



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Micro-Região do Vale do Piranga

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00657 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços Medicos Fundo - Variavel

Emissão: 16 / 05 / 2024

Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 4 Data: 23 / 08 / 2019

Nº Processo de Compra : 23 Data : 23 / 08 / 2019

Ordem de Serviço : 533/2024

Contrato :

Favorecido: 001342 - ENDOMED CLINICA DE ENDOSCOPIA LTDA

Telefone:

Endereço: Avenida Dom Bosco , 426 , 35.430-232

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

30.740.320/0001-49

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 01 Consórcio Interm.de Saúde Da Micro-Reg.do Vale Do Piranga
Unidade: 02 Serviços Especializados
Subunidade: 01 Serviços Especializados
Função: 10 Saúde
Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0003 Atendimento de Média Complexidade
Projeto/Atividade: 2.044 Atendimentos Assistenciais - Rateio Variável
Natureza: 3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odonto. e Laboratorial
Fonte de Recurso: 1.500.000.1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Valor que se empenha referente aos serviços médicos realizados no período.

Valor

R\$ 4.983,00 (Quatro Mil e Novecentos e Oitenta e Tres Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 59,80 Issqn 149,49

Saldo Anterior: 4.983,00
Despesa Empenhada..: 4.983,00
Saldo Disponível: 0,00

Despesa Bruta.: 4.983,00 Descontos.: 209,29

Despesa Líquida: 4.773,71

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
CRC:082877/0

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: 22 / 05 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: / /

Nome

Assinatura

Banco:
Documento:
Conta:
Recursos:

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/B39E-26A2-5D0C-68EC-1





Município de Ponte Nova - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/176



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 664e1480 Nº NFS-e: 2024/176	Data de Emissão: 22/05/2024 12:51:28 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: ENDOMED - CLINICA DE ENDOSCOPIA LTDA
Nome Fantasia: ENDOMED - CLINICA DE ENDOSCOPIA LTDA
CNPJ: 30.740.320/0001-49 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76017612
Endereço: Avenida Dom Bosco, 426, SALA 401 E 402, Palmeiras, Cep:35430232, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 9889-50425 E-mail:
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO REGIAO DO VALE DO PIRANGA- CISAMAPI
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual:ISENTO Insc. Municipal: ISENTO
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

COLONOSCOPIA - 23 - R\$ 835,00

POLIPECTOMIA - 12 - \$ 453,00

ENDOSCOPIA - 4 - R\$270,00

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código CNAE 8640209	ISSQN Retido Sim	Local Prestação dos Serviços 3152105 - PONTE NOVA - MG	Local de Incidência ISSQN 3152105 - PONTE NOVA - MG
------------------------	---------------------	---	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 308,65	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 25.721,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 25.721,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 771,63	Valor Total R\$ 25.721,00	Valor Líquido R\$ 24.640,72	

Recebemos de ENDOMED - CLINICA DE ENDOSCOPIA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/176
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/899c-2608-9d20-8EE2> e informe o código 4396-2602-6826-8FEC1





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 49DC-2608-0A2C-2FE2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 22/05/2024 16:32:42 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/49DC-2608-0A2C-2FE2>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 23/04/2024 00:00 e 16052024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Estabelecimento igual a ENDOMED,

Recurso Contém FM,

::Procedimento Contém POLIPECTOMIA

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
RANIERI LEONARDO DE ANDRADE SANTOS	11	R\$4.983,00
ENDOMED	11	R\$4.983,00
POLIPECTOMIA	11	R\$4.983,00
DIOGO DE VASCONCELOS	1	R\$453,00
DOM SILVÉRIO	5	R\$2.265,00
GUARACIABA	1	R\$453,00
ORATÓRIOS	1	R\$453,00
RIO CASCA	2	R\$906,00
RIO DOCE	1	R\$453,00
Total	11	R\$4.983,00

Terça, 21 de Maio de 2024 - 13:56





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BE45-4360-C3F1-1764

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 23/05/2024 08:09:11 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/BE45-4360-C3F1-1764>





CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO DO VALE DO
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra 000023/2019	Ordem de Serviço / Compra 000533/2024	Número do Empenho 000657/2024	Ficha Orçamentária 00065	Ordem de Fornecimento 000001/2024
--	---	---	------------------------------------	---

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Avenida Ernesto Trivellato, 120 - Triângulo
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35430-141

C.N.P.J.: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual:

Telefone: (31)38198800 Fax: (31)

Setor Contabil

CISAMAPI

Condição de Pagamento: Pagamento Parcelado

Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato

Garantia

Assistência Técnica

Fornecedor: 001342 - ENDOMED CLINICA DE ENDOSCOPIA LTDA

Endereço: Avenida Dom Bosco, 426 - Palmeiras
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-232

CNPJ: 30.740.320/0001-49 Inscrição Estadual ...:

Telefone: Fax

Email

Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO **4.983,00**

Valor.....: **R\$ 4.983,00 (Quatro Mil e Novecentos e Oitenta e Tres Reais)**

Ponte Nova-MG, 22 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHELETONS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/3532-8830-2-001342-232-2024-05-22-15-00-00-000001-2024





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7781-6322-AE81-75A0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 27/05/2024 08:57:08 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/7781-6322-AE81-75A0>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B39E-26A2-5DC6-8EC1

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 27/05/2024 15:43:38 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 27/05/2024 15:45:27 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 27/05/2024 16:02:04 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/B39E-26A2-5DC6-8EC1>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 006 / 00000350-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CISAMAPI ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5631 / 00000006355-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ENDOMED CLINICA DE ENDOSCOPIA LTDA
CPF/CNPJ:	30.740.320/0001-49
Valor:	R\$ 24.206,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ENDOMED
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 16:37:40

Código da operação:	00133756
Chave de segurança:	V7HE9W1ZU64U99ES

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104