



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00040

Sub-Empenho / Tipo

001/00666 / Estimativo

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

Emissão: 23 / 05 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Nº Processo de Compra :

Data :

Ordem de Serviço :

Contrato :

Favorecido: 001799 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZONTE

Telefone:

Endereço: Avenida Francisco Sales , 1186 , 30.150-221

Cidade: Belo Horizonte - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

17.209.891/0002-74

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: 2.008 Manutenção dos Serviços Médicos e Ambulatoriais - Rateio Fixo
Natureza: 3.3.90.92.00 Despesas de Exercícios Anteriores
Fonte de Recurso: 1.621.000.0000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

Especificação da Despesa

Valor que se empenha referente ao pagamento do Hospital São Lucas, despesas do exercício de 2023, conforme descrito no memorando nº0117//2024 - plataforma 01doc e espelhos de atendimento.

Valor

R\$ 25.656,00 (Vinte e Cinco Mil e Seiscentos e Cinquenta e Seis Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with columns for Descontos, Saldo Anterior, Despesa Empenhada, Saldo Disponível, Despesa Bruta, Descontos, Despesa Líquida.

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: 10/ 06/ 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: RENAT A 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/...



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/5236Emitida em:
10/06/2024 às 14:40:07Competência:
10/06/2024Código de Verificação:
3edcef7d

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZONTE

CPF/CNPJ: 17.209.891/0002-74

Inscrição Municipal: 0306368/002-X

AVE FRANCISCO SALES, 1186, HOSPITAL SAO LUCAS, Santa Efigênia - Cep: 30150-222

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 01.095.667/0001-88

Inscrição Municipal: Não Informado

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga - CISAMAPI

Avenida Ernesto Trivelato, 120, Triângulo - Cep: 35430-141

Ponte Nova

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2024/5231

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS

REFERENTE A PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM 2023

Código de Tributação do Município (CTISS)

0403-0/04-88 / Convênio ou contrato celebrado com o sus - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congengeres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Imune

Valor dos serviços: R\$ 40.518,00**Valor dos serviços:** R\$ 40.518,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 40.518,00**Valor Líquido:** R\$ 40.518,00

(x) Alíquota: 0%

(=)Valor do ISS: R\$ 0,00**Outras Informações:**

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001217209891000274240000000523624061662731727.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 93E2-D013-79E1-405E

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 11/06/2024 11:11:42 (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/93E2-D013-79E1-405E>





Memorando 117/2024



De: **Viviane Cordeiro de Oliveira** Setor: **SE-DAA - Diretoria Administrativa e Assistencial**

Despacho: **19- 117/2024**

Para: **SE-DCON - Diretoria de Contabilidade AC: Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo**

Assunto: **Hospital São Lucas**

Ponte Nova/MG, 20 de Maio de 2024

Bruna Boa Tarde!

Para darmos andamento no pagamento da dívida com a Santa Casa de Misericórdia de Belo Horizonte (Hospital São Lucas) , favor suplementar as fichas abaixo:

Suplementar na ficha 40 o valor de R\$ 40.518,00 , sendo o valor de R\$ 14.862,00 do Município de Sem Peixe esta na fonte 102 e o R\$ 25.656,00 do Município de Ponte Nova está na fonte 1621.

Qualquer dúvida estou a disposição.

Atenciosamente,

—
Viviane Cordeiro de Oliveira
Diretoria Administrativa e Assistencial

Capa de Lote

Código: HPFAT004-1

Emissão: 14/07/2023 08:01:41

Operadora: Cisamapi São Lucas para Todos

Lote: 67980

Endereço: Avenida Ernesto Trivellato nº 120 BAIRRO: Triângulo CIDADE: Ponte Nova UF: MG CEP: 35430-141

Tipo: Interno

Carta Remessa: 202307

Envio: 11/07/2023

Vencimento: 03/08/23

Nº	Conta	Paciente	Prontuário	Guia	Senha	Atendimento	Total
1	1746364	Domingos Gomides Junior	9811410	10352023	10352023	(914664) - 19/06/23	3.086,00
2	1751821	Geraldo Alves Torquato	9805173	0000	0000	(917341) - 30/06/23	4.664,00
3	1752923	Marcos Roberto Moreira	9805229	05322023	05322023	(917883) - 03/07/23	3.772,00
4	1755432	Maria Jose de Castro	9812136	1123b023	1123B023	(919120) - 08/07/23	18.798,00
5	1754107	Milena Resende Tavares	9805171	05312023	05312023	(918467) - 05/07/23	10.198,00
Total de Pacientes: 5						Valor Total:	40.518,00

Hospital São Lucas



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FF41-4F0E-C939-F07A

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 12/06/2024 10:42:38 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 12/06/2024 11:17:00 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 12/06/2024 14:00:26 (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/FF41-4F0E-C939-F07A>

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CISAMAPI ASSISTENCIA
Conta Origem:	0146/006/00000350-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	3435/00000018200-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZ
CPF/CNPJ Destinatário:	17.209.891/0002-74
Valor:	R\$ 40.518,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG SANTA CASA DE MIS
Histórico:	TED

Data de Débito:	13/06/2024
Data da Operação:	13/06/2024
Código da Operação:	00124980
Chave de Segurança:	YN5V5Y7CZ1K184C9

Operação realizada com sucesso.