



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00726 / Estimativo

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

Emissão: 07 / 06 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 6 Data: 29 / 11 / 2022

Nº Processo de Compra : 63 Data : 29 / 11 / 2022 Ordem de Serviço : 580/2024 Contrato :

Favorecido: 000250 - CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO LTDA

Telefone:

Endereço: Avenida Dr.Otávio Soares, , 108 - SALA 613 , 35.430-229

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF : 07.351.785/0001-96

Conta Bancária:

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: 1.621.000.0000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

Especificação da Despesa

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

Valor

R\$ 80,00 (Oitenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Issqn 1,60 Saldo Anterior: 80,00
Despesa Empenhada..: 80,00
Saldo Disponível: 0,00

Despesa Bruta.: 80,00 Descontos.: 1,60 Despesa Líquida: 78,40

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/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: 17/ 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/061D-3BA8-C82D-1CDF





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/15



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 667058a3 Nº NFS-e: 2024/15	Data de Emissão: 17/06/2024 12:39:15 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO LTDA - ME
Nome Fantasia: CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO
CNPJ: 07.351.785/0001-96 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76011569
Endereço: AVN Doutor Otávio Soares, 108, SALA 613, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3881-7535 E-mail:
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Microempresa Municipal

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO I SAU MIC VALE DO PIRANGA
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELATTO, 120, TRIAGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG Tel: (31) 9863-49633
E-mail: transporte@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Atendimentos realizados no período de 01/06/2024 ate 15/06/2024.

Observações

Ecocardiografia 35 R\$ 80,00
Cardiologia 32 R\$ 55,00

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630502	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\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 4.560,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.560,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 91,20	Valor Total R\$ 4.560,00	Valor Líquido R\$ 4.468,80	

Recebemos de CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/15
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor

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/06100-8890-ES02A-9C4E> e informe o código 460D-4BFA8-F8E2D-3740F





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 46D0-405C-FECA-374C

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 19/06/2024 08:54:12 (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/46D0-405C-FECA-374C>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 16/05/2024 00:00 e 15062024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a RODRIGO SARAIVA LESSA,
Recurso Contém F1.621

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
RODRIGO SARAIVA LESSA	1	R\$80,00
CISAMAPI - PONTE NOVA	1	R\$80,00
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLER	1	R\$80,00
SEM-PEIXE	1	R\$80,00
Total	1	R\$80,00

Sexta, 14 de Junho de 2024 - 09:26





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 61F7-744F-8BD5-FD5E

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 19/06/2024 09:31:37 (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/61F7-744F-8BD5-FD5E>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 50AD-5380-911E-C33E

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 20/06/2024 09:12:23 (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/50AD-5380-911E-C33E>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 061D-3BA8-C82D-1CDF

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 25/06/2024 15:55:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 25/06/2024 16:49:07 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 26/06/2024 10:14:20 (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/061D-3BA8-C82D-1CDF>

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3164/00000044391-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO LTD
CPF/CNPJ Destinatário:	07.351.785/0001-96
Valor:	R\$ 4.390,40
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CONS CLIN CARDIOP
Histórico:	TED

Data de Débito:	27/06/2024
Data da Operação:	27/06/2024
Código da Operação:	00126969
Chave de Segurança:	MQSK22TY1XYU2S37

Operação realizada com sucesso.