



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00748 / 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 : 598/2024 Contrato :

Favorecido .....: 000903 - CHAVES & MUCCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
Endereço .....: Avenida Doutor José Grossi , 194 - Sala 1001 a 1004 , 35.430-213
Cidade .....: Ponte Nova - MG
Conta Bancária .....:

Telefone:
CNPJ / CPF :
22.030.077/0001-47

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\$ 2.422,00 ( Dois Mil e Quatrocentos e Vinte e Dois Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with columns for Descontos, Irref - Pessoa Jurídica, 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/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: 26 / 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/440F-E85C-8BF8-2E8F





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/1264



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 667c6f69 Nº NFS-e: 2024/1264	Data de Emissão: 26/06/2024 16:43:37 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CHAVES & MUCCI SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: CHAVES & MUCCI

CNPJ: 22.030.077/0001-47 Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal: 76015560

Endereço: Avenida Doutor José Grossi, 194, SALA 1001 1002 1003 1004, Guarapiranga, Cep:35430213, PONTE NOVA - MG

Telefone: ( )

E-mail: catc@contrarecpn.com.br

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Microempresa Municipal

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:

Insc. Municipal:

Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG

E-mail: gerencia.adm@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

CONSULTA OFTALMOLOGICA-47XR\$130,00=RS6.110,00  
TOMOGRAFIA -OCT- 47XR\$350,00=RS16.450,00  
PENTACAM-2XR\$280,00=RS560,00  
FOTOCOAGULAÇÃO-1XR\$250,00=RS250,00  
TOPOGRAFIA-1XR\$130,00=RS130,00  
INJEÇÃO DE LUCENTIS-1XR\$2.485,00=RS2.485,00  
SONDAGEM VIAS LACRIMAIIS-1XR\$330,00=RS330,00  
EXERESE DE TUMOR DE PALPEBRA-3XR\$464,00=RS1.392,00  
TOTAL=RS27.707,00

Observações

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:R\$4.524,55 (16,33%) FONTE IBPT

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE 8630501	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\$ 332,48	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 27.707,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 27.707,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 831,21	Valor Total R\$ 27.707,00	Valor Líquido R\$ 26.543,31	

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/2866f-2866f-2866f-2866f-2866f-2866f-2866f-2866f-2866f-2866f>



Recebemos de CHAVES & MUCCI SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	2024/1264

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/2550-68A8-2E88> e informe o código 2550-68A8-2E88





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2559-19ED-63A8-1A0B

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 27/06/2024 08:01:50 (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/2559-19ED-63A8-1A0B>



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

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
BRUNA ASSIS CHAVES	4	R\$1.722,00
LUVERE CLINICA	4	R\$1.722,00
EXÉRESE DE TUMOR DE PÁLPEBRA - RESSECÇÃO DE TUMOR PALPEBRAL - PN	3	R\$1.392,00
PONTE NOVA	3	R\$1.392,00
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - PN	1	R\$330,00
PONTE NOVA	1	R\$330,00
GUSTAVO MAGALHÃES MUCCI	2	R\$700,00
LUVERE CLINICA	2	R\$700,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT	2	R\$700,00
AMPARO DA SERRA	2	R\$700,00
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>R\$2.422,00</b>

Quarta, 26 de Junho de 2024 - 14:44





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 88C5-D4E8-3858-618B

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

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 27/06/2024 08:11:20 (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/88C5-D4E8-3858-618B>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2DF0-EBFA-D15D-E3C7

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 28/06/2024 09:45:51 (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/2DF0-EBFA-D15D-E3C7>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 440F-E85C-8BF8-2E8F

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 28/06/2024 14:11:08 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 28/06/2024 14:14:00 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 28/06/2024 14:17:07 (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/440F-E85C-8BF8-2E8F>

IMPRIMIR

FECHAR



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

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0088/00000048484-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CHAVES E MUCCI SERVICOS MEDICOS LTDA ME
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	22.030.077/0001-47
<b>Valor:</b>	R\$ 26.543,31
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG CHAVES E MUCCI
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	28/06/2024
<b>Data da Operação:</b>	28/06/2024
<b>Código da Operação:</b>	00140602
<b>Chave de Segurança:</b>	UMA6UX30MNE47TX2
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	