



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00749 / Estimativo

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

Emissão: 12 / 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 : 599/2024

Contrato :

Favorecido .....: 001159 - PSICOM
Endereço .....: Trevo PRESIDENTE TANCREDO NEVES , 33 - SALA 305 , 36.570-000
Cidade .....: Viçosa - MG
Conta Bancária .....:

Telefone:

CNPJ / CPF : 07.319.228/0001-98

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\$ 165,00 ( Cento e Sessenta e Cinco Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior.....: 165,00
Despesa Empenhada..: 165,00
Saldo Disponível.....: 0,00
Despesa Bruta.: 165,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida.....: 165,00

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: 18 / 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/624-C5E5-5561-F046





Prefeitura Municipal de  
Viçosa  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 06/2024

Número da NFS-e  
**20240000000019**  
Código Autenticidade  
**kqupWV75**  
Data/Hora de Emissão  
**18/06/2024 15:28:05**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: PSICOM SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 07.319.228/0001-98 - Inscrição Municipal: 4517 - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 33, SALA 305, CENTRO - Viçosa - MG - CEP: 36.570-057

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE MICRORREGIAO VALE PIRANGA  
CNPJ: 01.095.667/0001-88 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENT0  
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br  
Endereço: Avenida Avenida Ernesto Trivelato, 120, Triângulo - Ponte Nova - MG - CEP: 35.430-141

**Discriminação dos Serviços**

Qt	DESCRIÇÃO	Vr R\$	V r\$ Total
311	Consultas Especializadas - Dermatologia	55,00	17.105,00

**Valor Total dos Serviços: R\$ 17.105,00**

**Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

8650/0-03 - 4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	17.105,00	- 0,00	= 17.105,00	* 4,04	= <b>691,04</b>

\* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 17.105,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei Complementar nº 05/2017, lei 1.627/2004 e regulamentada pelo Decreto nº4.624 de 05 de Junho de 2013.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 22/07/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 463; código autenticidade: 72T1WR43; válida até: 18/08/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ponte Nova - MG - Local da incidência do ISSQN: Viçosa - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$2.300,62 (13,45%); Estaduais: R\$4.276,25 (25,00%); Municipais: R\$691,04 (4,04%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 4,04%).
- Prestador com regime de recolhimento: Isento e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

Dados: Ag.: 0428-6 (Viçosa) - CC: 76821-9 - Bco 001 - Brasil -  
PIX = CNPJ= 07319228000198

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D46D-E646-91F5-25B4

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 19/06/2024 08:32:25 (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/D46D-E646-91F5-25B4>



Agenda Intervalo 16052024 e 15062024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém F1.621, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 34556 - CRISTIANO DOMENICI ROBERTO e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA  
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
CRISTIANO DOMENICI ROBERTO	3	165,00
AMPARO DA SERRA	3	165,00
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>165,00</b>

Terça, 18 de Junho de 2024 - 11:23





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8A68-2711-4D2E-FA1A

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 19/06/2024 14:36:54 (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/8A68-2711-4D2E-FA1A>





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

**CONFORMIDADE**  
**LIQUIDAÇÃO**  
**000001/2024**

Processo de Compra  
**000063/2022**

Ordem de Serviço / Compra  
**000599/2024**

Número do Empenho  
**000749/2024**

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 .....: Até 15 dias após emissão da nota fiscal  
Prazo de Entrega .....: Durante a Vigência do Contrato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 001159 - PSICOM**  
Endereço .....: Trevo PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 33 (SALA 305) - CENTRO  
Viçosa, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 36.570-000  
CNPJ .....: 07.319.228/0001-98 Inscrição Estadual ...: 10160400074  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**165,00**

Valor.....: **R\$ 165,00 ( Cento e Sessenta e Cinco Reais )**

Ponte Nova-MG, 18 de Junho de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHEFES DE SEÇÃO DE LICITAÇÕES, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/000001-2024-000599-000749-00065-000001-2024>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9848-2C5D-CDDA-FB41

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 20/06/2024 16:05:04 (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/9848-2C5D-CDDA-FB41>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6424-C5E5-5561-F046

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 24/06/2024 09:36:58 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 24/06/2024 16:33:58 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 24/06/2024 16:37:00 (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/6424-C5E5-5561-F046>



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>	0428/00000076821-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	PSICOM
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	07.319.228/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 16.225,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG PSICOM
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	25/06/2024
<b>Data da Operação:</b>	25/06/2024
<b>Código da Operação:</b>	00127537
<b>Chave de Segurança:</b>	YPW10TELJSJT1EKG

**Operação realizada com sucesso.**