



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00760 / Estimativo

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

Emissão: 17 / 06 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 1 Data: 03 / 02 / 2021

Nº Processo de Compra : 5 Data : 03 / 02 / 2021

Ordem de Serviço : 610/2024

Contrato :

Favorecido: 001629 - ALCOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua MANOEL DA COSTA ATHAYDE , 96 - SALA 8 , 35.420-000
Cidade: Mariana - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF : 36.447.457/0001-96

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\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 5.000,00
Despesa Empenhada..: 5.000,00
Saldo Disponível: 0,00

Despesa Bruta.: 5.000,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida.....: 5.000,00

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: 24 / 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/C229F-98D6-8C08-0574



 MUNICIPIO DE MARIANA Município de Mariana Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 20240000000125
	Data da emissão da nota 24/06/2024 14:25:14	
	Data do fato gerador 24/06/2024 14:25:14	
	Código de verificação HU3IIRY7F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: Nome/Razão social: ALCOS SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 36.447.457/0001-96 Inscrição municipal: 8860 Endereço: R MANOEL DA COSTA ATHAYDE Número: 96 Bairro: CENTRO CEP: 35420-000 Complemento: SALA 8 Município: Mariana UF: MG E-mail: lennondacosta@hotmail.com Site:	Inscrição estadual: Telefone: (37) 3261-9450

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: Nome/Razão social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO CPF/CNPJ: 01.095.667/0001-88 Inscrição municipal: Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO Número: 120 Bairro: TRIANGULO CEP: 35430-141 Complemento: Município: Ponte Nova UF: MG E-mail: Telefone: Celular:	Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)
Consultas médicas oftalmológicas .	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x4,14=


Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.000,00				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 5.000,00			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	207,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN	
Natureza da operação: Tributação no município	Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Mariana	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Esta NFS-e foi emitida de acordo com o Decreto 6669 de 22 de fevereiro de 2013. CONSULTAR A AUTENTICIDADE ACESSE: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.14% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.	 Verificar autenticidade das assinaturas.
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 128,50 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

Assinado por 3 pessoas em 24/06/2024 14:25:14. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisa.mapi.1.doc.com.br/verificacao/0286c082bc08c1d579c61





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D9FC-0C2B-1ACD-8C61

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 24/06/2024 15:51:02 (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/D9FC-0C2B-1ACD-8C61>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 16/05/2024 00:00 e 15062024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a LENNON DA COSTA SANTOS,
Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
LENNON DA COSTA SANTOS	5	R\$5.000,00
ALCOS SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R\$5.000,00
INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE AVASTIN (INCLUI MEDICAMENTO)	5	R\$5.000,00
MARIANA	5	R\$5.000,00
Total	5	R\$5.000,00

Segunda, 24 de Junho de 2024 - 14:17





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 302F-A000-FB0C-D832

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

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 24/06/2024 16:08:32 (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/302F-A000-FB0C-D832>





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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000005/2021

Ordem de Serviço / Compra
000610/2024

Número do Empenho
000760/2024

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 20 DIAS CORRIDOS APÓS EMISSÃO DE NOTA FISCAL
 Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
 Garantia:
 Assistência Técnica:

Fornecedor: 001629 - ALCOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Endereço: Rua MANOEL DA COSTA ATHAYDE, 96 (SALA 8) - CENTRO
 Mariana, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.420-000
 CNPJ: 36.447.457/0001-96 Inscrição Estadual ..:
 Telefone: Fax:
 Email:
 Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO **5.000,00**

Valor.....: **R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)**

Ponte Nova-MG, 24 de Junho de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHEFFERSON VALERIANO DE OLIVEIRA, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/02720f-0b32c8-839c-8329-000000000000> e informe o código 02720f-0b32c8-839c-8329-000000000000





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1370-057A-5297-AAB6

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 25/06/2024 09:36:33 (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/1370-057A-5297-AAB6>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C26F-98D6-8C08-0574

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 25/06/2024 16:25:06 (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 17:11:07 (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 10:13:44 (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/C26F-98D6-8C08-0574>

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:	4027/00040022069-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ALCOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	36.447.457/0001-96
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG ALCOS
Histórico:	TED

Data de Débito:	27/06/2024
Data da Operação:	27/06/2024
Código da Operação:	00126372
Chave de Segurança:	XFPL5QH0RZLEX35C

Operação realizada com sucesso.