



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00773 / Estimativo

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

Emissão: 20 / 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 : 622/2024

Contrato :

Favorecido: 001220 - VIÇOSA SERVIÇOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA

Telefone:

Endereço: Avenida Doutor José Grossi , 194 , 35.430-213

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

10.421.215/0008-06

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\$ 113.699,71 (Cento e Treze Mil e Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Setenta e Um Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 1.705,50 Issqn 3.410,99

Saldo Anterior: 113.699,71
Despesa Empenhada..: 113.699,71
Saldo Disponível: 0,00

Despesa Bruta.: 113.699,71 Descontos.: 5.116,49

Despesa Líquida: 108.583,22

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/128B-4856-E767-14F4





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 75DC-074A-FBFC-8568

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 26/06/2024 11:01:16 (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/75DC-074A-FBFC-8568>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
 Agenda Intervalo 16/05/2024 00:00 e 31052024,
 Situação Contém ATENDIDA,
 ::Estabelecimento igual a CENTRO DE IMAGEM DE PONTE NOVA,
 Recurso Contém FM ou SP

| Resumo de Agendas | Quantidade - | Valor |
|--|--------------|--------------|
| JOSÉ RICARDO GOMES PEREIRA | 159 | R\$22.664,10 |
| CENTRO DE IMAGEM DE PONTE NOVA | 159 | R\$22.664,10 |
| ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DA PELVE | 1 | R\$330,00 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 1 | R\$330,00 |
| ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR | 1 | R\$396,00 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 1 | R\$396,00 |
| MAMOGRAFIA | 11 | R\$825,00 |
| DOM SILVÉRIO | 1 | R\$75,00 |
| RIO DOCE | 9 | R\$675,00 |
| URUCÂNIA | 1 | R\$75,00 |
| RAIO-X TERCERIZADO | 20 | R\$1.000,00 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 20 | R\$1.000,00 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO (ESTERNO CLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO) | 2 | R\$420,00 |
| MARIANA | 2 | R\$420,00 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS) | 1 | R\$346,50 |
| MARIANA | 1 | R\$346,50 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES | 1 | R\$231,00 |
| AMPARO DA SERRA | 1 | R\$231,00 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS MASTÓIDES OU ORELHAS | 4 | R\$924,00 |
| AMPARO DA SERRA | 1 | R\$231,00 |
| MARIANA | 3 | R\$693,00 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO) | 7 | R\$2.910,60 |
| MARIANA | 5 | R\$2.079,00 |
| RIO DOCE | 1 | R\$415,80 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 1 | R\$415,80 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ CONTRASTE OU S/ CONTRASTE | 44 | R\$8.316,80 |
| AMPARO DA SERRA | 7 | R\$1.323,00 |
| DOM SILVÉRIO | 1 | R\$189,00 |
| MARIANA | 23 | R\$4.347,80 |
| RIO CASCA | 1 | R\$189,00 |
| RIO DOCE | 1 | R\$189,00 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 5 | R\$945,00 |
| SÃO PEDRO DOS FERROS | 1 | R\$189,00 |
| URUCÂNIA | 5 | R\$945,00 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX | 16 | R\$3.696,00 |
| AMPARO DA SERRA | 1 | R\$231,00 |
| MARIANA | 4 | R\$924,00 |
| ORATÓRIOS | 1 | R\$231,00 |
| PONTE NOVA | 1 | R\$231,00 |
| RIO CASCA | 1 | R\$231,00 |
| RIO DOCE | 1 | R\$231,00 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 3 | R\$693,00 |
| SEM-PEIXE | 1 | R\$231,00 |
| URUCÂNIA | 3 | R\$693,00 |
| ULTRASSOM OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO TERC. | 2 | R\$146,40 |
| ALVINOPOLIS | 1 | R\$73,20 |
| JEQUERI | 1 | R\$73,20 |
| ULTRASSOM TRANSVAGINAL TERC. | 4 | R\$240,00 |
| BARRA LONGA | 1 | R\$60,00 |
| RIO DOCE | 1 | R\$60,00 |
| URUCÂNIA | 2 | R\$120,00 |
| ULTRASSOM ABDOMEN SUPERIOR TERC | 2 | R\$120,00 |
| RIO CASCA | 1 | R\$60,00 |
| URUCÂNIA | 1 | R\$60,00 |
| ULTRASSOM ABDOMINAL TERC. | 1 | R\$60,00 |
| URUCÂNIA | 1 | R\$60,00 |
| ULTRASSOM COM DOPPLER TERC. | 3 | R\$219,60 |
| BARRA LONGA | 1 | R\$73,20 |
| RIO CASCA | 1 | R\$73,20 |
| URUCÂNIA | 1 | R\$73,20 |
| ULTRASSOM DE ABDOMEN TOTAL TERC. | 6 | R\$396,00 |
| RIO DOCE | 1 | R\$66,00 |
| URUCÂNIA | 5 | R\$330,00 |
| ULTRASSOM DE APARELHO URINÁRIO TERC. | 5 | R\$300,00 |
| RIO CASCA | 1 | R\$60,00 |
| URUCÂNIA | 4 | R\$240,00 |
| ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL TERC. | 1 | R\$60,00 |
| ORATÓRIOS | 1 | R\$60,00 |
| ULTRASSOM DE PARTES MOLES TERC. | 4 | R\$240,00 |
| GUARACIABA | 1 | R\$60,00 |
| ORATÓRIOS | 2 | R\$120,00 |

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.tdoc.com.br/verificacao/>



| | | |
|---|-----|--------------|
| RIO DOCE | 1 | R\$60,00 |
| ULTRASSOM DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) TERC. | 2 | R\$120,00 |
| RIO CASCA | 1 | R\$60,00 |
| URUCÂNIA | 1 | R\$60,00 |
| ULTRASSOM DE TIREÓIDE TERC. | 1 | R\$66,00 |
| DIOGO DE VASCONCELOS | 1 | R\$66,00 |
| ULTRASSOM MAMARIA BILATERAL TERC. | 17 | R\$1.122,00 |
| DIOGO DE VASCONCELOS | 4 | R\$264,00 |
| GUARACIABA | 2 | R\$132,00 |
| ORATÓRIOS | 1 | R\$66,00 |
| PONTE NOVA | 1 | R\$66,00 |
| RIO CASCA | 2 | R\$132,00 |
| RIO DOCE | 2 | R\$132,00 |
| URUCÂNIA | 5 | R\$330,00 |
| ULTRASSOM OBSTÉTRICA TERC | 3 | R\$180,00 |
| AMPARO DA SERRA | 3 | R\$180,00 |
| JULIANA AKEME TOITIO | 1 | R\$336,00 |
| CENTRO DE IMAGEM DE PONTE NOVA | 1 | R\$336,00 |
| ECCARDIOGRAMA FETAL | 1 | R\$336,00 |
| ABRE CAMPO | 1 | R\$336,00 |
| SAMUEL ALVES COSTA PEREIRA | 331 | R\$90.699,61 |
| CENTRO DE IMAGEM DE PONTE NOVA | 331 | R\$90.699,61 |
| ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DO CRÂNIO | 2 | R\$770,00 |
| GUARACIABA | 1 | R\$385,00 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 1 | R\$385,00 |
| BIOPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR USG OU RX-AGULHA GROSSA (REAJUSTADO) | 3 | R\$1.800,00 |
| DOM SILVÉRIO | 2 | R\$1.200,00 |
| RIO CASCA | 1 | R\$600,00 |
| CONTRASTE VENOSO (REAJUSTADO) | 36 | R\$5.400,00 |
| ABRE CAMPO | 1 | R\$150,00 |
| AMPARO DA SERRA | 8 | R\$1.200,00 |
| BARRA LONGA | 1 | R\$150,00 |
| MARIANA | 15 | R\$2.250,00 |
| RIO CASCA | 2 | R\$300,00 |
| RIO DOCE | 3 | R\$450,00 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 1 | R\$150,00 |
| SÃO PEDRO DOS FERROS | 1 | R\$150,00 |
| URUCÂNIA | 4 | R\$600,00 |
| DUPPLEX SCAN 1 MEMBRO (REAJUSTADO) | 4 | R\$749,56 |
| GUARACIABA | 2 | R\$374,78 |
| PONTE NOVA | 2 | R\$374,78 |
| DUPPLEX SCAN 2 MEMBROS (REAJUSTADO) | 22 | R\$6.930,00 |
| GUARACIABA | 5 | R\$1.575,00 |
| JEQUERI | 1 | R\$315,00 |
| PONTE NOVA | 8 | R\$2.520,00 |
| RIO CASCA | 4 | R\$1.260,00 |
| RIO DOCE | 2 | R\$630,00 |
| SÃO PEDRO DOS FERROS | 1 | R\$315,00 |
| URUCÂNIA | 1 | R\$315,00 |
| DUPPLEX SCAN DE ARTÉRIAS RENAIIS (REAJUSTADO) | 1 | R\$271,00 |
| RIO CASCA | 1 | R\$271,00 |
| DUPPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS (REAJUSTADO) | 10 | R\$2.800,00 |
| AMPARO DA SERRA | 6 | R\$1.680,00 |
| GUARACIABA | 3 | R\$840,00 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 1 | R\$280,00 |
| PAAF DE MAMA - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA) | 2 | R\$640,00 |
| ALVINOPOLIS | 1 | R\$320,00 |
| BARRA LONGA | 1 | R\$320,00 |
| PAAF TIREÓIDE - PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTANIA POR AGULHA FINA DA TIREÓIDE (GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA)(REAJUSTADO) | 3 | R\$1.197,00 |
| ALVINOPOLIS | 3 | R\$1.197,00 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ATM | 1 | R\$404,25 |
| MARIANA | 1 | R\$404,25 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BACIA | 2 | R\$693,00 |
| AMPARO DA SERRA | 1 | R\$346,50 |
| RIO CASCA | 1 | R\$346,50 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR | 52 | R\$18.018,00 |
| AMPARO DA SERRA | 7 | R\$2.425,20 |
| BARRA LONGA | 1 | R\$346,50 |
| DOM SILVÉRIO | 1 | R\$346,50 |
| GUARACIABA | 6 | R\$2.079,00 |
| MARIANA | 19 | R\$6.583,50 |
| ORATÓRIOS | 3 | R\$1.039,50 |
| RIO CASCA | 1 | R\$346,50 |
| RIO DOCE | 5 | R\$1.732,50 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 2 | R\$693,00 |
| SÃO PEDRO DOS FERROS | 1 | R\$346,50 |
| URUCÂNIA | 6 | R\$2.079,00 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA | 4 | R\$1.386,00 |

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cismapi1.doc.com.br/verificacao/>



| | | |
|-----------------|------------|----------------------|
| UROTOMOGRRAFIA | 9 | R\$3.564,00 |
| AMPARO DA SERRA | 6 | R\$2.376,00 |
| RIO DOCE | 2 | R\$792,00 |
| URUCÂNIA | 1 | R\$396,00 |
| Total | 491 | R\$113.699,71 |

Quarta, 26 de Junho de 2024 - 09:53





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9FC7-809A-B95D-7AF0

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

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 26/06/2024 13:54:20 (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/9FC7-809A-B95D-7AF0>





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
000622/2024

Número do Empenho
000773/2024

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: 001220 - VIÇOSA SERVIÇOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA
Endereço: Avenida Doutor José Grossi, 194 - Guarapiranga
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-213
CNPJ: 10.421.215/0008-06 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

113.699,71

Valor.....: **R\$ 113.699,71** (Cento e Treze Mil e Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Setenta e Um Centavos)

Ponte Nova-MG, 26 de Junho de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHEFFERSON MARIANA 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/E2024-000001-000622-000773-00065>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C2D4-8B1C-2C97-AC73

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 28/06/2024 09:04:21 (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/C2D4-8B1C-2C97-AC73>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F28B-4856-E767-14F4

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 28/06/2024 11:47:55 (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 14:04:23 (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 14:17:20 (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/F28B-4856-E767-14F4>

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: | 5631/00000001399-4 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | VICOSA SERVICOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA |
| CPF/CNPJ Destinatário: | 10.421.215/0008-06 |
| Valor: | R\$ 109.156,22 |
| Valor da Tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 00010 - Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PG VICOSA SERVICOS |
| Histórico: | TED |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 28/06/2024 |
| Data da Operação: | 28/06/2024 |
| Código da Operação: | 00144978 |
| Chave de Segurança: | V02U52A5NE59RMJA |

Operação realizada com sucesso.