



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00784 / 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 : 633/2024

Contrato :

Favorecido: 000251 - IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Telefone:

Endereço: Rua Dr.Leonardo, , 200 , 35.430-003

Cidade: Ponte Nova - MG

Conta Bancária:

CNPJ / CPF :

23.798.846/0001-14

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\$ 810,00 (Oitocentos e Dez Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 810,00
Despesa Empenhada..: 810,00
Saldo Disponível: 0,00

Despesa Bruta.: 810,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 810,00

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: 25 / 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/5703-4E2C-C6A3-8768





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/412



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

| | | |
|---|---|---|
| Natureza da Operação: Isento Nº RPS: | Código de Autenticidade: 667aebdd Nº NFS-e: 2024/412 | Data de Emissão: 25/06/2024 13:10:05 Data Emissão RPS: |
|---|---|---|

Dados do Prestador



Razão Social: IRMANDADE DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DAS DORES
Nome Fantasia: IRMANDADE DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DAS DORES
CNPJ: 23.798.846/0001-14 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76005869
Endereço: RUA Doutor Leonardo, 200, Centro, Centro, Cep:35430004, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3819-2600 E-mail: ihnsd@ihnsd.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

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

03 ENDOSCOPIAS

Observações

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 8610101 | ISSQN Retido Não | 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\$ 810,00 | Deduções R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | Base de Calculo R\$ 810,00 |
| Alíquota 0.00 | Valor do ISSQN R\$ 0,00 | Valor Total R\$ 810,00 | Valor Líquido R\$ 810,00 | |

| | | |
|---|------------------------------------|-------------------|
| Recebemos de IRMANDADE DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DAS DORES os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. | | NFS-e 2024/412 |
| 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/06703-34ED3-B968-82489>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3613-3CD3-BBCC-0243

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 25/06/2024 17:38:31 (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/3613-3CD3-BBCC-0243>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 606F-DBBB-D4B0-8E28

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 26/06/2024 08:05:45 (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/606F-DBBB-D4B0-8E28>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3692-8C20-5118-93B4

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 26/06/2024 13:52:53 (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/3692-8C20-5118-93B4>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B703-4E2C-C6A3-8768

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 26/06/2024 16:17:12 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 26/06/2024 16:29:30 (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 17:25:56 (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/B703-4E2C-C6A3-8768>

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: | 3164/00000310972-0 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS |
| CPF/CNPJ Destinatário: | 23.798.846/0001-14 |
| Valor: | R\$ 810,00 |
| Valor da Tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 00010 - Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PG IRMANDADE DO HOSP |
| Histórico: | TED |

| | |
|--|------------------|
| Data de Débito: | 27/06/2024 |
| Data da Operação: | 27/06/2024 |
| Código da Operação: | 00111119 |
| Chave de Segurança: | RPPWZVYUT42R26AH |
| Operação realizada com sucesso. | |