

Consórcio Intermunicipal de Saúde da

SUBEMPENHO

Micro-Regiao do Vale do Piranga			Exercício	Ficha	Sub-Empenho / Tipo	
CISAMAPI				00065	001/00786 / Est	imativo
Convênio 00102 - Servicos Medicos Fundo - Variavel				Emissão: 20	/ 06 / 2024	
Centro de Custo.	Centro de Custo: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS			Vencimento:		
	LICITA	4ÇÃO				
Modalidade :	Inexigibilidade(credenciamento)	ero: 6	Data: 29	/ 11 / 2022		
N° Processo de Compra : 63 Data : 29 / 11 / 2022 Ordem de Serviço :			Serviço :	635/2024	Contrato :	
	: 000051 - APARECIDA DAS DORES R S LIMA E CIA LTD.	A			Telefone:	
Endereço Cidade					CNPJ / CPF :	
Conta Bancária:				03.022.721/00	01-90	
	FUNCIONAL PROGRAMÁTIO	CA E FONTE I	DE RECURSO	os		
ÓrgãoUnidade	•	g.do Vale Do F	Piranga			
	: 01 Serviços Especializados					
Função Subfunção	: 10 Saúde: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial					080
Programa						F-5F
Projeto/Atividade Natureza	: 2.044 Atendimentos Assistenciais - Rateio Varia: 3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odonto. e Lab					E28
Fonte de Recurso			ovenientes do	Governo Estadual		IS 7F5-
						22. 25. 26. 26. 27. 27. 27. 27. 27. 27. 27. 27. 27. 27
Fanacitioneão	Valor que se empenha referente aos serviços médicos realizado	os no período.				MA
Especificação da Despesa						LHC dig
. \						RVA
	R\$ 275,00 (Duzentos e Setenta e Cinco	Reais)				S E
Valor						A DE
	DEMONSTRAÇÃO DO	SALDO DA	DOTAÇÃO			N 08
Descontos:	3		$\overline{}$	terior:		275-00
Irrf - Pessoa Jurí	di 13,20 Issqn	8,2	5 Despesa	Empenhada:		ਦਿ Ω 275 ≴90 ਨ
			Saldo Dis	sponível:		0,900
Despesa Bruta.:	275,00 Descontos.:	21,4	5 Despesa	Líquida:		253 ,5 5%
	ORDENADOR DA DESPESA			(CONTADOR	
Nos termos da legis	slação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Orden	ador da	γ			O DE
Despesa determina-	-se que seja processada a despesa acima especificada					EIR br/v
						ORD
	MADIA REGINA RE CARVALLIO MARTINO			D Dita A	lhannaria Lanaa Manaala	— Ш 6
	MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS				Albergaria Lopes Marcelo CRC:082877/O	VIVIANE CORDEIRO
	LIQUIDAÇÃO			ORDEM DE P	AGAMENTO	S, VII
O material ou servi	ço foi entregue conforme solicitado.	Face à liqu	uidação proces	ssada determino o		3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OL a validade das assinaturas, acesse https://cisamaoi.1doc.com.br/verifidade
Data: 35 //	06// 2024	Data:	,	,	. •	FRI
Data: 25 //	00// 2024	Dala.	/	/		L DE
						ARA S. ac
	VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA DIRETORA ASSISTENCIAL		MARIA	A REGINA DE CAR Secretaria Ex	IVALHO MARTINS ecutiva	. AM,
		NDO		- Coolotana Ex		A A
Recebi o valor ac		ricos	Documento	de Identificação:		PEN SE
Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.			Soumento	as idontinoação.		as:
						3 pessoas:
Data: /	/		Banco .			8 90 80 80 80
News			Docume	ento:		ssinado por ara verificar
Nome			Conta	······························		nadc
Assinatura			Recurso	os		\ssi

Município de Ponte Nova - MG

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

NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/62



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município
N° RPS:

Código de Autenticidade: 667b109e
N° NFS-e: 2024/62

Data de Emissão: 25/06/2024 15:46:53
Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: APARECIDA DAS DORES RODRIGUES DE SOUZA LIMA E CIA LTDA

Nome Fantasia: AUDI MED

CNPJ: 03.022.721/0001-90 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76009391

Endereço: Avenida Doutor Otávio Soares, 41, SALA 402, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG

Telefone: () E-mail: vilmaastecon@bol.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:ISENTO Insc. Municipal: ISENTO Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG

E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Atendimento dermatológico referente à maio e junho/2024.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAEISSQN RetidoLocal Prestação dos Serviços8630503Sim3152105 - PONTE NOVA - MG3	Local de Incidência ISSQN 152105 - PONTE NOVA - MG
---	---

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 390,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R\$ 8.140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.140,00
Alíquota 3.00	Valor do ISSQN R\$ 244,20	Valor Total R\$ 8.140,00	Valor Lí R\$ 7.50	

Recebemos de APARECIDA DAS DORES RODRIGUES DE SOUZA LIMA E CIA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal			
eletrônica indicada ao lado.			
Data de recebimento Assinatura e Documento do recebedor			





Código para verificação: 4A54-79A2-1B10-4890

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

✓ ∨

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 25/06/2024 17:10:09 (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/4A54-79A2-1B10-4890

Agenda Intervalo 16052024 e 15062024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém F1.621, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 64623 - CAIO MARIO RODRIGUES DE SOUZA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
CAIO MARIO RODRIGUES DE SOUZA	5	275,00
AMPARO DA SERRA	5	275,00
Total	5	275,00
	— Terça, 25 de Jui	nho de 2024 - 08:19





Código para verificação: C7D2-66DA-3361-C16E

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

MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 26/06/2024 07:52:31 (GMT-03:00)

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/C7D2-66DA-3361-C16E



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 Número do Empenho Ficha Orçamentária 000635/2024 000786/2024 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 000051 - APARECIDA DAS DORES R S LIMA E CIA LTDA

Endereço Avenida Dr.Otávio Soares,, 41 (Sala 402) - Palmeiras

Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P: 35.430-229

CNPJ 03.022.721/0001-90 Inscrição Estadual ...:

Telefone Fax

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

Valor...... R\$ 275,00 (Duzentos e Setenta e Cinco Reais)

Ponte Nova-MG, 25 de Junho de 2024

informe a coolige 22-13-63 (35-29 (36-36)

DE CARVALHO MARTINS

Página: 00001





Código para verificação: 3F5F-69CB-906E-BB57

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

✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 26/06/2024 10:00:48 (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/3F5F-69CB-906E-BB57





Código para verificação: 221B-57F5-E28E-5B80

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

RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 26/06/2024 14:25:22 (GMT-03:00)

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 26/06/2024 15:28:19 (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 15:39:43 (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/221B-57F5-E28E-5B80

01/07/2024, 08:15 GovConta CAIXA





2^a 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A	
Conta Destino:	0088/00000034894-5	
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de Pessoa:	Jurídica	
Nome do Destinatário:	APARECIDA DAS DORES R S LIMA E CIA LTDA	
CPF/CNPJ Destinatário:	03.022.721/0001-90	
Valor:	R\$ 4.918,87	
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta	
Identificação da Operação:	PG APARECIDA DR CAIO	
Histórico:	TED	

Data de Débito:	27/06/2024	
Data da Operação:	27/06/2024	
Código da Operação:	00113608	
Chave de Segurança:	VY4JWXYKZHU2PRVS	
Operação realizada com sucesso.		