



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00788 / 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 : 637/2024

Contrato :

Favorecido: 000504 - VIÇOSA SERV.MEDICOS POR IMAGEM LTDA

Telefone:

Endereço: Praça do Rosário , 3 - 3º andar , 36.570-000

Cidade: Viçosa - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

10.421.215/0001-30

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\$ 808,50 (Oitocentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 12,13

Saldo Anterior: 808,50

Despesa Empenhada..: 808,50

Saldo Disponível: 0,00

Despesa Bruta.: 808,50 Descontos.: 12,13

Despesa Líquida: 796,37

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: 27/06/2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS Secretária 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: RENATA 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/8619-F8B8-9F55-EAC0





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
000637/2024

Número do Empenho
000788/2024

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: 000504 - VIÇOSA SERV.MEDICOS POR IMAGEM LTDA
Endereço: Praça do Rosário, 3 (3º andar) - CENTRO
Viçosa, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 36.570-000
CNPJ: 10.421.215/0001-30 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

808,50

Valor.....: **R\$ 808,50 (Oitocentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)**

Ponte Nova-MG, 27 de Junho de 2024

Assinado por 3 pessoas: MARIANA DE SAUS, MARIANE DE AFREIRES DIAS, IMÍDYANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/86138-F81B8-073E-43A0-8E10E-88198F81B88>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3AB8-118B-949E-04DD

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

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 28/06/2024 08:16:03 (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/3AB8-118B-949E-04DD>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 03/05/2024 00:00 e 03052024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Estabelecimento igual a CENTRO DE REFERENCIA EM IMAGEM VIÇOSA,

::Profissional Executante igual a SAMUEL ALVES COSTA PEREIRA,

Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
SAMUEL ALVES COSTA PEREIRA	1	R\$808,50
CENTRO DE REFERENCIA EM IMAGEM VIÇOSA	1	R\$808,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA BILATERAL	1	R\$808,50
BARRA LONGA	1	R\$808,50
Total	1	R\$808,50

Sexta, 28 de Junho de 2024 - 08:10





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B884-166F-D01C-4F34

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

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 28/06/2024 08:11:57 (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/B884-166F-D01C-4F34>





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

Número da
20240000005660
Código Autenticidade
Lua754FB
Data/Hora de Emissão
27/06/2024 15:52:31

Prestador de Serviços

Razão Social: VICOSA SERVIÇOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA
CNPJ: 10.421.215/0001-30 - Inscrição Municipal: 5899 - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua CARLOS PINTO, 25, RAMOS - Viçosa - MG - CEP: 36.570-234

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Radiologia e Diagnóstico por Imagem.....R\$ 808,50.

Valor Total dos Serviços: R\$ 808,50

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

8640/2-07 - 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	12,13	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
	808,50	- 0,00	= 808,50	* 5,00	= 40,43

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 796,37

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 20/07/2024.
- AIDF número: 1259; código autenticidade: 99BZY9N1; válida até: 20/09/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Viçosa - 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\$108,74 (13,45%); Estaduais: R\$202,13 (25,00%); Municipais: R\$40,43 (5,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 91EF-46D6-BC02-72FC

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 27/06/2024 16:40:58 (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/91EF-46D6-BC02-72FC>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8619-F8B8-9F55-EAC0

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 28/06/2024 10:27:31 (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 14:12:56 (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 14:17:16 (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/8619-F8B8-9F55-EAC0>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 006 / 00000350-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CISAMAPI ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5631 / 00000001399-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VICOSA SERVICOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ:	10.421.215/0001-30
Valor:	R\$ 796,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VICOSA SERVICOS
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2024
Data / Hora da operação:	28/06/2024 15:33:27

Código da operação:	00145346
Chave de segurança:	K02GXXEZX3H4VAJR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104