



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00426 / Estimativo

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

Emissão: 01 / 03 / 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 : 328/2024

Contrato :

Favorecido: 001897 - PIRES MEDICAL SERVICE LTDA

Telefone:

Endereço: Rua Wadi Assad , 191 , 36.900-000

Cidade: Manhuaçu - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

37.074.047/0001-00

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\$ 22.660,00 (Vinte e Dois Mil e Seiscentos e Sessenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 24.915,00
Despesa Empenhada..: 22.660,00
Saldo Disponível: 2.255,00

Despesa Bruta.: 22.660,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 22.660,00

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: 27// 05// 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/A726-25BE-6094-D45A





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D02A-EB82-CE82-03E6

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 27/05/2024 15:33:08 (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/D02A-EB82-CE82-03E6>



Agenda Intervalo 16042024 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 83309 - HENRIQUE OLIVEIRA NETTO DA CUNHA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM ORTOPEDIA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
HENRIQUE OLIVEIRA NETTO DA CUNHA	412	22.660,00
ACAIACA	29	1.595,00
AMPARO DA SERRA	2	110,00
BARRA LONGA	6	330,00
DIOGO DE VASCONCELOS	12	660,00
DOM SILVÉRIO	1	55,00
GUARACIABA	18	990,00
ORATÓRIOS	4	220,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	22	1.210,00
PONTE NOVA	39	2.145,00
RAUL SOARES	136	7.480,00
RIO CASCA	22	1.210,00
RIO DOCE	15	825,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	6	330,00
SAO JOSE DO GOIABAL	17	935,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	31	1.705,00
URUCÂNIA	52	2.860,00
Total	412	22.660,00

Quarta, 22 de Maio de 2024 - 16:38

Assinado por 3 pessoas: CHERAZIALEA/CARLA INALDA BARRBOS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO COSTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/A720-252E-4006-1B40Y> e informe o código 171072337E-0123232323





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1F1D-937F-4BD8-B4C7

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 27/05/2024 15:43:42 (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/1F1D-937F-4BD8-B4C7>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B985-D7C9-B846-301D

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 29/05/2024 08:01:46 (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/B985-D7C9-B846-301D>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A726-25BE-6094-D45A

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 05/06/2024 08:57:16 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 06/06/2024 08:33:43 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 06/06/2024 10:51:22 (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/A726-25BE-6094-D45A>

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0378/00000233420
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PIRES MEDICAL SERVICE LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	37.074.047/0001-00
Valor:	R\$ 22.660,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG PIREs MEDICAL
Histórico:	TED

Data de Débito:	06/06/2024
Data da Operação:	06/06/2024
Código da Operação:	00136134
Chave de Segurança:	J2A9LGYQCZTMAOUL

Operação realizada com sucesso.