



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

006/00432 / 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 : 334/2024

Contrato :

Favorecido .....: 001290 - RAPHAEL DA SILVA EIRELI
Endereço .....: Avenida Doutor Otávio Soares, , 108 - SALA 903 E 904 , 35.430-229
Cidade .....: Ponte Nova - MG
Conta Bancária .....:

Telefone:

CNPJ / CPF : 32.598.087/0001-37

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\$ 24.450,00 ( Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 366,75 Issqn 733,50

Saldo Anterior .....: 135.290,00
Despesa Empenhada..: 24.450,00
Saldo Disponível .....: 110.840,00

Despesa Bruta.: 24.450,00 Descontos.: 1.100,25

Despesa Líquida .....: 23.349,75

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: 21/ 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/143F-28E4-3AB3-7ABB





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/165



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

|  |   |   |
|--|---|---|
| Natureza da Operação: Tributação no município<br>Nº RPS: | Código de Autenticidade: 6675d1b9<br>Nº NFS-e: 2024/165 | Data de Emissão: 21/06/2024 16:17:13<br>Data Emissão RPS: |
|--|---|---|

Dados do Prestador

Razão Social: RAPHAEL DA SILVA EIRELI  
Nome Fantasia: RAPHAEL DA SILVA EIRELI  
CNPJ: 32.598.087/0001-37 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76018959  
Endereço: Avenida Doutor Otávio Soares, 108, SALA 903 E 904, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 3817-1166 E-mail: retlawcontabilidade@yahoo.com.br  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO I SAU MIC VALE DO PIRANGA  
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: Insc. Municipal:  
Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELATTO, 120, TRIAGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG Tel: (31) 9863-49633  
E-mail: transporte@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROLOGIA

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

|                        |                     |   |  |
|------------------------|---------------------|---|--|
| Código CNAE<br>8630503 | ISSQN Retido<br>Sim | Local Prestação dos Serviços<br>3152105 - PONTE NOVA - MG | Local de Incidência ISSQN<br>3152105 - PONTE NOVA - MG |
|------------------------|---------------------|---|--|

Retenções Federais

|                 |                    |                  |                  |                  |                    |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IR<br>R\$ 366,75 | CSLL<br>R\$ 0,00 | OUTRAS<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|

Valores da NFS-e

|   |                              |                                     |                                   |                                  |
|---|------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 24.450,00 | Deduções<br>R\$ 0,00         | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 | Base de Calculo<br>R\$ 24.450,00 |
| Alíquota<br>3,00                          | Valor do ISSQN<br>R\$ 733,50 | Valor Total<br>R\$ 24.450,00        | Valor Líquido<br>R\$ 23.349,75    |                                  |

|  |                                     |                   |
|--|-------------------------------------|-------------------|
| Recebemos de RAPHAEL DA SILVA EIRELI os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. |                                     | NFS-e<br>2024/165 |
| Data de recebimento  | Assinatura e Documento do recebedor |                   |

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/#31f-2B29-8BD0-7ABE-e:informe:conting:1531F-21E79-3AEDC7ABAE>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F311-4D79-8BDC-E8AE

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 21/06/2024 16:44:46 (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/F311-4D79-8BDC-E8AE>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
 Agenda Intervalo 16/05/2024 00:00 e 15062024,  
 Situação Contém ATENDIDA,  
 ::Profissional Executante igual a RAPHAEL DA SILVA,  
 Recurso Contém FM,  
 Atendimento Contém INICIAL

| Resumo de Agendas                                    | Quantidade - | Valor        |
|--|--------------|--------------|
| <b>RAPHAEL DA SILVA</b>                              | 249          | R\$24.450,00 |
| <b>CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS</b>              | 26           | R\$2.620,00  |
| CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA                    | 14           | R\$1.540,00  |
| ALVINOPOLIS  | 14           | R\$1.540,00  |
| CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA                 | 12           | R\$1.080,00  |
| ALVINOPOLIS  | 12           | R\$1.080,00  |
| <b>CENTRO DE SAUDE MARIA NAZARETH DUARTE</b>         | 23           | R\$2.130,00  |
| CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA                    | 3            | R\$330,00    |
| DIOGO DE VASCONCELOS                                 | 3            | R\$330,00    |
| CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA                 | 20           | R\$1.800,00  |
| DIOGO DE VASCONCELOS                                 | 20           | R\$1.800,00  |
| <b>CISAMAPI - PONTE NOVA</b>                         | 17           | R\$1.750,00  |
| CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA                    | 11           | R\$1.210,00  |
| PONTE NOVA   | 11           | R\$1.210,00  |
| CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA                 | 6            | R\$540,00    |
| PONTE NOVA   | 6            | R\$540,00    |
| <b>CISAMAPI - RIO CASCA</b>                          | 22           | R\$2.420,00  |
| CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA                    | 22           | R\$2.420,00  |
| RAUL SOARES  | 2            | R\$220,00    |
| RIO CASCA  | 8            | R\$880,00    |
| SAO JOSE DO GOIABAL                                  | 10           | R\$1.100,00  |
| SÃO PEDRO DOS FERROS                                 | 2            | R\$220,00    |
| <b>POLICLINICA EMILIO MAFIA GOMES</b>                | 25           | R\$2.550,00  |
| CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA                    | 15           | R\$1.650,00  |
| JEQUERI  | 15           | R\$1.650,00  |
| CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA                 | 10           | R\$900,00    |
| JEQUERI  | 10           | R\$900,00    |
| <b>POLICLINICA MILTON CAMPOS - PONTE NOVA</b>        | 11           | R\$1.110,00  |
| CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA                    | 6            | R\$660,00    |
| PONTE NOVA   | 6            | R\$660,00    |
| CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA                 | 5            | R\$450,00    |
| PONTE NOVA   | 4            | R\$360,00    |
| RIO CASCA  | 1            | R\$90,00     |
| <b>POLICLÍNICA SALVADOR VITAL SIQUEIRA-ORATORIOS</b> | 25           | R\$2.410,00  |
| CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA                    | 8            | R\$880,00    |
| ORATÓRIOS  | 8            | R\$880,00    |
| CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA                 | 17           | R\$1.530,00  |
| ORATÓRIOS  | 17           | R\$1.530,00  |
| <b>POSTO DE SAUDE DE DOM SILVERIO</b>                | 25           | R\$2.390,00  |
| CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA                    | 7            | R\$770,00    |
| DOM SILVÉRIO   | 7            | R\$770,00    |
| CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA                 | 18           | R\$1.620,00  |
| DOM SILVÉRIO   | 10           | R\$900,00    |
| SEM-PEIXE  | 8            | R\$720,00    |
| <b>PRONTO SOCORRO GIL MARTINS PINHEIRO</b>           | 47           | R\$4.350,00  |
| CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA                    | 6            | R\$660,00    |
| GUARACIABA   | 6            | R\$660,00    |

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ruiamapi.too.com.br/verificacao/> ou escaneie o código QR



|                                      |            |                     |
|--------------------------------------|------------|---------------------|
| CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA | 41         | R\$3.690,00         |
| AMPARO DA SERRA                      | 25         | R\$2.250,00         |
| GUARACIABA                           | 16         | R\$1.440,00         |
| UBS MARIETA LOBO PEREIRA             | 28         | R\$2.720,00         |
| CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA    | 10         | R\$1.100,00         |
| RIO DOCE                             | 8          | R\$880,00           |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO              | 2          | R\$220,00           |
| CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA | 18         | R\$1.620,00         |
| RIO DOCE                             | 12         | R\$1.080,00         |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO              | 6          | R\$540,00           |
| <b>Total</b>                         | <b>249</b> | <b>R\$24.450,00</b> |
| Sexta, 21 de Junho de 2024 - 14:50   |            |                     |







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C6A5-CEEB-9831-53DB

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

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 24/06/2024 09:14:44 (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/C6A5-CEEB-9831-53DB>









## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 10F3-5A3D-BBBE-911B

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 24/06/2024 14:57:05 (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/10F3-5A3D-BBBE-911B>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 143F-28E4-3AB3-7ABB

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 25/06/2024 07:40:17 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 25/06/2024 09:51:38 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 25/06/2024 10:53:09 (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/143F-28E4-3AB3-7ABB>

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | Terceiros            |
| <b>Nome:</b>           | CISAMAPI ASSISTENCIA |
| <b>Conta Origem:</b>   | 0146/006/00000350-0  |
| <b>Tipo de Conta:</b>  | 01 - Conta Corrente  |
| <b>Tipo de Pessoa:</b> | Jurídica             |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 01.095.667/0001-88   |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| <b>Conta Destino:</b>             | 4108/00000052396-8                     |
| <b>Tipo de Conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                    |
| <b>Tipo de Pessoa:</b>            | Jurídica                               |
| <b>Nome do Destinatário:</b>      | RAPHAEL DA SILVA EIRELI                |
| <b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>     | 32.598.087/0001-37                     |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 23.349,75                          |
| <b>Valor da Tarifa:</b>           | R\$ 0,00                               |
| <b>Finalidade:</b>                | 00010 - Crédito em Conta               |
| <b>Identificação da Operação:</b> | PG RAPHAEL DA SILVA                    |
| <b>Histórico:</b>                 | TED                                    |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 27/06/2024       |
| <b>Data da Operação:</b>   | 27/06/2024       |
| <b>Código da Operação:</b> | 00133214         |
| <b>Chave de Segurança:</b> | FE846LYGH2QQNK1C |

**Operação realizada com sucesso.**