



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00444 / 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 : 346/2024

Contrato :

Favorecido: 001041 - SEMEU SERVIÇO MEDICO DE URGENCIA-ME
Endereço: Rua SEBASTIAO FRNACISCO DE OLIVEIRA , 97 , 35.430-215
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF : 03.774.261/0001-57

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\$ 3.830,00 (Tres Mil e Oitocentos e Trinta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 57,45 Issqn 114,90

Saldo Anterior: 41.850,00
Despesa Empenhada..: 3.830,00
Saldo Disponível: 38.020,00

Despesa Bruta.: 3.830,00 Descontos.: 172,35

Despesa Líquida: 3.657,65

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: 11/ 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/EC94-F4FB-59A8-6B2B





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/95



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6668975e Nº NFS-e: 2024/95	Data de Emissão: 11/06/2024 15:28:46 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA
Nome Fantasia: SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA
CNPJ: 03.774.261/0001-57 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76009978
Endereço: Rua Sebastião Francisco de Oliveira, 97, , Guarapiranga, Cep:35430215, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3817-2111 E-mail: crtoitio@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

19 ECOCARDIOGRAMAS
22 CONSULTAS

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 8610102	ISSQN Retido Sim	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\$ 59,10	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 3.940,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.940,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 118,20	Valor Total R\$ 3.940,00	Valor Líquido R\$ 3.762,70	

Recebemos de SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/95
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/6668975e-6668975e-6668975e-6668975e>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4717-A5E4-ECEB-08F5

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 11/06/2024 16:36:17 (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/4717-A5E4-ECEB-08F5>



Agenda Intervalo 16042024 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM e ::Profissional igual a 53265 - JULIANA AKEME TOITIO
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
JULIANA AKEME TOITIO	40	3.830,00
AMPARO DA SERRA	1	110,00
DOM SILVÉRIO	2	190,00
JEQUERI	2	190,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	2	190,00
PONTE NOVA	13	1.280,00
RIO CASCA	8	760,00
RIO DOCE	2	160,00
SAO JOSE DO GOIABAL	1	80,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	4	380,00
URUCÂNIA	5	490,00
Total	40	3.830,00

Terça, 11 de Junho de 2024 - 15:01





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E943-83B2-7EBE-CEF7

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 13/06/2024 14:43:26 (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/E943-83B2-7EBE-CEF7>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 114B-93A6-361E-B5E2

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 14/06/2024 13:28:44 (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/114B-93A6-361E-B5E2>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EC94-F4FB-59A8-6B2B

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 20/06/2024 11:02:01 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 20/06/2024 13:39:18 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 20/06/2024 13:53:58 (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/EC94-F4FB-59A8-6B2B>

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	3181/00013003496-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA ME
CPF/CNPJ Destinatário:	03.774.261/0001-57
Valor:	R\$ 3.657,65
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG SEMEU
Histórico:	TED

Data de Débito:	21/06/2024
Data da Operação:	21/06/2024
Código da Operação:	00130981
Chave de Segurança:	GJPTY2JCJFKGQHG

Operação realizada com sucesso.