



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00448 / 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 : 350/2024 Contrato :

Favorecido .....: 000560 - FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA

Telefone:

Endereço .....: Avenida Professor Alfredo Balena , 190 - 216 , 30.130-100

CNPJ / CPF : 18.720.938/0001-41

Cidade .....: Belo Horizonte - MG

Conta Bancária .....:

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\$ 1.795,00 ( Um Mil e Setecentos e Noventa e Cinco Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with columns for Descontos, Saldo Anterior, Despesa Empenhada, Saldo Disponível, Despesa Bruta, Descontos, Despesa Líquida. Values include 1.795,00, 0,00, 1.795,00.

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: 20/ 05/ 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/320F-AAAB-BD0E-F1B3





FUNDEP - Fundação de Desenvolvimento da Pesquisa  
 CNPJ: 18.720.938/0001-41 - Insc. Estadual: Isenta - Insc. Municipal: 302408/001-7  
 Av. Pres. Antônio Carlos, 6627 Un. Adm. II - Campus UFMG  
 Caixa Postal 6990 - CEP 30.120-972 - Belo Horizonte - MG - Brasil  
 Telefone: (31) 3409-3177 - www.fundep.ufmg.br

<b>FATURA</b>				<b>Nº 967100</b>
<b>Valor</b> R\$ 2.615,00	<b>Vencimento</b> 18/06/2024	<b>Data Emissão</b> 20/05/2024	<b>Referência</b> 23905 - 10	

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SA·DE DA MICRO-REGIPO DO VALE DO PIRANGA**  
**RUA ERNESTO TRIVELLATO LEOPOLDO - 120 - TRIANGULO**  
**CEP: 35430000 PONTE NOVA - MG**  
**A/C VIVIANE**

<b>Contratante</b> Consórcio Intermunicipal de Sa·de da Micro-Regipo do Vale do Piranga	
<b>CNPJ / CPF</b> 01.095.667/0001-88	<b>Inscrição Estadual</b> ISENTO
<b>Valor por extenso</b> Dois mil e seiscentos e quinze reais	
<b>Especificação</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDOS DE 31 HOLLTERS E 12 MAPAS AOS PACIENTES QUE INTEGRAM O CISAMAPI, REFERENTE AO PERÍODO DE 20/04/24 A 19/05/24 TOTALIZANDO R\$ 2.615,00.	
<b>Observação</b>	

CNAE - 84.11-6-00 - Administração pública em geral  
 Isenta de imposto de renda retido na fonte - Ato Decl. 011/76-Rec.Fed.  
 Isenta da COFINS e PIS sem faturamento: Dec N°. 4524/2002 Art. 9° Inc. VIII, C/C Art. 46 Inc. II  
 Isenta da CSLL: Entidade fundacional sem fins lucrativos  
 Imune de ISSQN: Proc. N° 01.036869.85.45

DEPÓSITO EM CONTA NO BANCO: 001 BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 1.615-2 SETOR PUBLICO BHZ - CONTA: 480.109-1  
 CÓDIGO IDENTIFICADOR: 9671005

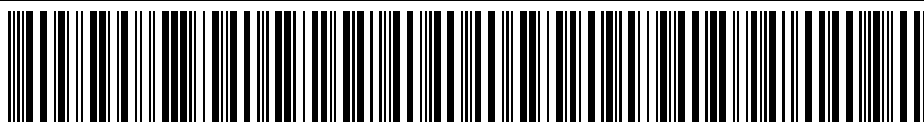
Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | **00190.00009 02915.116004 39870.633177 8 97510000261500**

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					<b>Vencimento</b> 18/06/2024
<b>Cedente</b> FUNDEP - FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA					<b>Agência/Código Cedente</b> 1615
<b>Data do Documento</b> 20/05/2024	<b>Nº do Documento</b> 39870633	<b>Espécie Doc.</b> DS	<b>Aceite</b> N	<b>Data de Processamento</b>	<b>Nosso Número</b> 29151160039870633
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 17	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 2615,00

<b>INFORMAÇÕES</b> Receber após o vencimento	<b>(-) Desconto</b>
	<b>(-) Outras Deduções (Abatimento)</b>
	<b>(+) Mora/Multa (Juros)</b>
	<b>(+) Outros Acréscimos</b>
	<b>(=) Valor Cobrado</b>

<b>Sacado</b> Consórcio Intermunicipal de Sa·de da Micro-Regipo do Vale do Piranga	<b>CNPJ: 01.095.667/0001-88</b>
---	---------------------------------



Autenticação Mecânica

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE CANTAREIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.tdoc.com.br/verificacao/001-9-00190-00009-02915-116004-39870-633177-8-97510000261500 e informe o código 0001-9-00190-00009-02915-116004-39870-633177-8-97510000261500





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DA3F-2E36-A415-BC92

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 21/05/2024 07:48:09 (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/DA3F-2E36-A415-BC92>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 10/04/2024 00:00 e 20052024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Município Contém AMPARO DA SERRA ou DOM SILVÉRIO ou GUARACIABA ou JEQUERI ou PIEDADE DE PONTE NOVA ou PONTE NOVA ou RAUL SOARES ou RIO CASCA ou RIO DOCE ou SANTA CRUZ DO ESCALVADO ou URUCÂNIA,

::Profissional Executante igual a GABRIELA MIANA DE MATTOS PAIXÃO,

Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
GABRIELA MIANA DE MATTOS PAIXÃO	29	R\$1.795,00
CISAMAPI	29	R\$1.795,00
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	23	R\$1.495,00
AMPARO DA SERRA	2	R\$130,00
DOM SILVÉRIO	2	R\$130,00
JEQUERI	1	R\$65,00
PIEADA DE PONTE NOVA	1	R\$65,00
PONTE NOVA	5	R\$325,00
RAUL SOARES	1	R\$65,00
RIO CASCA	3	R\$195,00
RIO DOCE	3	R\$195,00
URUCÂNIA	5	R\$325,00
MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	6	R\$300,00
AMPARO DA SERRA	1	R\$50,00
GUARACIABA	1	R\$50,00
RIO DOCE	2	R\$100,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$50,00
URUCÂNIA	1	R\$50,00
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>R\$1.795,00</b>

Quarta, 12 de Junho de 2024 - 08:18



Agenda Intervalo 10042024 e 20052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, ::Profissional igual a 55607 - GABRIELA MIANA DE MATTOS PAIXÃO e ::Município Contém 18316174000123 - AMPARO DA SERRA ou 18297226000161 - DOM SILVÉRIO ou 19382647000153 - GUARACIABA ou 18316166000187 - JEQUERI ou 18316257000112 - PIEDADE DE PONTE NOVA ou 56657784000180 - PONTE NOVA ou 18836965000184 - RAUL SOARES ou 18836957000138 - RIO CASCA ou 18316265000169 - RIO DOCE ou 18316273000105 - SANTA CRUZ DO ESCALVADO ou 18316281000151 - URUCÂNIA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
GABRIELA MIANA DE MATTOS PAIXÃO	29	1.795,00
AMPARO DA SERRA	3	180,00
DOM SILVÉRIO	2	130,00
GUARACIABA	1	50,00
JEQUERI	1	65,00
PIEADADE DE PONTE NOVA	1	65,00
PONTE NOVA	5	325,00
RAUL SOARES	1	65,00
RIO CASCA	3	195,00
RIO DOCE	5	295,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	50,00
URUCÂNIA	6	375,00
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>1.795,00</b>

Quarta, 12 de Junho de 2024 - 08:34





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  
000350/2024

Número do Empenho  
000448/2024

Ficha Orçamentária  
00065

Ordem de Fornecimento  
000003/2024

**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 .....: 000560 - FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA**

Endereço .....: Avenida Professor Alfredo Balena, 190 (216) - CENTRO  
Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 30.130-100  
CNPJ .....: 18.720.938/0001-41 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

1.795,00

Valor.....: **R\$ 1.795,00 ( Um Mil e Setecentos e Noventa e Cinco Reais )**

Ponte Nova-MG, 20 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/320F-AAAG-BDOE-F1B3> e informe o código 320F-AAAG-BDOE-F1B3





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 320F-AAA6-BD0E-F1B3

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 12/06/2024 09:47:07 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 12/06/2024 10:38:35 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 12/06/2024 14:00:04 (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/320F-AAA6-BD0E-F1B3>

[IMPRIMIR](#) [FECHAR](#)

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	00190.0000 90291.511600 43987.063317 7 897510000261500
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO DO BRASIL S/A
Nome do Beneficiário Original	FUNDACAO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA . FUNDEP
CPF/CNPJ Beneficiário Original	18.720.938/0001-41
Nome Fantasia:	FUNDACAO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	CISAMAPI ASSISTENCIA
CPF/CNPJ Pagador Final:	01.095.667/0001-88
Nome do Pagador:	Consortio Intermunicipal de Sa.de da Micro.Regipo
CPF/CNPJ Pagador:	01.095.667/0001-88
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0146/006/00000350-0
Valor dos Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Data do Vencimento:	18/06/2024
Data de Débito:	13/06/2024
Valor Nominal (R\$):	2.615,00
Valor Calculado (R\$):	2.615,00
Valor Pago (R\$):	2.615,00
Identificação da Operação:	PG FUNDEP
Data/Hora da Operação:	13/06/2024 - 15:42:00
Código da Operação:	065145966
Chave de Segurança:	2Y8LRWGWZENWFQXRY

**Operação realizada com sucesso.**