



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00575 / Estimativo

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

Emissão: 24 / 04 / 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 : **468/2024**

Contrato :

Favorecido: 000786 - CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME

Telefone:

Endereço: Rua Dr. Antônio de Miranda Chaves , 125 , 35.370-000

Cidade: Rio Casca - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

17.235.997/0001-61

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\$ 3.120,00 (Tres Mil e Cento e Vinte Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Irrf - Pessoa Jurídica 149,76

Saldo Anterior: **5.120,00**

Despesa Empenhada...: **3.120,00**

Saldo Disponível: **2.000,00**

Despesa Bruta.: **3.120,00** Descontos.: **149,76**

Despesa Líquida: **2.970,24**

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
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: _____



DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CASCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
AV. SENADOR CUPERTINO, 66 - CENTRO
RIO CASCA - MG - 35.370-000 - Tel.: (31)3871-1545

Nº da Nota
11/2024
Nº Integral: 20240000000011

Código Verificação
QFDW9UHAJM

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Código QR



Município de Prestação: **RIO CASCA - MG** Período de Competência: **6/2024**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO** Reg. Especial Tributação:
Data da Nota Fiscal: **27/06/2024** N° da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME** CNPJ: **17.235.997/0001-61**
Nome Fantasia: **CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME** Inscrição Municipal: **21940**
Regime Especial: Inscrição Estadual: **ISENTO**
Simples Nac/MEI/Outros: **Outros** Fone/Fax: **(31)3871-1119**
Endereço: **RUA DR. ANTONIO DE MIRANDA CHAVES, 125 - SALA - N SRA DAS GRAÇAS - 35.370-000 - RIO CASCA - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO VALE DO PIR** CPF/CNPJ: **01.095.667/0001-88**
Nome Fantasia: Inscrição Municipal:
E-mail: **cisamapi@contabilidade.mg.gov.br** Fone/Fax: **(31)3819-8806** Inscrição Estadual:
Endereço: **AV ERNESTO TRIVELLATO, 120 - TRIANGULO - 35.430-141 - PONTE NOVA - MG**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT...
CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS(
Intermediário: **()** Inscrição Municipal:
Construção Civil - Obra: ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

39 EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA A R\$ 80,00 = R\$ 3.120,00; 13 CONSULTAS A R\$ 55,00 CADA = R\$715,00

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 3.835,00

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	184,08	0,00	0,00	0,00

Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	3.835,00	3,00	115,05	0,00	115,05	3.720,00

Assinado por 3 pessoas. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/DFBF-777C-86BD-352D>.

Assinado por 1 pessoa: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/27D5-700D-6F8A-E910> e informe o código 27D5-700D-6F8A-E910





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 27D5-700D-6F8A-E910

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 27/06/2024 14:20:28 (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/27D5-700D-6F8A-E910>



Agenda Intervalo 16052024 e 15062024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 52338 - CRISTIANO CARDOSO RANGEL e ::Procedimento Contém 0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLER
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
CRISTIANO CARDOSO RANGEL	39	3.120,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	80,00
RAUL SOARES	2	160,00
RIO CASCA	6	480,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	7	560,00
SEM-PEIXE	15	1.200,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	8	640,00
Total	39	3.120,00

Quarta, 26 de Junho de 2024 - 16:47

Assinado por 1 pessoa: MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/9C9B-A287-5FC6-3B7F> e informe o código 9C9B-A287-5FC6-3B7F





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9C9B-A287-5FC6-3B7F

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

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 27/06/2024 15:04:34 (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/9C9B-A287-5FC6-3B7F>





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
000468/2024

Número do Empenho
000575/2024

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: 000786 - CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME
 Endereço: Rua Dr. Antônio de Miranda Chaves, 125 - Nossa Senhora das Graças
 Rio Casca, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.370-000
 CNPJ: 17.235.997/0001-61 Inscrição Estadual ...:
 Telefone: Fax:
 Email:
 Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO 3.120,00

Valor.....: **R\$ 3.120,00 (Tres Mil e Cento e Vinte Reais)**

Ponte Nova-MG, 27 de Junho de 2024

Assinado por 1 pessoa: GRACIELE CRISTINA BARBOSA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/4C6C-7878-6961-C8B9> informe o código 4C6C-7878-6961-C8B9





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4C6C-7878-6961-C8B9

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 28/06/2024 08:51:56 (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/4C6C-7878-6961-C8B9>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DFBF-777C-86BD-352D

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 28/06/2024 10:55:55 (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 14:01:59 (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 14:17:25
(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/DFBF-777C-86BD-352D>

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	CISAMAPI ASSISTENCIA
Conta Origem:	0146/006/00000350-0

Conta Destino:	1474/003/00000772-8
Nome do Destinatário:	CRISTIANO CARDOSO RANGEL CIA L
Valor:	R\$ 3.650,92
Identificação da Operação:	PG CRISTIANO CARDOSO

Data de Débito:	28/06/2024 - 15:27:21
Data da Operação:	28/06/2024
Código da Operação:	21587058
Chave de Segurança:	32JS1WGRRUPSNTSC

Operação realizada com sucesso.