



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00640 / Estimativo

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

Emissão: 14 / 05 / 2024

Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 2 Data: 06 / 03 / 2020

Nº Processo de Compra : 12 Data : 06 / 03 / 2020

Ordem de Serviço : 517/2024

Contrato :

Favorecido: 001519 - CTDR CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS LTDA

Telefone:

Endereço: Avenida DR. OTAVIO SOARES , 108 - SALA 505 , 35.430-000

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

01.040.489/0001-98

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\$ 2.640,00 (Dois Mil e Seiscentos e Quarenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 31,68

Saldo Anterior: 7.260,00
Despesa Empenhada..: 2.640,00
Saldo Disponível: 4.620,00

Despesa Bruta.: 2.640,00 Descontos.: 31,68

Despesa Líquida: 2.608,32

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: 24 / 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/9517-CE8F-D090-D926





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/93



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Exigibilidade suspensa por decisão judicial Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6679b45b Nº NFS-e: 2024/93	Data de Emissão: 24/06/2024 15:00:59 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP
Nome Fantasia: CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP
CNPJ: 01.040.489/0001-98 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76007745
Endereço: AVN Doutor Otávio Soares, 108, SL 505, 506, 507, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3881-1517 E-mail: contabilidadeanderson@yahoo.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Sociedade de Profissionais

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO REGIAO DO VALE DO PIRANGA- CISAMAPI
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: gerencia.adm@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Consulta em Nefrologia

Observações

nº processo=052104035464-4

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 8630503	ISSQN Retido Não	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\$ 31,68	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.640,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 2.640,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 2.640,00	Valor Líquido R\$ 2.608,32	

Recebemos de CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/93
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/9520-6B88-6B92-02226> e informe o código 2E20-4E8F-6B90-02226





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7720-3D13-6E92-C226

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 24/06/2024 16:25:09 (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/7720-3D13-6E92-C226>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 16/05/2024 00:00 e 16/06/2024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a MARCO TULIO KFURI ARAUJO,
Recurso Contém FM,
Atendimento Contém INICIAL

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
MARCO TULIO KFURI ARAUJO	24	R\$2.640,00
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA)	24	R\$2.640,00
CONSULTA EM NEFROLOGIA	24	R\$2.640,00
ACAIACA	1	R\$110,00
ALVINOPOLIS	1	R\$110,00
DIOGO DE VASCONCELOS	1	R\$110,00
DOM SILVÉRIO	1	R\$110,00
JEQUERI	2	R\$220,00
ORATÓRIOS	1	R\$110,00
PONTE NOVA	4	R\$440,00
RAUL SOARES	1	R\$110,00
RIO CASCA	1	R\$110,00
RIO DOCE	1	R\$110,00
SAO JOSE DO GOIABAL	1	R\$110,00
SEM-PEIXE	1	R\$110,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	3	R\$330,00
URUCÂNIA	5	R\$550,00
Total	24	R\$2.640,00

Segunda, 24 de Junho de 2024 - 13:41

Assinado por 3 pessoas: MARENA DE SAUS, MARIANEIDE AFREI DE SAUS, IMÍD/IANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/987E-0EB5-E700-1B26> e informe o código 987E-0EB5-E700-1B26





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 987E-0EF5-F744-9B6C

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

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 24/06/2024 16:47:54 (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/987E-0EF5-F744-9B6C>





CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO DO VALE DO
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000012/2020

Ordem de Serviço / Compra
000517/2024

Número do Empenho
000640/2024

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 20 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001519 - CTRD CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS LTDA
Endereço: Avenida DR. OTAVIO SOARES, 108 (SALA 505) - Palmeiras
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ: 01.040.489/0001-98 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

2.640,00

Valor.....: **R\$ 2.640,00 (Dois Mil e Seiscentos e Quarenta Reais)**

Ponte Nova-MG, 24 de Junho de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHEFFERSON MARIANA DE OLIVEIRA, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/00012-000517-000640-00065-000003>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 60B2-7C64-F424-E329

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 25/06/2024 10:32:10 (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/60B2-7C64-F424-E329>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9517-CE8F-D090-D926

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 26/06/2024 08:18:35 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 26/06/2024 15:47:04 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 26/06/2024 16:04:59 (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/9517-CE8F-D090-D926>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 006 / 00000350-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CISAMAPI ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0088 / 00000008408-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CTDR CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS REN
CPF/CNPJ:	01.040.489/0001-98
Valor:	R\$ 2.608,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CTDR DR MARCO TUL
Histórico:	

Data de débito:	27/06/2024
Data / Hora da operação:	27/06/2024 14:46:30

Código da operação:	00125434
Chave de segurança:	G42PGU6SG7YRXC3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104