



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00156 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 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 : **107/2024** 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\$ 3.300,00 (Tres Mil e Trezentos Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:		Saldo Anterior	6.600,00
Irrf - Pessoa Jurídica	39,60	Despesa Empenhada..	3.300,00
		Saldo Disponível	3.300,00
Despesa Bruta.:	3.300,00	Descontos.:	39,60
		Despesa Líquida	3.260,40

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

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: **21 / 02 / 2024**

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

Data: /

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira
Controle Interno

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: **22 / 02 / 2024**

Nome

Assinatura **Comprovante anexo**

Banco: **CEF**
Documento: **TED**
Conta: **3500**
Recursos



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/22



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Exigibilidade suspensa por decisão judicial Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65d60301 Nº NFS-e: 2024/22	Data de Emissão: 21/02/2024 11:04:49 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS LTDA - EPP
Nome Fantasia: CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS 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:ISENTO Insc. Municipal: ISENT0
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados

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\$ 42,24	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 3.520,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 3.520,00
Alíquota 0.00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 3.520,00	Valor Líquido R\$ 3.477,76	

Recebemos de CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS LTDA - EPP os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/22
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Certificamos que o material/serviço
constante deste documento foi recebido
ou prestado em perfeitas condições

Assinatura	<i>Adriana 76</i>	Ci Matrícula
Assinatura		Ci Matrícula
Data de Recebimento	<i>21/02/24</i>	

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
 Agenda Intervalo 02/01/2024 00:00 e 15022024,
 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	30	R\$3.300,00
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA)	30	R\$3.300,00
CONSULTA EM NEFROLOGIA	30	R\$3.300,00
ALVINOPOLIS	1	R\$110,00
BARRA LONGA	2	R\$220,00
JEQUERI	2	R\$220,00
ORATÓRIOS	4	R\$440,00
PONTE NOVA	6	R\$660,00
RAUL SOARES	2	R\$220,00
RIO CASCA	6	R\$660,00
RIO DOCE	1	R\$110,00
SEM-PEIXE	2	R\$220,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	3	R\$330,00
URUCÂNIA	1	R\$110,00
Total	30	R\$3.300,00

medulino



**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
000107/2024

Número do Empenho
000156/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000002/2024

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

3.300,00

Valor.....: **R\$ 3.300,00 (Tres Mil e Trezentos Reais)**

Ponte Nova-MG, 21 de Fevereiro de 2024



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0088/00000008408-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CTDR CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS REA
CPF/CNPJ Destinatário:	01.040.489/0001-98
Valor:	R\$ 3.260,40
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CTDR DR MARCO TUL
Histórico:	TED

Data de Débito:	22/02/2024
Data da Operação:	22/02/2024
Código da Operação:	00124368
Chave de Segurança:	CVWU5R84MWV7YQH4
Operação realizada com sucesso.	