



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00195 / Estimativo

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

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade :

Inexigibilidade(credenciamento)

Número:

6

Data:

29 / 11 / 2022

Nº Processo de Compra :

63

Data :

29 / 11 / 2022

Ordem de Serviço :

144/2024

Contrato :

Favorecido: 000510 - R.M. SERVIÇOS MÉDICOS

Endereço: Avenida Doutor Otávio Soares, , 41 , 35.430-000

Cidade: Ponte Nova - MG

Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF :

13.126.312/0001-98

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\$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:			Saldo Anterior	64.309,32
Irrf - Pessoa Jurídica	46,08		Despesa Empenhada..:	960,00
			Saldo Disponível	63.349,32
Despesa Bruta.:	960,00	Descontos.:	46,08	Despesa Líquida
				913,92

ORDENADOR DA DESPESA

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

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

CONTADOR

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
CRC:082877/O

LIQUIDAÇÃO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Data: **22 / 02 / 2024**

Viviane Cordeiro de Oliveira

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

ORDEM DE PAGAMENTO

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data:

Maria Regina de Carvalho Martins

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

CONTROLE INTERNO

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

Adriana Aparecida de Oliveira

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.

Data: **26 / 02 / 2024**

Nome

Assinatura *Compromente anexo*

Documento de Identificação:

Banco: **CEF**
 Documento: **TEO**
 Conta: **350.0**
 Recursos

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 02/01/2024 00:00 e 15022024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Município Contém ABRE CAMPO ou ACAIACA ou ALVINOPOLIS ou AMPARO DA SERRA ou BARRA LONGA ou BELO HORIZONTE ou BOM JESUS DO GALHO ou CARATINGA ou CIS-AMAPI ou DIOGO DE VASCONCELOS ou DOM SILVÉRIO ou GOVERNADOR VALADARES ou JEQUERI ou MANHUAÇU ou MARIANA ou MATIPO ou MURIAÉ ou ORATÓRIOS ou OURO PRETO ou PIEDADE DE PONTE NOVA ou PONTE NOVA ou RAUL SOARES ou RIO CASCA ou RIO DOCE ou RIO PIRACICABA ou SABINOPOLIS ou SANTA CRUZ DO ESCALVADO ou SÃO DOMINGOS DO PRATA ou SAO JOSE DO GOIABAL ou SÃO PEDRO DOS FERROS ou SEM-PEIXE ou UBA ou VIÇOSA,

::Profissional Executante igual a HENRIQUE RIBEIRO MANSUR BARBOSA,

Recurso Contém FM,

Atendimento Contém INICIAL,

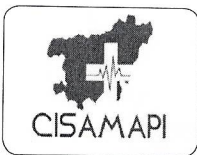
::Procedimento Contém VÍDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ ÓTICA FLEXÍVEL

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
HENRIQUE RIBEIRO MANSUR BARBOSA	6	R\$960,00
R.M. SERVIÇOS MEDICOS	6	R\$960,00
VÍDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ ÓTICA FLEXÍVEL	6	R\$960,00
AMPARO DA SERRA	2	R\$320,00
DOM SILVÉRIO	1	R\$160,00
RIO CASCA	2	R\$320,00
RIO DOCE	1	R\$160,00
Total	6	R\$960,00

Barbosa

Sexta, 23 de Fevereiro de 2024 - 09:18





**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
000144/2024

Número do Empenho
000195/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000001/2024

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: 000510 - R.M. SERVIÇOS MÉDICOS
Endereço: Avenida Doutor Otávio Soares,, 41 - Palmeiras
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ: 13.126.312/0001-98 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

960,00

Valor.....: **R\$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)**

Ponte Nova-MG, 22 de Fevereiro de 2024

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1481/00000006041-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	R M SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ Destinatário:	13.126.312/0001-98
Valor:	R\$ 1.523,20
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG R M SERV MED DR H
Histórico:	TED

Data de Débito:	26/02/2024
Data da Operação:	26/02/2024
Código da Operação:	00125340
Chave de Segurança:	PRHX2LJK3XLQVVK8
Operação realizada com sucesso.	