



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

CISAMAPI

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00198 / Estimativo

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

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

Vencimento:

Modalidade : **LICITAÇÃO**
Inexigibilidade(credenciamento)

Número: **6** Data: **29 / 11 / 2022**

Nº Processo de Compra : **63** Data : **29 / 11 / 2022**

Ordem de Serviço : **147/2024**

Contrato :

Favorecido: 000251 - IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES
Endereço: Rua Dr.Leonardo, , 200 , 35.430-003
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF :

23.798.846/0001-14

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\$ 1.620,00 (Um Mil e Seiscentos e Vinte Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior: **29.896,50**

Despesa Empenhada..: **1.620,00**

Saldo Disponível.....: **28.276,50**

Despesa Bruta.: **1.620,00**

Descontos.: **0,00**

Despesa Líquida.....: **1.620,00**

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:082877/0

LIQUIDAÇÃO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Data: **20 / 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: **21 / 02 / 2024**

Nome

Assinatura **Comprovante anexo**

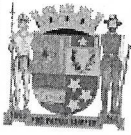
Documento de Identificação:

Banco: **CEF**

Documento: **TED**

Conta: **350-0**

Recursos



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/91

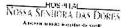


Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Isento Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65d49d82 Nº NFS-e: 2024/91	Data de Emissão: 20/02/2024 09:39:30 Data Emissão RPS:
---	--	---

Dados do Prestador



Razão Social: IRMANDADE DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DAS DORES
Nome Fantasia: IRMANDADE DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DAS DORES
CNPJ: 23.798.846/0001-14 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76005869
Endereço: RUA Doutor Leonardo, 200, Centro, Centro, Cep:35430004, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3819-2600 E-mail: ihnsd@ihnsd.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

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: ISENTO
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

9 ENDOSCOPIAS (DRA GABRIELA CASTRO DE REZENDE)

Observações

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 8610101	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\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.430,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 2.430,00
Alíquota 0.00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 2.430,00	Valor Líquido R\$ 2.430,00	

Recebemos de IRMANDADE DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DAS DORES os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.

Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	NFS-e 2024/91
---------------------	------------------------------------	------------------

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 02/01/2024 00:00 e 15022024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Estabelecimento igual a HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA),
::Profissional Executante igual a GABRIELA CASTRO DE REZENDE,
Recurso Contém FM

Resumo de Agendas

	Quantidade -	Valor
GABRIELA CASTRO DE REZENDE		
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA)	6	R\$1.620,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	6	R\$1.620,00
BARRA LONGA	6	R\$1.620,00
GUARACIABA	2	R\$540,00
RIO DOCE	1	R\$270,00
SEM-PEIXE	1	R\$270,00
URUCÂNIA	1	R\$270,00
Total	6	R\$1.620,00

medianeira

Terça, 20 de Fevereiro de 2024 - 07:42



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
000147/2024

Número do Empenho
000198/2024

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
Telefone: (31)38198800
Inscrição Estadual:
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: 000251 - IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES
Endereço: Rua Dr.Leonardo,, 200 - CENTRO
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-003
CNPJ: 23.798.846/0001-14
Telefone: Inscrição Estadual ...:
Email: Fax:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

Valor.....: R\$ 1.620,00 (Um Mil e Seiscentos e Vinte Reais)

1.620,00

Ponte Nova-MG, 20 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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3164/00000310972-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS
CPF/CNPJ Destinatário:	23.798.846/0001-14
Valor:	R\$ 1.620,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG IRMANDADE DO HOSP
Histórico:	TED

Data de Débito:	21/02/2024
Data da Operação:	21/02/2024
Código da Operação:	00126944
Chave de Segurança:	LCLQ4PGZHPUXX6ZC
Operação realizada com sucesso.	