



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício 2024	Ficha 00065	Sub-Empenho / Tipo 001/00203 / Estimativo
--------------------------	-----------------------	---

Convênio.....: 00102 - Serviços Medicos Fundo - Variavel	Emissão: 02 / 01 / 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 : 152/2024
Favorecido: 000047 - FUND. FILANT. BENEF. SAÚDE A. GAVAZZA FILHO		Contrato :

Endereço: Avenida Dr. José Grossi, , 16 , 35.430-000	Telefone:
Cidade: Ponte Nova - MG	CNPJ / CPF : 26.150.979/0001-78
Conta Bancária:	

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\$ 600,00 (Seiscentos Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior: 120.504,68
	Despesa Empenhada...: 600,00
	Saldo Disponível: 119.904,68
Despesa Bruta.: 600,00	Descontos.: 0,00
	Despesa Líquida: 600,00

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

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
CRC:082877/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Data: **22 / 02 / 2024**

Viviane Cordeiro de Oliveira

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: **22 / 02 / 2024**

Maria Regina de Carvalho Martins

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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

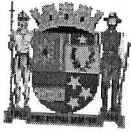
Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Data: **26 / 02 / 2024**

Nome _____

Assinatura **Comprovante anexo**

Documento de Identificação:	
Banco:	CEF
Documento:	TEO
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
2024/1302



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Isento Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65d760e2 Nº NFS-e: 2024/1302	Data de Emissão: 22/02/2024 11:57:38 Data Emissão RPS:
---	--	---

Dados do Prestador



Razão Social: FUNDAÇÃO FILANTROFICA E BENEFICENTE DE SAÚDE ARNALDO GAVAZZA FILHO
Nome Fantasia: FUNDAÇÃO FILANTROFICA E BENEFICENTE DE SAÚDE ARNALDO GAVAZZA FILHO
CNPJ: 26.150.979/0001-78 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76006100
Endereço: AVN Doutor José Grossi, 16, Não informado, Guarapiranga, Cep:35430213, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3819-5000 E-mail: financeiro@gavazza.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE 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

01 Iridotomia

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\$ 600,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 600,00	Valor Líquido R\$ 600,00	

Recebemos de FUNDAÇÃO FILANTROFICA E BENEFICENTE DE SAÚDE ARNALDO GAVAZZA FILHO os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.

Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	NFS-e 2024/1302
---------------------	-------------------------------------	--------------------

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
 Agenda Intervalo 02/01/2024 00:00 e 18012024,
 Situação Contém ATENDIDA,
 ::Estabelecimento igual a HOSPITAL ARNALDO GAVAZZA FILHO,
 Recurso Contém FM,
 ::Procedimento Contém IRIDOTOMIA MONOCULAR LASER - PN
 Resumo de Agendas

	Quantidade -	Valor
EDUARDO RIBEIRO MANSUR BARBOSA	2	R\$600,00
HOSPITAL ARNALDO GAVAZZA FILHO	2	R\$600,00
IRIDOTOMIA MONOCULAR LASER - PN	2	R\$600,00
ORATÓRIOS	2	R\$600,00
Total	2	R\$600,00

mensagem

Quinta, 22 de Fevereiro de 2024 - 08:43



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
000152/2024

Número do Empenho
000203/2024

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: **000047 - FUND. FILANT. BENEF. SAÚDE A. GAVAZZA FILHO**
 Endereço: Avenida Dr. José Grossi,, 16 - Guarapiranga
 Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
 CNPJ: 26.150.979/0001-78
 Telefone: Inscrição Estadual
 Email: Fax
 Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

Valor: **R\$ 600,00** (Seiscentos Reais)

600,00

Ponte Nova-MG, 22 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1481/00000021965-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FUND FILANT BENEF SAUDE A GAVAZZA FILHO
CPF/CNPJ Destinatário:	26.150.979/0001-78
Valor:	R\$ 87.858,75
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG GAVAZZA
Histórico:	TED

Data de Débito:	26/02/2024
Data da Operação:	26/02/2024
Código da Operação:	00126128
Chave de Segurança:	V5CF6KWVX4GFCC7K
Operação realizada com sucesso.	