



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício
2024

Ficha
00065

Sub-Empenho / Tipo
001/00290 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 02 / 2024

Centro de Custo.....: 00010 - SERVIÇOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade: **Pregão Eletrônico** Número: **25** Data: **31 / 10 / 2022**

Nº Processo de Compra: **56** Data: **11 / 10 / 2022** Ordem de Serviço: **198/2024** Contrato: **26/2023**

Favorecido: 001794 - JOSE CARLOS ROCHA PEREIRA

Telefone:

Endereço: Rua MANAUS, 445, 30.150-350

Cidade: Belo Horizonte - MG

CNPJ / CPF:
42.331.779/0001-78

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: 3.3.90.39.99 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
 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 pela prestação de serviços de hospedagem, transporte e fornecimento de refeições para pacientes em tratamento de saúde em Belo Horizonte - Mg, para os municípios consorciados ao CISAMAPI.

Valor

R\$ 10.475,00 (Dez Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior	72.425,00
	Despesa Empenhada	10.475,00
	Saldo Disponível	61.950,00
Despesa Bruta.: 10.475,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida
		10.475,00

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.

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: 22 / 02 / 2024

Data:

Viviane Cordeiro de Oliveira
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

Maria Regina de Carvalho Martins
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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.

Documento de Identificação:

Data: 23 / 02 / 2024

Nome

Assinatura

Comprovante anexo

Banco: **CEF**
 Documento: **TEO**
 Conta: **350-0**
 Recursos

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2024/22

Emitida em:
22/02/2024 às 17:58:17Competência:
22/02/2024Código de Verificação:
29628b50

JOSE CARLOS ROCHA PEREIRA

CPF/CNPJ: 42.331.779/0001-78

Inscrição Municipal: 1313405/001-2

RUA MANAUS, 445, Santa Efigênia - Cep: 30150-350

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 01.095.667/0001-88

Inscrição Municipal: Não Informado

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA

RUA ERNESTO TRIVELATO, 120, TRIANGULO - Cep: 35340-114

Ponte Nova

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO CASA DE APOIO SUBTEM 4.17

419 DIÁRIAS

Código de Tributação do Município (CTISS)

0901-0/01-88 / Hospedagem em hotel, pousada, pensão, albergue, hospedaria, camping e congêneres

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

9.01 / Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao imposto sobre serviços).

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 10.475,00	Valor dos serviços:	R\$ 10.475,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 10.475,00
Valor Líquido:	R\$ 10.475,00	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200124233177900017824000000002224021791120732.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP



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

Assinatura	CI Matrícula
Assinatura	CI Matrícula

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

Assinatura	CI Matrícula
Assinatura	CI Matrícula
Data de Recebimento	22/02/24

Agenda Intervalo 20022024 e 20022024, Situação Contém ATENDIDA, ::Estabelecimento igual a 42331779000178 - CASA DE APOIO - CARLOS HOSPEDAGEM E HOTELARIA e ::Profissional igual a 000001 - PROFISSIONAL NÃO INFORMADO
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor =
PROFISSIONAL NÃO INFORMADO	419	10.475,00
ALVINOPOLIS	156	3.900,00
AMPARO DA SERRA	2	50,00
BARRA LONGA	6	150,00
GUARACIABA	34	850,00
JEQUERI	52	1.300,00
ORATÓRIOS	8	200,00
PONTE NOVA	41	1.025,00
RIO DOCE	3	75,00
URUCÂNIA	117	2.925,00
Total	419	10.475,00

Quinta, 22 de Fevereiro de 2024 - 15:08



Nº DE DIÁRIA EM CASA DE APOIO 2024

MÊS	CIDADES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL DO ANO	MÉDIA
	Abre Campo													0	
	Acaiaca													0	
	Alvinópolis	13	143											156	
	Amparo do Serra	2												2	
	Barra Longa		6											6	
	Diogo de Vasconcelos													0	
	Guaraciaba	3	31											34	
	Jequeri	6	46											52	
	Oratórios		8											8	
	Piedade de Ponte Nova													0	
	Ponte Nova	1	40											41	
	Rio Casca													0	
	Rio Doce		3											3	
	Santa Cruz do Escalvado													0	
	Santo Antônio do Grama													0	
	São José do Goiabal													0	
	São Pedro dos Ferros													0	
	Sem Peixe													0	
	Urucânia	10	107											117	
	TOTAL ATENDIMENTOS CISAMAPI	35	384	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	419	



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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000056/2022

Ordem de Serviço / Compra
000198/2024

Número do Empenho
000290/2024

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 o Recebimento Definitivo dos Bens
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001794 - JOSE CARLOS ROCHA PEREIRA
Endereço: Rua MANAUS, 445 - SÃO LUCAS
Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 30.150-350
CNPJ: 42.331.779/0001-78 Inscrição Estadual
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

10.475,00

Valor: R\$ 10.475,00 (Dez Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais)

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	1100/00000025479-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	JOSE CARLOS ROCHA PEREIRA
CPF/CNPJ Destinatário:	42.331.779/0001-78
Valor:	R\$ 10.475,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG JOSE CARLOS ROCHA
Histórico:	TED

Data de Débito:	23/02/2024
Data da Operação:	23/02/2024
Código da Operação:	00124893
Chave de Segurança:	4QT9GN853SMANF9Z

Operação realizada com sucesso.