



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00035**

Sub-Empenho / Tipo

**001/00246 / Estimativo**

Convênio.....: 00111 - Custeio Médico - Fixo

Emissão: 02 / 02 / 2024

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

Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Modalidade : **Pregão Eletrônico** Número: **14** Data: **28 / 06 / 2022**

Nº Processo de Compra : **28** Data : **07 / 06 / 2022** Ordem de Serviço : **179/2024** Contrato : **17/2022**

Favorecido .....: 001750 - BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA  
Endereço .....: Rua FARMACEUTICO ANTONIO VIEIRA DUARTE LANNA , 12 - SALA 03 , 35.430-205  
Cidade .....: Ponte Nova - MG  
Conta Bancária .....:

Telefone:

CNPJ / CPF :  
22.089.453/0001-79

**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 .....: 2.008 Manutenção dos Serviços Médicos e Ambulatoriais - Rateio Fixo  
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 referente a contratação de empresa especializada em prestação de serviços de Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho.

Valor

R\$ 1.000,00 ( Um Mil Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

|                 |                 |                        |                  |
|-----------------|-----------------|------------------------|------------------|
| Descontos:      |                 | Saldo Anterior .....   | <b>12.000,00</b> |
| <b>Issqn</b>    | <b>50,00</b>    | Despesa Empenhada..:   | <b>1.000,00</b>  |
|                 |                 | Saldo Disponível ..... | <b>11.000,00</b> |
| Despesa Bruta.: | <b>1.000,00</b> | Despesa Líquida .....  | <b>950,00</b>    |
|                 | Descontos.:     |                        | <b>50,00</b>     |

**ORDENADOR DA DESPESA**

**CONTADOR**

Nos termos da legislação vigente é 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: **20 / 02 / 2024**  
*VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA*  
\_\_\_\_\_  
**VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA**  
Gerente

Data: **20 / 02 / 2024**  
*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.

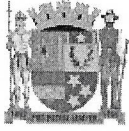
Documento de Identificação:

Data: **22 / 02 / 2024**

Nome

Assinatura *Comprovante anexo*

Banco .....: **CEF**  
Documento .....: **Boleto**  
Conta .....: **3.5**  
Recursos .....



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/176



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

### Dados da NFS-e

|  |   |   |
|--|---|---|
| Natureza da Operação: Tributação no município<br>Nº RPS: | Código de Autenticidade: 65d4b642<br>Nº NFS-e: 2024/176 | Data de Emissão: 20/02/2024 11:25:06<br>Data Emissão RPS: |
|--|---|---|

### Dados do Prestador

**Razão Social: BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**  
Nome Fantasia: UNISESMT LTDA  
CNPJ: 22.089.453/0001-79 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76016981  
Endereço: Rua Farmacêutico Antônio Vieira Duarte L, 12, SALA 1/2/3, Guarapiranga, Cep:35430205, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 3817-3412 E-mail: financeiro@unisesmt.com.br  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

### Dados do Tomador

**Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA**  
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: Insc. Municipal:  
Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELATTO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG Tel: (31) 9863-49633  
E-mail: transporte@cisamapi.mg.gov.br

### Discriminação dos Serviços

Exame clínico.  
Valor fixo do contrato.

### Observações

ISS retido na fonte pelo tomador.

### Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

|                        |                     |   |  |
|------------------------|---------------------|---|--|
| Código CNAE<br>7490199 | ISSQN Retido<br>Sim | Local Prestação dos Serviços<br>3152105 - PONTE NOVA - MG | Local de Incidência ISSQN<br>3152105 - PONTE NOVA - MG |
|------------------------|---------------------|---|--|

### Retenções Federais

|                 |                    |                  |                |                  |                    |
|-----------------|--------------------|------------------|----------------|------------------|--------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IR<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | OUTRAS<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|----------------|------------------|--------------------|

### Valores da NFS-e

|  |                             |                                     |                                   |                                 |
|--|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 1.060,00 | Deduções<br>R\$ 0,00        | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 | Base de Calculo<br>R\$ 1.060,00 |
| Alíquota<br>5,00                         | Valor do ISSQN<br>R\$ 53,00 | Valor Total<br>R\$ 1.060,00         | Valor Líquido<br>R\$ 1.007,00     |                                 |

|   |                                    |                   |
|---|------------------------------------|-------------------|
| Recebemos de BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. |                                    | NFS-e<br>2024/176 |
| Data de recebimento   | Assinatura e Documento do receptor |                   |



UNISESMT LTDA

Consultoria e Assessoria em Segurança e Saúde do Trabalho

**Fatura**

Data: 01/02/2024

1 / 1

Empresa Consorcio Intermunicipal de Saude da Microregião do CNPJ / CEI 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual Isento  
Endereço Avenida Esnesto Trivellato, n° 120  
Bairro Triangulo Localidade Ponte Nova  
UF MG CEP 35.430-141 Telefone (31)3819- FAX  
Contrato 01022024cisamapi

| GERAÇÃO DA FATURA |            | PERÍODO DE FATURAMENTO |            |     | VALOR TOTAL |                 |
|-------------------|------------|------------------------|------------|-----|-------------|-----------------|
| Geração           | 01/02/2024 | Início                 | 01/01/2024 | Fim | 31/01/2024  | <b>1.060,00</b> |

| Data       | Descrição                               | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|---|------------|----------------|-------------|
| 11/01/2024 | Exame PERIÓDICO - Patricia Soares Viana | 1          | 60,00          | 60,00       |
| 31/01/2024 | Valor Fixo Contrato                     | 1          | 1.000,00       | 1.000,00    |

UNISESMT

22.089.453/0001-79  
comercial@unisesmt.com.br  
Rua Farmacêutico Antônio Vieira Duarte Lanna, 12 - Guarapiranga  
35430-205  
Ponte Nova - MG

Fatura

Emissão em 20/02/2024  
Vencimento em 01/03/2024

R\$ 1.007,00

Nosso número: 2024051000000010001360

Pagamento á vista



Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/2A52672BF0B3416EAAC54F99B0795D1852040000530398654071007.005802BR5925BENTO PROJETOS E MEDICINA6010PONTE NOVA62070503\*\*\*63047E2F

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

|   |   |
|---|---|
| iugu IUGU IP S.A. 401<br>40192024095100000000310001360097896420000100700  |   |
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco ou lotérica   | Noosso número<br>20240510000000010001360  |
| Sacador/Avalista<br>UNISESMT<br>Rua Farmacêutico Antônio Vieira Duarte Lanna, 12 - Guarapiranga 35430-205 - Ponte Nova/MG<br>22.089.453/0001-79   | Beneficiário<br>UNISESMT intermediado por IUGU<br>AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP,<br>04578-000<br>15.111.975/0001-64 |
| Instruções<br>Faturamento Janeiro 2024<br>Multa após o vencimento: 3%<br>Juros após o vencimento: 1% ao mês   | Vencimento<br>01/03/2024<br>Valor do doc<br>R\$ 1.007,00  |
| Sacado/Cliente<br>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA<br>ERNESTO TRIVELLATO, 120 - TRIANGULO 35430141 - Ponte Nova/MG<br>01095667000188<br>CISAMAPI@CONTABILIDADE.MG.GOV.BR | Multas/Juros<br>Valor a pagar<br>R\$ 1.007,00   |

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024095100000000310001360097896420000100700



Intermediado por Conta Azul, o maior ERP em nuvem do Brasil.  
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clikando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38



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

**CONFORMIDADE  
LIQUIDAÇÃO  
000001/2024**

Processo de Compra  
**000028/2022**

Ordem de Serviço / Compra  
**000179/2024**

Número do Empenho  
**000246/2024**

Ficha Orçamentária  
**00035**

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 10 dias após entrega do serviços prestados  
Prazo de Entrega .....: 10 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 001750 - BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**  
Endereço .....: Rua FARMACEUTICO ANTONIO VIEIRA DUARTE LANNA, 12 (SALA 03) - Guarapiranga  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-205  
CNPJ .....: 22.089.453/0001-79      Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....:      Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....:      Banco .....:

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**1.000,00**

Valor.....: **R\$ 1.000,00 ( Um Mil Reais )**

*Graciele*

Ponte Nova-MG, 20 de Fevereiro de 2024

**BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA****Subempenho 246/001 de fevereiro de 2024 - Nota fiscal 2024/176**

| <b>Municípios Conveniados</b>                   | <b>Valor</b>   |
|---|----------------|
| Prefeitura Municipal de Abre Campo              | 8,93           |
| Prefeitura Municipal de Acaiaca                 | 16,25          |
| Prefeitura Municipal de Alvinópolis             | 31,01          |
| Prefeitura Municipal de Amparo do Serra         | 42,04          |
| Prefeitura Municipal de Barra Longa             | 28,53          |
| Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos    | 15,87          |
| Prefeitura Municipal de Dom Silvério            | 33,23          |
| Prefeitura Municipal de Guaraciaba              | 39,81          |
| Prefeitura Municipal de Jequeri                 | 46,14          |
| Prefeitura Municipal de Mariana                 | 197,17         |
| Prefeitura Municipal de Oratórios               | 53,29          |
| Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova   | 25,29          |
| Prefeitura Municipal de Ponte Nova              | 144,39         |
| Prefeitura Municipal de Raul Soares             | 40,31          |
| Prefeitura Municipal de Rio Casca               | 34,98          |
| Prefeitura Municipal de Rio Doce                | 55,56          |
| Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado | 33,99          |
| Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama  | 26,97          |
| Prefeitura Municipal de Sem Peixe               | 15,01          |
| Prefeitura Municipal de São José do Goiabal     | 15,87          |
| Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros    | 31,01          |
| Prefeitura Municipal de Urucânia                | 64,35          |
| <b>Total:</b>                                   | <b>1000,00</b> |



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**  
via GovConta Caixa

|   |  |
|---|--|
| Representação Numérica do Código de Barras: | 40192.0240 95100.000000 31000.136009 7 896420000100700 |
| Banco Emissor ou Destinatário:              | IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.                     |
| Nome do Beneficiário Original               | BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA             |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original              | 22.089.453/0001-79                                     |
| Nome Fantasia:                              | BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA             |
| Nome do Sacador/Avalista:                   |  |
| CPF/CNPJ Pagador Avalista:                  |  |
| Nome do Pagador Final:                      | CISAMAPI CUSTEIO MEDICO                                |
| CPF/CNPJ Pagador Final:                     | 01.095.667/0001-88                                     |
| Nome do Pagador:                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO D     |
| CPF/CNPJ Pagador:                           | 01.095.667/0001-88                                     |
| Beneficiário Final:                         |  |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final:                |  |
| Conta de Débito:                            | 0146/006/00000683-5                                    |
| Valor dos Juros (R\$):                      | 0,00   |
| IOF (R\$):                                  | 0,00   |
| Multa (R\$):                                | 0,00   |
| Desconto (R\$):                             | 0,00   |
| Abatimento (R\$):                           | 0,00   |
| Data do Vencimento:                         | 01/03/2024   |
| Data de Débito:                             | 22/02/2024   |
| Valor Nominal (R\$):                        | 1.007,00   |
| Valor Calculado (R\$):                      | 1.007,00   |
| Valor Pago (R\$):                           | 1.007,00   |
| Identificação da Operação:                  | PG BENTO PROJETOS                                      |
| Data/Hora da Operação:                      | 22/02/2024 - 16:39:33                                  |
| Código da Operação:                         | 053171837  |
| Chave de Segurança:                         | HRM6RC37R2N1NSKW                                       |

**Operação realizada com sucesso.**

---