



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

Ficha

Sub-Empenho / Tipo

**2024**

**00089**

**003/00038 / Estimativo**

Convênio.....: 00136 - CENTRAL DE COMPRAS

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00064 - Vale Transporte

Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Modalidade : **Inexigibilidade** Número: **7** Data: **27 / 12 / 2022**

Nº Processo de Compra : **67** Data : **27 / 12 / 2022** Ordem de Serviço : **37/2024** Contrato : **36/2022**

Favorecido .....: 000149 - SÃO JORGE AUTO ÔNIBUS LTDA  
Endereço .....: Rua Nair Augusta Pires, , 229 - E 226 , 35.430-124  
Cidade .....: Ponte Nova - MG  
Conta Bancária .....:

Telefone:  
CNPJ / CPF :  
23.805.088/0001-14

**FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS**

Órgão .....: 01 Consórcio Interm.de Saúde Da Micro-Reg.do Vale Do Piranga  
Unidade .....: 03 Central de Compras  
Subunidade .....: 01 Central de Compras  
Função .....: 10 Saúde  
Subfunção .....: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programa .....: 0009 Central de Compras  
Projeto/Atividade .....: 2.045 Central de Compras  
Natureza .....: 3.3.90.49.00 Auxílio - Transporte  
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 aquisição de vale transporte para os funcionários do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga - CISAMAPI

Valor: R\$ 275,60 ( Duzentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:			Saldo Anterior .....	<b>8.848,15</b>
<b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>11,35</b>	<b>Issqn</b>	<b>14,20</b>	Despesa Empenhada...: <b>275,60</b>
				Saldo Disponível .....
				<b>8.572,55</b>
Despesa Bruta..:	<b>275,60</b>	Descontos..:	<b>25,55</b>	Despesa Líquida .....
				<b>250,05</b>

**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

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: **01 / 03 / 2024**

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Secretaria Executiva

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: **01 / 03 / 24**

Nome

Assinatura

Banco .....: **CEB**  
Documento .....: **TEV**  
Conta .....: **71351-5**  
Recursos .....



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/537



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

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65e2244b Nº NFS-e: 2024/537	Data de Emissão: 01/03/2024 15:54:03 Data Emissão RPS:
--	---	---

### Dados do Prestador



**Razão Social: SAO JORGE AUTO ONIBUS LTDA**

Nome Fantasia: SAO JORGE AUTOBUS

CNPJ: 23.805.088/0001-14

Inscrição Estadual: 5216260230063

Inscrição Municipal: 76005690

Endereço: Rua Nair Augusta Pires, 229, 224 SALA 01, Vila Oliveira, Cep:35430124, PONTE NOVA - MG

Telefone: (31) 9964-94720 E-mail: sjfinanceiro@terra.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

VALE TRANSPORTE

### Observações

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

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Código CNAE 4921301	ISSQN Retido Sim	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\$ 31,82	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

#### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.326,20	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.326,20
Aliquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 39,79	Valor Total R\$ 1.326,20	<b>Valor Líquido R\$ 1.254,59</b>	

Recebemos de SAO JORGE AUTO ONIBUS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/537
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Certificamos que o material/serviço  
constante deste documento foi recebido  
ou prestado em conformidade com a legislação.

Assinatura Wagner 70 Matrícula

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento 01/03/24

**SÃO JORGE AUTO ÔNIBUS LTDA****Subempenho 38/003 - NOTA FISCAL 2024/537**

<b>Municípios Conveniados</b>	<b>Valor</b>
Prefeitura Municipal de Abre Campo	2,47
Prefeitura Municipal de Acaiaca	4,48
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	8,55
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	12,71
Prefeitura Municipal de Barra Longa	7,86
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	4,38
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	9,16
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	10,94
Prefeitura Municipal de Jequeri	12,71
Prefeitura Municipal de Mariana	54,33
Prefeitura Municipal de Oratórios	14,68
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	6,97
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	39,80
Prefeitura Municipal de Raul Soares	11,11
Prefeitura Municipal de Rio Casca	9,64
Prefeitura Municipal de Rio Doce	15,31
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	9,37
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	6,26
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	4,14
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	4,38
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	8,55
Prefeitura Municipal de Urucânia	17,80
<b>Total:</b>	<b>275,60</b>



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

**CONFORMIDADE**  
**LIQUIDAÇÃO**  
**000001/2024**

Processo de Compra  
**000067/2022**

Ordem de Serviço / Compra  
**000037/2024**

Número do Empenho  
**000038/2024**

Ficha Orçamentária  
**00089**

Ordem de Fornecimento  
**000003/2024**

**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 30 dias após a emissão da Nota Fiscal.  
Prazo de Entrega .....: Conforme Solicitação da Unidade  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

Fornecedor .....: **000149 - SÃO JORGE AUTO ÔNIBUS LTDA**  
Endereço .....: Rua Nair Augusta Pires,, 229 (E 226) - Vila Oliveira  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-124  
CNPJ .....: 23.805.088/0001-14      Inscrição Estadual ....: 5216260230063  
Telefone .....:      Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....:      Banco .....:

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**275,60**

Valor.....: **R\$ 275,60 ( Duzentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos )**

*meaquino*  
Ponte Nova-MG, 01 de Março de 2024

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0146 / 006 / 00000683-5**Conta destino:** 0146 / 003 / 00002530-4**Nome destinatário:** SAO JORGE AUTO ONIBUS LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.254,59**Data de débito:** 01/03/2024**Data/hora da operação:** 01/03/2024 16:30:10**Código da operação:** 011630**Chave de segurança:** V30CR0LWJX3YMRLJ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104