



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício

2024

Ficha

00089

Sub-Empenho / Tipo

004/00038 / 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\$ 350,30 ( Trezentos e Cinquenta Reais e Trinta Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:			Saldo Anterior.....:	8.572,65
<b>Issqn</b>	<b>16,43 Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>13,15</b>	Despesa Empenhada..:	350,30
			Saldo Disponível.....:	8.222,35

Despesa Bruta.:	<b>350,30</b>	Descontos.:	<b>29,58</b>	Despesa Líquida.....:	<b>320,72</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**

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: **02 / 04 / 2024**

Data: / /

**VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA**  
DIRETORA ASSISTENCIAL

**MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS**  
Secretaria Executiva

**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: / /

Nome

Assinatura

Banco .....

Documento .....

Conta .....

Recursos .....

Assinado por 3 pessoas: RENAT A AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/C597-1BBA-7FFD-02B5





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/822



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

**Dados da NFS-e**

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 660c52ee Nº NFS-e: 2024/822	Data de Emissão: 02/04/2024 15:48:14 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: ISENT0 Insc. Municipal: ISENT0  
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\$ 42,13	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

**Valores da NFS-e**

Valor Total dos Serviços R\$ 1.755,60	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.755,60
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 52,67	Valor Total R\$ 1.755,60	<b>Valor Líquido R\$ 1.660,80</b>	

Recebemos de SAO JORGE AUTO ONIBUS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/822
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/C597-1BBA-7FED-02B5> e informe o código C597-1BBA-7FED-02B5



## VALE TRANSPORTE CENTRAL DE COMPRAS

RECARGA DE VALE TRANSPORTE SÃO JORGE AUTO ÔNIBUS - ABRIL 2024				
DÉNIZ APARECIDA DE ALMEIDA GONÇALVES	22	R\$ 7,45	R\$ 163,90	R\$ 327,80
LUCINÉIA APARECIDA EUSÉBIO DE ALMEIDA	22	R\$ 2,50	R\$ 55,00	R\$ 220,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 547,80</b>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C597-1BBA-7FED-02B5

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 10/05/2024 16:42:36 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 13/05/2024 07:58:56 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 13/05/2024 15:31:58 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/C597-1BBA-7FED-02B5>

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000683-5

<b>Conta Destino:</b>	0146/003/00002530-4
<b>Nome do Destinatário:</b>	SAO JORGE AUTO ONIBUS LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.660,80
<b>Identificação da Operação:</b>	PG SAO JORGE

<b>Data de Débito:</b>	02/04/2024 - 16:04:55
<b>Data da Operação:</b>	02/04/2024
<b>Código da Operação:</b>	92971078
<b>Chave de Segurança:</b>	595H1TMR4U9M31YY

**Operação realizada com sucesso.**