



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

Ficha

Sub-Empenho / Tipo

2024

00042

015/00054 / Estimativo

Convênio.....: 00101 - UTI Móvel - Variável

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : **Inexigibilidade(credenciamento)** Número: **3** Data: **27 / 09 / 2022**

Nº Processo de Compra : **38** Data : **30 / 08 / 2022**

Ordem de Serviço : **42/2024**

Contrato :

Favorecido: 001285 - VALE DO PIRANGA SERVIÇOS EM SAUDE LTDA

Telefone:

Endereço: Rua DOS JATOBAS , 173 - TERREO , 35.430-000

CNPJ / CPF :

Cidade: Ponte Nova - MG

31.590.543/0001-30

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: 2.012 Remoções de UTI Móvel - Rateio Variável
 Natureza: 3.3.90.39.46 Serviço de Socorro e Salvamento
 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 remoção por transporte terrestre especializado de pessoas enfermas em Unidade de Terapia Intensiva Móvel (UTI Móvel) tipo "D" e UTI Neonatal tipo "D", bem como ambulância de suporte básico, observando as regras específicas do transporte terrestre, determinadas pelo Ministério da Saúde/SUS, ANVISA e demais órgãos oficiais de regulamentação.

Valor

R\$ 5.920,05 (Cinco Mil e Novecentos e Vinte Reais e Cinco Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:		Saldo Anterior	478.064,51
Issqn	202,47	Despesa Empenhada..:	5.920,05
		Saldo Disponível	472.144,46
Despesa Bruta.:	5.920,05	Despesa Líquida	5.717,58
	Descontos.:		202,47

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: **19 / 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: **08 / 04 / 2024**

Nome

Assinatura

Banco: **CEF**
 Documento: **TEO**
 Conta: **621.9**
 Recursos



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/22



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65f9a3bb Nº NFS-e: 2024/22	Data de Emissão: 19/03/2024 11:39:55 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA
Nome Fantasia: VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 31.590.543/0001-30 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76017493
Endereço: DOS JATOBÁS, 173, TERREO, RECANTO DAS PEDRAS, Cep:35430595, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3893-5101 E-mail:
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: 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

REMOÇÃO DA PACIENTE [REDACTED] VALE SUIÇO/HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES PARA HOSPITAL CELIO DE CASTRO METROPOLITANO NO DIA 26/02/2024.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Código CNAE 8621601	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\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 5.920,05	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 5.920,05
Alíquota 3.42	Valor do ISSQN R\$ 202,47	Valor Total R\$ 5.920,05	Valor Líquido R\$ 5.717,58	

Recebemos de VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/22
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

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

Assinatura _____ CI Matrícula _____

Assinatura _____ CI Matrícula _____

Data de Recebimento ____/____/____

Proc. Administrativo 2- 030/2024

De: Marcos F. - SE-DCON-CPR

Para: SE-DCON-TE - Tesouraria - A/C Maria D.

Data: 19/03/2024 às 14:52:26

Setores envolvidos:

SE-DCON-TE, SE-DCON-CPR

UTI-Móvel 26/02 - Ponte Nova

Certifico que o serviço constante deste documento foi prestado.

—

Marcos José

Assistente Administrativo

CISAMAPI

Anexos:

NF_26_02_Piedade_PN.pdf



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AC0D-C60F-AC2B-9764

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

- ✓ MARCOS JOSÉ GOMES FERREIRA (CPF 078.XXX.XXX-06) em 19/03/2024 14:53:30 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
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/AC0D-C60F-AC2B-9764>

Resumo de Agendas por Profissional Solicitante

Número	Agenda	Hora	Consórcio	Município	Estabelecimento	Unidade	Profissional	Especialidade	Beneficiário	Procedimento	CxId	Código	Descrição	Valor	Recurso
2403191027323307	18/03/2024	03:35	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISAWPI	PONTE NOVA - CISAWPI	UTI	UTI	PROFISSIONAL NÃO INFORMADO	REMOÇÕES EM UTI MÓVEL	MARIA JOSE GOMES	UTI MOVEL	1	9992015	UTI MOVEL	5.920,05	FMUTI
													5.920,05		
													5.920,05		
													5.920,05		
Total Geral(1)															

Terça, 19 de Março de 2024 - 10:40:23 AM



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0584-5B72-1186-3F5F

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

- ✓ SECRETARIA DE SAÚDE PONTE NOVA (CPF 086.XXX.XXX-55) em 28/02/2024 19:42:09 (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/0584-5B72-1186-3F5F>



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

**CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024**

Processo de Compra
000038/2022

Ordem de Serviço / Compra
000042/2024

Número do Empenho
000054/2024

Ficha Orçamentária
00042

Ordem de Fornecimento
000015/2024

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: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001285 - VALE DO PIRANGA SERVIÇOS EM SAUDE LTDA
Endereço: Rua DOS JATOBAS, 173 (TERREO) - BOM VIVER
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ: 31.590.543/0001-30 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email: Banco:
Conta p/ Pagamento.....:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

5.920,05

Valor.....: **R\$ 5.920,05 (Cinco Mil e Novecentos e Vinte Reais e Cinco Centavos)**

Ponte Nova-MG, 19 de Março de 2024 ✓

IMPRIMIR **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CISAMAPI UTI MOVEL
Conta Origem:	0146/006/00000681-9
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:	0509/00000009187-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	31.590.543/0001-30
Valor:	R\$ 5.717,58
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG VALE DO PIRANGA
Histórico:	TED

Data de Débito:	08/04/2024
Data da Operação:	08/04/2024
Código da Operação:	00127623
Chave de Segurança:	8Q9P7JXTQX6LLS79
Operação realizada com sucesso.	