



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00101**

Sub-Empenho / Tipo

**005/00241 / Estimativo**

Convênio.....: 00105 - Transporte Sanitario - Variavel

Emissão: 30 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00044 - ALIMENTAÇÃO/LANCHES

Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Modalidade : **Pregão Eletrônico** Número: **28** Data: **21 / 12 / 2023**

Nº Processo de Compra : **42** Data : **09 / 11 / 2023** Ordem de Serviço : **177/2024** Contrato : **3/2024**

Favorecido .....: 001886 - BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA  
Endereço .....: Avenida Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues , 939 - ANDAR 8 TORRE 1 EDIA , 06.460-040  
Cidade .....: Barueri - SP  
Conta Bancária .....:

Telefone:  
CNPJ / CPF :  
16.814.330/0001-50

**FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS**

Órgão .....: 01 Consórcio Interm.de Saúde Da Micro-Reg.do Vale Do Piranga  
Unidade .....: 04 Transporte Sanitário- SETS  
Subunidade .....: 01 Transporte Sanitário- SETS  
Função .....: 10 Saúde  
Subfunção .....: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programa .....: 0003 Atendimento de Média Complexidade  
Projeto/Atividade .....: 2.007 Manutenção do Transporte Sanitário - Rateio Variável  
Natureza .....: 3.3.90.46.00 Auxílio - Alimentação  
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 qu se empenha referente a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de administração, gerenciamento e fornecimento de cartão de auxílio alimentação e auxílio refeição Vale Alimentação e Vale Refeição), através de cartão eletrônico com chip, contemplando carga e recarga de valor de face, na modalidade on line, visando a aquisição de gêneros alimentícios e refeições em estabelecimentos credenciados em âmbito regional, para os colaboradores/motoristas.

Valor: R\$ 5.826,77 ( Cinco Mil e Oitocentos e Vinte e Seis Reais e Setenta e Sete Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:		Saldo Anterior .....	<b>163.934,43</b>
<b>Outras Rec</b>	<b>378,74</b>	Despesa Empenhada..:	<b>5.826,77</b>
		Saldo Disponível .....	<b>158.107,66</b>
Despesa Bruta.:	<b>5.826,77</b>	Despesa Líquida .....	<b>5.448,03</b>
		Descontos.:	<b>378,74</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*  
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: **12 / 03 / 2024**

Data: / /

*José Francisco de Castro*  
JOSÉ FRANCISCO DE CASTRO  
GERENTE DO TRANSPORTE

*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: **20 / 03 / 2024**

Nome

Assinatura *Comprovante anexo*

Banco .....: **CEF**  
Documento .....: **TED**  
Conta .....: **347-0**  
Recursos .....



<b>BK INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA</b> AV. MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 EDIFÍCIO: JACARANDA - Andar 8 TORRE 1 SÍTIO TAMBORE / JUBRAN - CEP 06460-040 - BARUERI - SP CNPJ: 16.814.330/0001-50 - IM: 5.AM037-3 E-MAIL: FATURAMENTO@BKBANK.COM.BR		<b>Número</b> 2173  <b>Data da Emissão</b> 12/03/2024  <b>Verificador</b>  <b>Vencimento</b> 22/03/2024
<b>FATURA DE PAGAMENTO</b>		
<b>NOME TOMADOR</b>		
<b>Razão Social:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA <b>CNPJ:</b> 01.095.667/0001-88 <b>Endereço:</b> AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120 <b>Bairro:</b> TRIANGULO <b>Cidade:</b> PONTE NOVA <b>CEP:</b> 35.430-141 <b>UF:</b> MG <b>E-mail:</b> gestaodecontratos@cisamapi.mg.gov.br		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b> CONTRATO Nº 36/2023 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 32/2023 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 22/2023 TRANSPORTE REFEIÇÃO  OBS: NÃO APLICAR RETENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA POIS CONFORME O DISPOSTO NO § 2º, ART. 18. DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1234, DE 11 DE JANEIRO DE 2012 O VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSÃO DESTA FATURA É IGUAL A ZERO OU MENOR QUE ZERO (TAXA NEGATIVA).		
	<b>ITEM</b>	<b>Valor Total</b>
	REFERENTE A RECARGA DOS CARTÕES VALE ALIMENTAÇÃO	5.826,77
TAXA (-6,5%)		(378,74)
		5.448,03
<b>VALOR TOTAL DA FATURA</b>		<b>5.448,03</b>
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>		
Banco Bradesco 0237 - Agência: 1397 Conta: 49472-0 - BK INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA CNPJ: 16.814.330/0001-50		



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

Assinatura  CI Matrícula

Nº 758412

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento 12/03/24



NOME	DATA DA RECARGA	PROJETO	VALOR	STATUS DA RECARGA
Ana Paula dos Santos	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	350,57	Aprovada
Carlos Evangelista Coelho	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	350,57	Aprovada
Daiane Helena Catarino Otoni Alves	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	222,87	Aprovada
Edson de Souza Miranda	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	245,15	Aprovada
Edson Mauro Leal	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	245	Aprovada
Emersom Barroso de Souza	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	490,31	Aprovada
Enderson Teixeira Paiva	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	234,01	Aprovada
Fernanda Aparecida de Oliveira	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	234,01	Aprovada
Francisco Solano Marcal Filho	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	222,87	Aprovada
Heitor França	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	490,31	Aprovada
Isaura Marlene Rodrigues Caetano Vieira	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	245,15	Aprovada
Jane Linhares Franca	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	245	Aprovada
Jessilaine Lopes de Oliveira	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	289,73	Aprovada
José Lizardo Severino	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	289,73	Aprovada
Leonardo Davi dos Santos	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	245,15	Aprovada
Marcela Eduarda Marinho do Nascimento	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	245,15	Aprovada
Márcia Salgado Gomes Martins	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	222,87	Aprovada
Márcio Antonio Cordeiro Pereira	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	245,15	Aprovada
Margareti Virgínia Guimarães Ferreira	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	245,15	Aprovada
Wanderson Neto da Silva	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	222,87	Aprovada
Wilson Ferreira Chaves	07/03/2024	CISAMAPI REFEICAO - PONTE NOVA -MG	245,15	Aprovada
			<b>5826,77</b>	



12/03/2024 - Bk bank NF-2173	
Refeição	
Alvinópolis	R\$ 245,00
Amparo do Serra	R\$ 490,31
Dom Silvério	R\$ 701,14
Guaraciaba	R\$ 490,31
Jequeri	R\$ 490,31
Piedade de Ponte Nova	R\$ 445,73
Ponte Nova	R\$ 245,00
Raul Soares	R\$ 579,45
Santa Cruz do Escalvado	R\$ 490,31
Santo Antonio do Grama	R\$ 445,73
São José do Goiabal	R\$ 245,15
Sem Peixe	R\$ 468,02
Urucânia	R\$ 490,30
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 5.826,77</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  
**000042/2023**

Ordem de Serviço / Compra  
**000177/2024**

Número do Empenho  
**000241/2024**

Ficha Orçamentária  
**00101**

Ordem de Fornecimento  
**000005/2024**

**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 .....: 001886 - BK INSTITUCAO DE PAGAMENTO LTDA**  
Endereço .....: Avenida Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 939 (ANDAR 8 TORRE 1 EDIA) - TAMBORE  
Barueri, São Paulo, Brasil - C.E.P : 06.460-040  
CNPJ .....: 16.814.330/0001-50 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**5.826,77**

Valor.....: **R\$ 5.826,77** ( Cinco Mil e Oitocentos e Vinte e Seis Reais e Setenta e Sete Centavos )

**Observação :**  
Fatura: 2173

  
Ponte Nova-MG, 12 de Março de 2024

IMPRIMIR

FECHAR



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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	CISAMAPI TRANSPORTE
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000347-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.095.667/0001-88

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	1397/00000049472-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	16.814.330/0001-50
<b>Valor:</b>	R\$ 5.448,03
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG BK INSTITUICAO
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	20/03/2024
<b>Data da Operação:</b>	20/03/2024
<b>Código da Operação:</b>	00136393
<b>Chave de Segurança:</b>	CRZ0HZG2CGZZ64Z9
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	