



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

004/00031 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Dispensa Número: 5 Data: 08 / 03 / 2022

Nº Processo de Compra : 13 Data : 04 / 03 / 2022 Ordem de Serviço : 31/2024 Contrato : 7/2022

Favorecido: 001016 - BIAGIO FERRARI REAL
Endereço: Rua Nino Gariglio , 1405 , 35.430-096
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:
Telefone:
CNPJ / CPF : 18.307.767/0001-23

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: 3.3.90.39.14 Manutenção e Conservação de Bens Imóveis
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 serviço para manutenção mensal em todo o jardim com podas e o serviço de paisagismo completo da Unidade Assistencial do CISAMAPI.

Valor R\$ 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 2.520,00
Despesa Empenhada..: 280,00
Saldo Disponível: 2.240,00

Despesa Bruta.: 280,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 280,00

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: 07// 05// 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/10BE-6D7B-0003-DF59



Chave de Acesso da NFS-e

3152105221830776700012300000000004124051895116976



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
41	07/05/2024	07/05/2024 10:28:58
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
47	900	07/05/2024 10:28:58

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 18.307.767/0001-23	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8420-3551
Nome / Nome Empresarial BIAGIO FERRARI REAL		E-mail ferraripaisagismo@yahoo.com.br	
Endereço VEREADOR JOAO EVANGELISTA DE ALMEIDA, 597, SAGRADO CORACAO DE JESUS		Município Ponte Nova - MG	CEP 35430-096
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 01.095.667/0001-88	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA		E-mail -	
Endereço ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO		Município Ponte Nova - MG	CEP 35430-141

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.01.06 - Paisagismo e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ponte Nova - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço de Jardinagem			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Ponte Nova - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 280,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 280,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 280,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2139-2C51-629F-6B18

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 07/05/2024 14:35:33 (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/2139-2C51-629F-6B18>





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

**CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024**

Processo de Compra
000013/2022

Ordem de Serviço / Compra
000031/2024

Número do Empenho
000031/2024

Ficha Orçamentária
00035

Ordem de Fornecimento
000004/2024

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 15 dias após emissão da nota fiscal
Prazo de Entrega: 15 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001016 - BIAGIO FERRARI REAL
Endereço: Avenida Vereador João Evangelista de Almeida, 1405 - Sagrado Coração de Jesus
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-096
CNPJ: 18.307.767/0001-23 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

280,00

Valor.....: **R\$ 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)**

Ponte Nova-MG, 07 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CRENANEA CARVALHO MARTINS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse [https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/000001-2024-000031-2024-00035](https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/000001-2024-000031-2024-000031-2024-00035) e informe o código 0190-6029-8042-1959





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CC40-62E9-E4E2-8B99

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 08/05/2024 08:40:10 (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/CC40-62E9-E4E2-8B99>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 10BE-6D7B-0003-DF59

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 08/05/2024 14:28:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 09/05/2024 08:44:46 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 09/05/2024 08:50:37 (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/10BE-6D7B-0003-DF59>

IMPRIMIR

FECHAR



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

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

Conta Destino:	0146/003/00002545-2
Nome do Destinatário:	BIAGIO FERRARI REAL
Valor:	R\$ 280,00
Identificação da Operação:	PG BIAGIO FERRARI REAL

Data de Débito:	09/05/2024 - 15:45:31
Data da Operação:	09/05/2024
Código da Operação:	90265010
Chave de Segurança:	UXHVLYNS28M7QEYZ

Operação realizada com sucesso.