



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00042

Sub-Empenho / Tipo

020/00054 / Estimativo

Convênio.....: 00101 - UTI Móvel - Variavel

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

Cidade: Ponte Nova - MG

Conta Bancária:

CNPJ / CPF : 31.590.543/0001-30

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 dee 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 especificas do transporte terrestre, determinadas pelo Ministério da Saúde/SUS, ANVISA e demais órgãos oficiais de regulamentação.

Valor R\$ 2.764,75 (Dois Mil e Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Issqn 94,83 Saldo Anterior: 457.406,96
Despesa Empenhada..: 2.764,75
Saldo Disponível: 454.642,21

Despesa Bruta.: 2.764,75 Descontos.: 94,83 Despesa Líquida: 2.669,92

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: 08 / 05 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS Secretária 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/0111-4153





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/34



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 663bd8f3 Nº NFS-e: 2024/34	Data de Emissão: 08/05/2024 16:56:35 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:** ISENT0
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

REMOÇÃO DE PACIENTE RECÉM NASCIDO D [REDACTED]
[REDACTED] PARA HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES NO DIA 07/02/2024.

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\$ 2.764,75	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.764,75
Alíquota 3,43	Valor do ISSQN R\$ 94,83	Valor Total R\$ 2.764,75	Valor Líquido R\$ 2.669,92	

Recebemos de VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/34
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 3 pessoas: IRENE FERREIRA 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/0c3e79e2e2a280ff6d34969a>



Agenda Intervalo 28042024 e 28042024, ::Estabelecimento igual a 18720938000141 - CISAMAPI, ::Profissional igual a 000001 - PROFISSIONAL NÃO INFORMADO, ::Procedimento Contém 9992015 - UTI MOVEL e ::Município Contém 18316257000112 - PIEDADE DE PONTE NOVA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor ↕
PROFISSIONAL NÃO INFORMADO	1	2.764,75
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	2.764,75
Total	1	2.764,75

Segunda, 29 de Abril de 2024 - 12:13





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DE78-879F-DF6A-FBED

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

- ✓ SECRETARIA DE SAÚDE DE PIEDADE DE PONTE NOVA (CNPJ 183.XXX.XXX-00112) em
23/02/2024 15:01:00 (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/DE78-879F-DF6A-FBED>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CCB9-2BB2-6F6D-989D

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

- ✓ ISRAEL MARINHO APARECIDO (CPF 097.XXX.XXX-95) em 09/05/2024 13:57:34 (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/CCB9-2BB2-6F6D-989D>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: ADC2-B66C-31D4-80B0

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 10/05/2024 10:53:20 (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/ADC2-B66C-31D4-80B0>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0F37-E54A-8111-4153

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 13/05/2024 09:41:34 (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 10:35:16 (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/0F37-E54A-8111-4153>

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 MEDICOS EM SAUD
CPF/CNPJ Destinatário:	31.590.543/0001-30
Valor:	R\$ 2.669,92
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG VALE DO PIRANGA
Histórico:	TED

Data de Débito:	15/05/2024
Data da Operação:	15/05/2024
Código da Operação:	00138599
Chave de Segurança:	TJA3R8UK3FY2E7VA

Operação realizada com sucesso.