



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00042

Sub-Empenho / Tipo

021/00054 / Estimativo

Convênio.....: 00101 - UTI Movei - 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

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

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\$ 4.449,12 (Quatro Mil e Quatrocentos e Quarenta e Nove Reais e Doze Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Issqn 152,60 Saldo Anterior: 454.642,21
Despesa Empenhada..: 4.449,12
Saldo Disponível: 450.193,09

Despesa Bruta.: 4.449,12 Descontos.: 152,60 Despesa Líquida: 4.296,52

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
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/09196-A402-3B07-5730



Agenda Intervalo 260420240355 e 260420240355, ::Estabelecimento igual a 18720938000141 - CISAMAPI e ::Município Contém 18316182000170 - BARRA LONGA
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor ↕
PROFISSIONAL NÃO INFORMADO	1	4.449,12
BARRA LONGA	1	4.449,12
Total	1	4.449,12

Segunda, 29 de Abril de 2024 - 09:06





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 085C-8FAB-C68F-23F7

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

- ✓ ISRAEL MARINHO APARECIDO (CPF 097.XXX.XXX-95) em 09/05/2024 13:58:17 (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/085C-8FAB-C68F-23F7>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 64C2-C67E-02F9-400F

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 13/05/2024 13:20:27 (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/64C2-C67E-02F9-400F>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9496-A402-3B07-5730

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 14/05/2024 10:33:03 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 14/05/2024 14:43:48 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 14/05/2024 15:02:39 (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/9496-A402-3B07-5730>

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\$ 4.296,52
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:	00137984
Chave de Segurança:	0JJW3PW82T3ZKERN
Operação realizada com sucesso.	