



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00042

Sub-Empenho / Tipo

023/00054 / 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

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 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\$ 7.280,80 ( Sete Mil e Duzentos e Oitenta Reais e Oitenta Centavos )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Issqn 249,73 Saldo Anterior .....: 446.629,33
Despesa Empenhada..: 7.280,80
Saldo Disponível .....: 439.348,53

Despesa Bruta.: 7.280,80 Descontos.: 249,73 Despesa Líquida .....: 7.031,07

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: 17// 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: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/B306-7508-1352-7CFF





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/37



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66473bcf Nº NFS-e: 2024/37	Data de Emissão: 17/05/2024 08:13:19 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 DO PACIENTE [REDACTED] NO DIA 30/04/2024.

### 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\$ 7.280,80	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.280,80
Alíquota 3,43	Valor do ISSQN R\$ 249,73	Valor Total R\$ 7.280,80	Valor Líquido R\$ 7.031,07	

Recebemos de VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/37
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 3 pessoas: SERAIA ANA PATRICIA DE REBOCADO PEPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/09062721111816732-1305F@infomme> e informe o código 09062721111816732-1305F







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 073F-1E89-9DC3-B115

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

- ✓ SECRETARIA DE SAÚDE PONTE NOVA (CPF 086.XXX.XXX-55) em 10/05/2024 14:13:28 (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/073F-1E89-9DC3-B115>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9864-2263-B678-B2C3

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

- ✓ ISRAEL MARINHO APARECIDO (CPF 097.XXX.XXX-95) em 20/05/2024 12:02:06 (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/9864-2263-B678-B2C3>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1CBF-6BBD-9760-95E2

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 22/05/2024 10:59:23 (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/1CBF-6BBD-9760-95E2>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B3C6-7508-1352-7CFF

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 23/05/2024 13:13:53 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 23/05/2024 17:02:40 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 24/05/2024 09:03:26 (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/B3C6-7508-1352-7CFF>



IMPRIMIR

FECHAR



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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	CISAMAPI UTI MOVEL
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000681-9
<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>	0509/00000009187-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	31.590.543/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 7.031,07
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG VALE DO PIRANGA
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	28/05/2024
<b>Data da Operação:</b>	28/05/2024
<b>Código da Operação:</b>	00126540
<b>Chave de Segurança:</b>	H41PY9Q3AELEF3LU

**Operação realizada com sucesso.**