



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

Ficha

Sub-Empenho / Tipo

**2024**

**00043**

**004/00211 / Estimativo**

Convênio.....: 00103 - Urgencia Emergencia - Variavel

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS

Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Modalidade : **Inexigibilidade** Número: **2** Data: **30 / 06 / 2023**

Nº Processo de Compra : **23** Data : **27 / 06 / 2023** Ordem de Serviço : **160/2024** Contrato :

Favorecido .....: 000047 - FUND. FILANT. BENEF. SAÚDE A. GAVAZZA FILHO

Telefone:

Endereço .....: Avenida Dr.José Grossi, 16, 35.430-000

CNPJ / CPF :

Cidade .....: Ponte Nova - MG

26.150.979/0001-78

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 .....: 2.013 Atividades de Atendimento com Urgência e Emergência - Rateio Variável  
 Natureza .....: 3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odonto. e Laboratorial  
 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 referente ao credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços de "porta de entrada hospitalar para atendimento da demanda" nos serviços de urgência e emergência em conformidade com as políticas públicas adotadas pelo Estado de Minas Gerais, nos termos da Resolução 008/2023 do CISAMAPI

Valor

R\$ 236.573,87 ( Duzentos e Trinta e Seis Mil e Quinhentos e Setenta e Tres Reais e Oitenta e Sete Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:	Saldo Anterior .....	1.170.203,19
	Despesa Empenhada..:	236.573,87
	Saldo Disponível .....	933.629,32
Despesa Bruta.: 236.573,87	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida .....
		236.573,87

**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**

**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: 27 / 03 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Secretaria Executiva

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: 08/04 / 2024

Nome

Assinatura

Comprovante anexo

Banco .....: CEF  
 Documento .....: TED  
 Conta .....: 682.7  
 Recursos .....

 <p><b>Município de Ponte Nova - MG</b> Secretaria Municipal de Fazenda Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG</p> <p><b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b></p>	<p>NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/2207</p> 
---	--

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Isento Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66044701 Nº NFS-e: 2024/2207	Data de Emissão: 27/03/2024 13:19:13 Data Emissão RPS:
---	--	---

### Dados do Prestador



**Razão Social:** FUNDACAO FILANT E BENEF DE SAUDE ARNALDO GAVAZZA FILHO  
**Nome Fantasia:** FUNDACAO FILANT E BENEF DE SAUDE ARNALDO GAVAZZA FILHO  
**CNPJ:** 26.150.979/0001-78 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76006100  
**Endereço:** AVN Doutor José Grossi, 16, Não informado, Guarapiranga, Cep:35430213, PONTE NOVA - MG  
**Telefone:** (31) 3819-5000 **E-mail:** financeiro@gavazza.com.br  
**Incentivador Cultural:** Não **Simples Nacional:** Não 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

Referente aos atendimentos de Urgência e Emergência realizados em março 2024 - 2839 atendimentos no valor de R\$83,33 cada totalizando R\$ 236.573,87

### Observações

#### Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE 8610101	ISSQN Retido Não	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\$ 236.573,87	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 236.573,87
Alíquota 0.00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 236.573,87	<b>Valor Líquido</b> <b>R\$ 236.573,87</b>	

Recebemos de FUNDACAO FILANT E BENEF DE SAUDE ARNALDO GAVAZZA FILHO os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/2207
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

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

Assinatura

*Wlucena 76*

CI Matricula

Assinatura

Data de Recebimento

*27/03/24*

CI Matricula

## Atendimento de Urgência e Emergência 21-02 a 20-03-2024

MUNICIPIO	PRODUÇÃO	GLOSAS	total		
Acaiaca	81			R\$	6.749,73
Alvinópolis	61	37	24	R\$	1.999,92
Amparo do Serra	99			R\$	8.249,67
Barra Longa	66			R\$	5.499,78
Diogo de Vasconcelos	54	29	25	R\$	2.083,25
Dom Silvério	32			R\$	2.666,56
Guaraciaba	77			R\$	6.416,41
Jequeri	149	89	60	R\$	4.999,80
Oratórios	229			R\$	19.082,57
Piedade de Ponte Nova	90			R\$	7.499,70
Ponte Nova	2.615	1.141	1.474	R\$	122.828,42
Raul Soares	43			R\$	3.583,19
Rio Casca	93			R\$	7.749,69
Rio Doce	31			R\$	2.583,23
Santa Cruz do Escalvado	122			R\$	10.166,26
Santo Antônio do Grama	49			R\$	4.083,17
São José do Goiabal	44			R\$	3.666,52
São Pedro dos Ferros	44	19	25	R\$	2.083,25
Sem Peixe	44	29	15	R\$	1.249,95
Urucânia	160			R\$	13.332,80
<b>TOTAL</b>	<b>4.183</b>	<b>1.344</b>	<b>2.839</b>	<b>R\$</b>	<b>236.573,87</b>

Agenda Intervalo 25032024 e 25032024, Situação Contém ATENDIDA, :: Estabelecimento igual a 26150979000178 - HOSPITAL ARNALDO GAVAZZA FILHO e :: Procedimento Contém 202301 - URGENCIA/EMERGENCIA  
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
PROFISSIONAL NÃO INFORMADO	2.839	236.573,87
ACAICA	81	6.749,73
ALVINOPOLIS	24	1.999,92
AMPARO DA SERRA	99	8.249,67
BARRA LONGA	66	5.499,78
DIOGO DE VASCONCELOS	25	2.083,25
DOM SILVÉRIO	32	2.666,56
GUARACIABA	77	6.416,41
JEQUERI	60	4.999,80
ORATÓRIOS	229	19.082,57
PIEDADE DE PONTE NOVA	90	7.499,70
PONTE NOVA	1.474	122.828,42
RAUL SOARES	43	3.583,19
RIO CASCA	93	7.749,69
RIO DOCE	31	2.583,23
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	122	10.166,26
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	49	4.083,17
SAO JOSE DO GOIABAL	44	3.666,52
SEM-PEIXE	15	1.249,95
SÃO PEDRO DOS FERROS	25	2.083,25
URUCÂNIA	160	13.332,80
Total	2.839	236.573,87



Quarta, 27 de Março de 2024 - 07:50



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

**CONFORMIDADE  
LIQUIDAÇÃO  
000001/2024**

Processo de Compra  
**000023/2023**

Ordem de Serviço / Compra  
**000160/2024**

Número do Empenho  
**000211/2024**

Ficha Orçamentária  
**00043**

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 30 dias após a emissão da Nota Fiscal.  
Prazo de Entrega .....: Durante a Vigência do Contrato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 000047 - FUND. FILANT. BENEF. SAÚDE A. GAVAZZA FILHO**  
Endereço .....: Avenida Dr.José Grossi,, 16 - Guarapiranga  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000  
CNPJ .....: 26.150.979/0001-78      Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....:      Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....:      Banco .....:

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**236.573,87**

Valor .....: **R\$ 236.573,87**      ( Duzentos e Trinta e Seis Mil e Quinhentos e Setenta e Tres Reais e Oitenta e Sete Centavos )

Ponte Nova-MG, 27 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 URGENCIA E EMERGE
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000682-7
<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>	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Conta Destino:</b>	1481/00000021965-5
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	FUND FILANT BENEF SAUDE A GAVAZZA FILHO
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	26.150.979/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$ 236.573,87
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG FUND FILANT
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	08/04/2024
<b>Data da Operação:</b>	08/04/2024
<b>Código da Operação:</b>	00129163
<b>Chave de Segurança:</b>	AEK369QCQRY86N3H
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	