



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00043

Sub-Empenho / Tipo

005/00211 / 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

Cidade .....: Ponte Nova - MG

Conta Bancária .....:

CNPJ / CPF : 26.150.979/0001-78

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\$ 111.995,52 ( Cento e Onze Mil e Novecentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta e Dois Centavos )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior .....: 933.629,52
Despesa Empenhada..: 111.995,52
Saldo Disponível .....: 821.633,90

Despesa Bruta.: 111.995,52 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida .....: 111.995,52

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

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: 19 / 04 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS Secretária 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: / /

Nome

Assinatura

Banco .....

Documento .....

Conta .....

Recursos .....

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FRUTAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/C92E-5F03-EDA5-0F39





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/3170



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Isento Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6622a916 Nº NFS-e: 2024/3170	Data de Emissão: 19/04/2024 14:25:42 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: ISENT0  
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 de Março-2024 Total de 1.344 atendimentos no valor de 83,33valor de R\$ 111.995,52

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\$ 111.995,52	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 111.995,52
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 111.995,52	Valor Líquido R\$ 111.995,52	

Recebemos de FUNDACAO FILANT E BENEF DE SAUDE ARNALDO GAVAZZA FILHO os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/3170
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/C92E-5F03-EDA5-0F39> e informe o código C92E-5F03-EDA5-0F39



**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****000005/2024****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****111.995,52**Valor.....: **R\$ 111.995,52**  
**Centavos )****( Cento e Onze Mil e Novecentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta e Dois**

Ponte Nova-MG, 19 de Abril de 2024

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/C92E-5F03-EDA5-0F30> e informe o código C92E-5F03-EDA5-0F30

Agenda Intervalo 19042024 e 19042024, Situação Contém ATENDIDA, ::Estabelecimento igual a 26150979000178 - HOSPITAL ARNALDO GAVAZZA FILHO e ::Profissional igual a 000001 - PROFISSIONAL NÃO INFORMADO

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
PROFISSIONAL NÃO INFORMADO	1.344	111.995,52
PONTE NOVA	1.344	111.995,52
Total	1.344	111.995,52

Sexta, 19 de Abril de 2024 - 13:55

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/C92E-5F03-EDA5-0F39> e informe o código C92E-5F03-EDA5-0F39



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C92E-5F03-EDA5-0F39

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 23/04/2024 08:49:51 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 23/04/2024 16:29:43 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 23/04/2024 16:47:24 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 24/04/2024 10:45:37 (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/C92E-5F03-EDA5-0F39>

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\$ 111.995,52
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG GAVAZZA
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	24/04/2024
<b>Data da Operação:</b>	24/04/2024
<b>Código da Operação:</b>	00126618
<b>Chave de Segurança:</b>	6XK3C7M2HW030Q13

**Operação realizada com sucesso.**