



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00101

Sub-Empenho / Tipo

010/00241 / Estimativo

Convênio.....: 00105 - Transporte Sanitário - Variável

Emissão: 30 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00044 - ALIMENTAÇÃO/LANCHES

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Pregão Eletrônico Número: 28 Data: 21 / 12 / 2023

Nº Processo de Compra : 42 Data : 09 / 11 / 2023 Ordem de Serviço : 177/2024 Contrato : 3/2024

Favorecido: 001886 - BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA
Endereço: Avenida Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues , 939 - ANDAR 8 TORRE 1 EDIA , 06.460-040
Cidade: Barueri - SP
Conta Bancária:

Telefone:
CNPJ / CPF :
16.814.330/0001-50

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 01 Consórcio Interm.de Saúde Da Micro-Reg.do Vale Do Piranga
Unidade: 04 Transporte Sanitário- SETS
Subunidade: 01 Transporte Sanitário- SETS
Função: 10 Saúde
Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0003 Atendimento de Média Complexidade
Projeto/Atividade: 2.007 Manutenção do Transporte Sanitário - Rateio Variável
Natureza: 3.3.90.46.00 Auxílio - Alimentação
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 qu se empenha referente a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de administração, gerenciamento e fornecimento de cartão de auxílio alimentação e auxílio refeição Vale Alimentação e Vale Refeição), através de cartão eletrônico com chip, contemplando carga e recarga de valor de face, na modalidade on line, visando a aquisição de gêneros alimentícios e refeições em estabelecimentos credenciados em âmbito regional, para os colaboradores/motoristas.

Valor R\$ 9.114,21 (Nove Mil e Cento e Quatorze Reais e Vinte e Um Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:
Outras Rec 592,42
Saldo Anterior: 142.378,86
Despesa Empenhada..: 9.114,21
Saldo Disponível: 133.264,65

Despesa Bruta.: 9.114,21 Descontos.: 592,42 Despesa Líquida: 8.521,79

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: 09/ 05/ 2024

Data: / /

JOSÉ FRANCISCO DE CASTRO
GERENTE DO TRANSPORTE

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, JOSÉ FRANCISCO DE CASTRO e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/F4FC-6A1F-B28D-C742



Proc. Administrativo 557/2024

De: José C. - SE-GT

Para: SE-DCON-TE - Tesouraria - A/C Maria D.

Data: 15/05/2024 às 14:30:46

Setores envolvidos:

SE-DCON-TE, SE-GT

Cartão alimentação Motoristas e auxiliares

Nota fiscal e rateio Alimentação motoristas e auxiliares abril 2024

—
José Francisco de Castro
Gerente de Transporte

Anexos:

NF_Alimentacao_Abril_2024.pdf

Rateio_Alimentacao_Abril_2024.pdf

BK INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA AV. MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 EDIFÍCIO: JACARANDA - Andar 8 TORRE 1 SÍTIO TAMBORE / JUBRAN - CEP 06460-040 - BARUERI - SP CNPJ: 16.814.330/0001-50 - IM: 5.AM037-3 E-MAIL: FATURAMENTO@BK BANK.COM.BR		Número 3210
		Data da Emissão 09/05/2024
		Verificador
FATURA DE PAGAMENTO		Vencimento 20/05/2024
NOME TOMADOR		
Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA CNPJ: 01.095.667/0001-88 Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120 Bairro: TRIANGULO Cidade: PONTE NOVA CEP: 35.430-141 UF: MG E-mail: gestaodecontratos@cisamapi.mg.gov.br		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES CONTRATO Nº 36/2023 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 32/2023 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 22/2023 TRANSPORTE REFEIÇÃO OBS: NÃO APLICAR RETENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA POIS CONFORME O DISPOSTO NO § 2º, ART. 18. DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1234, DE 11 DE JANEIRO DE 2012 O VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSÃO DESTA FATURA É IGUAL A ZERO OU MENOR QUE ZERO (TAXA NEGATIVA).		
	ITEM	Valor Total
	REFERENTE A RECARGA DOS CARTÕES VALE ALIMENTAÇÃO	9.114,21
TAXA (-6,50%)		(592,42)
		8.521,79
VALOR TOTAL DA FATURA		8.521,79
DADOS BANCÁRIOS		
Banco Bradesco 0237 - Agência: 1397 Conta: 49472-0 - BK INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA CNPJ: 16.814.330/0001-50		

Alimentação	
09/05/2024 - BK INST.PAG.LTDDA-NF 3210	
Alvinópolis	R\$ 383,20
Amparo do Serra	R\$ 766,89
Dom Silvério	R\$ 1.096,66
Guaraciaba	R\$ 766,89
Jequeri	R\$ 766,89
Piedade de Ponte Nova	R\$ 697,18
Ponte Nova	R\$ 383,20
Raul Soares	R\$ 906,33
Santa Cruz do Escalvado	R\$ 766,89
Santo Antonio do Grama	R\$ 697,18
São José do Goiabal	R\$ 383,45
Sem Peixe	R\$ 732,04
Urucânia	R\$ 767,41
TOTAL	R\$ 9.114,21



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AE7F-4C65-8D58-ABB7

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

- ✓ JOSÉ FRANCISCO DE CASTRO (CPF 265.XXX.XXX-87) em 15/05/2024 14:31:47 (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/AE7F-4C65-8D58-ABB7>





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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000042/2023

Ordem de Serviço / Compra 000177/2024	Número do Empenho 000241/2024	Ficha Orçamentária 00101
---	---	------------------------------------

Ordem de Fornecimento
000010/2024

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 10 dias após entrega do serviços prestados
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001886 - BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA
Endereço: Avenida Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 939 (ANDAR 8 TORRE 1 EDIA) - TAMBORE
Barueri, São Paulo, Brasil - C.E.P : 06.460-040
CNPJ: 16.814.330/0001-50 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO 9.114,21

Valor.....: **R\$ 9.114,21 (Nove Mil e Cento e Quatorze Reais e Vinte e Um Centavos)**

Ponte Nova-MG, 09 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHARRONELEITANCARINEIBURRIGARETOSOPES MARCELO, JOSÉ FRANCISCO DE CASTRO e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/EATFC6378F8F2A3C9C752E84605068158>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E474-6373-D2A7-0C59

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 20/05/2024 14:24:47 (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/E474-6373-D2A7-0C59>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FAFC-6A1F-B28D-C742

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 20/05/2024 14:53:34 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ JOSÉ FRANCISCO DE CASTRO (CPF 265.XXX.XXX-87) em 21/05/2024 07:09:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 21/05/2024 16:46:10 (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/FAFC-6A1F-B28D-C742>

IMPRIMIR

FECHAR



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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CISAMAPI TRANSPORTE
Conta Origem:	0146/006/00000347-0
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:	1397/00000049472-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	16.814.330/0001-50
Valor:	R\$ 8.521,79
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG BK INSTITUICAO DE
Histórico:	TED

Data de Débito:	20/05/2024
Data da Operação:	20/05/2024
Código da Operação:	00142232
Chave de Segurança:	JW86T9VRSS1F28GV
Operação realizada com sucesso.	