



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

004/00290 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços Medicos Fundo - Variavel

Emissão: 02 / 02 / 2024

Centro de Custo.....: 00010 - SERVIÇOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Pregão Eletrônico Número: 25 Data: 31 / 10 / 2022

Nº Processo de Compra : 56 Data : 11 / 10 / 2022 Ordem de Serviço : 198/2024 Contrato : 26/2023

Favorecido .....: 001794 - JOSE CARLOS ROCHA PEREIRA
Endereço .....: 30.150-350
Cidade .....: Belo Horizonte - MG
Conta Bancária .....:
Telefone:
CNPJ / CPF : 42.331.779/0001-78

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 .....: 2.044 Atendimentos Assistenciais - Rateio Variável
Natureza .....: 3.3.90.39.99 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
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 de serviços de hospedagem, transporte e fornecimento de refeições para pacientes em tratamento de saúde em Belo Horizonte - Mg, para os municípios consorciados ao CISAMAPI.

Valor R\$ 10.450,00 ( Dez Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior .....: 46.525,00
Despesa Empenhada..: 10.450,00
Saldo Disponível .....: 36.075,00
Despesa Bruta.: 10.450,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida .....: 10.450,00

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: 20/ 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/33FA-0B79-7F68-E881



# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

## Nº:2024/56

Emitida em:  
**20/05/2024** às 14:15:43

Competência:  
**20/05/2024**

Código de Verificação:  
**85b48bcf**



**JOSE CARLOS ROCHA PEREIRA**  
CPF/CNPJ: 42.331.779/0001-78      Inscrição Municipal: 1313405/001-2  
RUA MANAUS, 445, Santa Efigênia - Cep: 30150-350  
Belo Horizonte      MG  
Telefone:      Email:

### Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 01.095.667/0001-88      Inscrição Municipal: Não Informado  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA - CISAMAPI**  
AVENIDA ERNESTO TRIVELATO, 120, TRIANGULO - Cep: 35430-141  
Ponte Nova      MG  
Telefone: Não Informado      Email: Não Informado

### Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO CASA DE APOIO SUBTEM 4.17

418 DIÁRIAS - NOTA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024

### Código de Tributação do Município (CTISS)

0901-0/01-88 / Hospedagem em hotel, pousada, pensão, albergue, hospedaria, camping e congêneres

### Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

9.01 / Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residencia, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao imposto sobre serviços).

Cod/Município da incidência do ISSQN:  
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:  
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 10.450,00</b>
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 10.450,00</b>

<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 10.450,00</b>
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
<b>(=) Base de Cálculo:</b>	<b>R\$ 10.450,00</b>
(x) Alíquota:	-
<b>(=)Valor do ISS:</b>	<b>-</b>

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

### Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200124233177900017824000000005624058755779934.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
Dúvidas: SIGESP



Assinado por 3 pessoas: VIVIANE GONCALVES 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/9344-0275-3008-0000> e informe o código 9344-0275-3008-0000





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 93A1-626F-3304-0BDF

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 20/05/2024 15:59:17 (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/93A1-626F-3304-0BDF>



## Memorando 397/2024

---

**De:** Patrícia V. - DLCCP-CC-GC

**Para:** SE-DCON-TE - Tesouraria

**Data:** 20/05/2024 às 10:29:58

**Setores envolvidos:**

SE-DCON-TE, DLCCP-CC-GC

### RELATORIO CASA DE APOIO

Bom dia, segue em anexo relatório Casa de Apoio, competência abril de 2024.

—

**Patrícia**  
*gestão de contratos*

**Anexos:**

RELATORIO\_CASA\_DE\_APOIO.pdf

Agenda Intervalo 20052024 e 20052024, ::Estabelecimento igual a 42331779000178 - CASA DE APOIO - CARLOS HOSPEDAGEM E HOTELARIA e ::Profissional igual a 000001 - PROFISSIONAL NÃŒO INFORMADO

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
PROFISSIONAL NÃŒO INFORMADO	418	10.450,00
ALVINOPOLIS	195	4.875,00
AMPARO DA SERRA	7	175,00
BARRA LONGA	2	50,00
GUARACIABA	43	1.075,00
JEQUERI	60	1.500,00
ORATÓRIOS	21	525,00
PONTE NOVA	8	200,00
RIO DOCE	9	225,00
URUCÃNIA	73	1.825,00
<b>Total</b>	<b>418</b>	<b>10.450,00</b>

Segunda, 20 de Maio de 2024 - 10:28

Assinado por 3 pessoas: FABRÍCIO ARSÊNIO DE MOURA, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO M...  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/351FA-BB99-7F68-E36E> e informe o código 33177-8829-7176-E36E





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1F17-BB93-1717-F3CE

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

- ✓ PATRÍCIA SOARES VIANA (CPF 059.XXX.XXX-00) em 20/05/2024 10:30:22 (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/1F17-BB93-1717-F3CE>





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

**CONFORMIDADE  
LIQUIDAÇÃO  
000001/2024**

Processo de Compra  
**000056/2022**

Ordem de Serviço / Compra  
**000198/2024**

Número do Empenho  
**000290/2024**

Ficha Orçamentária  
**00065**

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 15 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens  
Prazo de Entrega .....: Durante a Vigência do Contrato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....

**Fornecedor** .....: **001794 - JOSE CARLOS ROCHA PEREIRA** [REDACTED]  
Endereço .....: Rua [REDACTED] SÃO LUCAS  
Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 30.150-350  
CNPJ .....: 42.331.779/0001-78 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO** **10.450,00**

Valor.....: **R\$ 10.450,00 ( Dez Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais )**

Ponte Nova-MG, 20 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHERUSONISIA WILBERNEZI DA SILVA 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/89128-0879-7260-4430-08-19-7260-4430





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8BC3-A612-7230-4A30

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 22/05/2024 08:41:05 (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/8BC3-A612-7230-4A30>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 33FA-0B79-7F68-E881

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 10:20:50 (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 11:17:27 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 23/05/2024 13:53:17 (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/33FA-0B79-7F68-E881>

IMPRIMIR

FECHAR



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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	CISAMAPI ASSISTENCIA
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000350-0
<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>	1100/00000025479-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	JOSE CARLOS ROCHA PEREIRA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	42.331.779/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$ 10.450,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG JOSE CARLOS ROCHA
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	24/05/2024
<b>Data da Operação:</b>	24/05/2024
<b>Código da Operação:</b>	00123241
<b>Chave de Segurança:</b>	35JLMGQ53VZKS5JU

**Operação realizada com sucesso.**