



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

001/00512 / Estimativo

Convênio.....: 00111 - Custeio Médico - Fixo

Emissão: 03 / 04 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Pregão Eletrônico Número: 14 Data: 28 / 06 / 2022

Nº Processo de Compra : 28 Data : 07 / 06 / 2022 Ordem de Serviço : 412/2024 Contrato : 17/2022

Favorecido: 001750 - BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Endereço: Rua FARMACEUTICO ANTONIO VIEIRA DUARTE LANNA , 12 - SALA 03 , 35.430-205
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:
CNPJ / CPF :
22.089.453/0001-79

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: 2.008 Manutenção dos Serviços Médicos e Ambulatoriais - Rateio Fixo
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

Contratação de empresa especializada em prestação de serviços de Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho.

Valor

R\$ 1.120,00 (Um Mil e Cento e Vinte Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with columns for Descontos, Issqn, Saldo Anterior, Despesa Empenhada, Saldo Disponível, Despesa Bruta, Descontos, Despesa Líquida.

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: 03 / 04 / 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: / /

Nome

Assinatura

Banco

Documento

Conta

Recursos

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FRUTAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/BAY15-444B-446F-7149





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/424



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 660d44b1 Nº NFS-e: 2024/424	Data de Emissão: 03/04/2024 08:59:45 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Nome Fantasia: UNISESMT LTDA
CNPJ: 22.089.453/0001-79 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76016981
Endereço: Rua Farmacêutico Antônio Vieira Duarte L, 12, SALA 1/2/3, Guarapiranga, Cep:35430205, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3817-3412 E-mail: financeiro@unisesmt.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIAGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail:

Discriminação dos Serviços

Exames Ocupacionais Clínicos
Valor Fixo Contrato

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Código CNAE 7490199	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\$ 1.120,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.120,00
Alíquota 5,00	Valor do ISSQN R\$ 56,00	Valor Total R\$ 1.120,00	Valor Líquido R\$ 1.064,00	

Recebemos de BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	Assinatura e Documento do receptor	NFS-e 2024/424
Data de recebimento		

Assinado por 3 pessoas: VIRENNE CARVALHO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/B373-024B-08F5-7B30FesinfornmsecocobdtgocE03754288B409FF-5-E80F>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C377-C21B-D9F5-E80F

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 15/04/2024 08:28:19 (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/C377-C21B-D9F5-E80F>





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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000028/2022

Ordem de Serviço / Compra
000412/2024

Número do Empenho
000512/2024

Ficha Orçamentária
00035

Ordem de Fornecimento
000001/2024

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: 10 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001750 - BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Endereço: Rua FARMACEUTICO ANTONIO VIEIRA DUARTE LANNA, 12 (SALA 03) - Guarapiranga
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-205
CNPJ: 22.089.453/0001-79 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

1.120,00

Valor.....: **R\$ 1.120,00 (Um Mil e Cento e Vinte Reais)**

Ponte Nova-MG, 03 de Abril de 2024

Assinado por 3 pessoas: CRENANIELE CARVALHO MARTINS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/B235-0047-A468-7FAC> ou informe o código B235-0047-A468-7FAC





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B335-9647-A44B-1FAC

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 15/04/2024 16:51:49 (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/B335-9647-A44B-1FAC>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BA15-444B-446F-7149

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 16/04/2024 15:17:19 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 17/04/2024 17:12:12 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 19/04/2024 07:55:47 (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/BA15-444B-446F-7149>



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88
Nome:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
Conta de débito:	0146 006 00000683-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	40192.02409 94000.000003 10000.582030 4 96850000106400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
Código do Banco:	401
Código do ISPB:	15111975
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Nome/Razão Social:	BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ:	22.089.453/0001-79
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO D
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Data do Vencimento:	13/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.064,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.064,00
Valor Pago (R\$):	1.064,00
Identificação do Pagamento:	PG UNISESMT

Data/hora da operação:	15/04/2024 16:06:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	006474999
Chave de segurança:	LQEL3N8RFGJM0ZGZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104