



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00035**

Sub-Empenho / Tipo

**002/00031 / Estimativo**

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

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

Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Modalidade : **Dispensa** Número: **5** Data: **08 / 03 / 2022**

Nº Processo de Compra : **13** Data : **04 / 03 / 2022** Ordem de Serviço : **31/2024** Contrato : **7/2022**

Favorecido .....: 001016 - BIAGIO FERRARI REAL  
Endereço .....: Rua Nino Gariglio , 1405 , 35.430-096  
Cidade .....: Ponte Nova - MG  
Conta Bancária .....:

Telefone:  
CNPJ / CPF :  
18.307.767/0001-23

**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 .....: 3.3.90.39.14 Manutenção e Conservação de Bens Imóveis  
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 serviço para manutenção mensal em todo o jardim com podas e o serviço de paisagismo completo da Unidade Assistencial do CISAMAPI.

Valor

R\$ 280,00 ( Duzentos e Oitenta Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos: Saldo Anterior .....: 3.080,00  
Despesa Empenhada...: 280,00  
Saldo Disponível .....: 2.800,00

Despesa Bruta.: 280,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida .....: 280,00

**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**

**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: 22 / 03 / 2024

Data: /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
Gerente

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: 27/03 / 2024

Nome

Assinatura

Comprovante anexo

Banco .....: CEF  
Documento .....: TEV  
Conta .....: 683-5  
Recursos .....:

Chave de Acesso da NFS-e  
3152105221830776700012300000000003124030232860973



Número da NFS-e 31	Competência da NFS-e 22/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 22/03/2024 15:52:46
Número da DPS 37	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 22/03/2024 15:52:46

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 18.307.767/0001-23	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (31) 8420-3551
<b>Nome / Nome Empresarial</b> BIAGIO FERRARI REAL		<b>E-mail</b> ferraripaisagismo@yahoo.com.br	
<b>Endereço</b> VEREADOR JOAO EVANGELISTA DE ALMEIDA, 597		<b>Município</b> Ponte Nova - MG	<b>CEP</b> 35430-096
<b>Simple Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 01.095.667/0001-88	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> ERNESTO TRIVELLATO, 120		<b>Município</b> Ponte Nova - MG	<b>CEP</b> 35430-141

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
<b>Código de Tributação Nacional</b> 07.01.06 - Paisagismo e congêneres.	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Ponte Nova - MG	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Serviço de Jardinagem referente ao mês de Fevereiro			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Ponte Nova - MG	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 280,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 280,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP, CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 280,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Assinatura Adilson 76 CI Matrícula

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento 22/03/24

**BIÁGIO FERRARI LEAL****Subempenho 31/002- NF 31/2024**

<b>Municípios Conveniados</b>	<b>Valor</b>
Prefeitura Municipal de Abre Campo	2,50
Prefeitura Municipal de Acaiaca	4,55
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	8,68
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	11,77
Prefeitura Municipal de Barra Longa	7,99
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	4,44
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	9,30
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	11,15
Prefeitura Municipal de Jequeri	12,92
Prefeitura Municipal de Mariana	55,21
Prefeitura Municipal de Oratórios	14,92
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	7,08
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	40,43
Prefeitura Municipal de Raul Soares	11,29
Prefeitura Municipal de Rio Casca	9,79
Prefeitura Municipal de Rio Doce	15,56
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	9,52
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	7,55
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	4,20
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	4,45
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	8,68
Prefeitura Municipal de Urucânia	18,02
<b>Total:</b>	<b>280,00</b>



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

**CONFORMIDADE  
LIQUIDAÇÃO  
000001/2024**

Processo de Compra  
**000013/2022**

Ordem de Serviço / Compra  
**000031/2024**

Número do Empenho  
**000031/2024**

Ficha Orçamentária  
**00035**

Ordem de Fornecimento  
**000002/2024**

**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 emissão da nota fiscal  
Prazo de Entrega .....: 15 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 001016 - BIAGIO FERRARI REAL**  
Endereço .....: Avenida Vereador João Evangelista de Almeida, 1405 - Sagrado Coração de Jesus  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-096  
CNPJ .....: 18.307.767/0001-23      Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....:      Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....:      Banco .....:

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**280,00**

Valor.....: **R\$            280,00            ( Duzentos e Oitenta Reais )**

  
Ponte Nova-MG, 22 de Março de 2024

**IMPRIMIR****FECHAR****2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000683-5

<b>Conta Destino:</b>	0146/003/00002545-2
<b>Nome do Destinatário:</b>	BIAGIO FERRARI REAL
<b>Valor:</b>	R\$ 560,00
<b>Identificação da Operação:</b>	PG BIAGIO FERRARI

<b>Data de Débito:</b>	27/03/2024 - 16:48:12
<b>Data da Operação:</b>	27/03/2024
<b>Código da Operação:</b>	25538907
<b>Chave de Segurança:</b>	21TRWTXGSTRU133N
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	