



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

002/00053 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

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

Nº Processo de Compra : **28** Data : **07 / 06 / 2022** Ordem de Serviço : **41/2024** 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: 3.3.90.39.05 Serviços Técnicos Profissionais
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 Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho.

Valor R\$ 60,00 (Sessenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

| | |
|--|---|
| Descontos: Issqn 3,00 | Saldo Anterior: 15.524,00 |
| | Despesa Empenhada...: 60,00 |
| | Saldo Disponível.....: 15.464,00 |
| Despesa Bruta.: 60,00 Descontos.: 3,00 | Despesa Líquida.....: 57,00 |

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
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO
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: **05 / 03 / 2024**
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

Data: / /
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
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: **13 / 03 / 2024**

Nome

Assinatura *Comprovante anexo*

Banco: **CEF**
Documento: **Boleto**
Conta.....: **683-5**
Recursos.....:

2022/28

| | | |
|---|---|---|
|  | Município de Ponte Nova - MG Secretaria Municipal de Fazenda Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG | NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/279 |
| | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e |  |

Dados da NFS-e

| | | |
|--|---|---|
| Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: | Código de Autenticidade: 65e7149e Nº NFS-e: 2024/279 | Data de Emissão: 05/03/2024 09:48:30 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

Exame Ocupacional Clínico
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\$ 1.060,00 | Deduções R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 1.060,00 |
| Aliquota 5,00 | Valor do ISSQN R\$ 53,00 | Valor Total R\$ 1.060,00 | Valor Líquido R\$ 1.007,00 | |

3,00

| | | |
|---|------------------------------------|-------------------|
| Recebemos de BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. | | NFS-e 2024/279 |
| Data de recebimento | Assinatura e Documento do receptor | |

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

| | | |
|---------------------|-------------------|--------------|
| Assinatura | <i>W. Pereira</i> | Matricula |
| Assinatura | | CI Matricula |
| Data de Recebimento | <u>05/03/04</u> | |

✓



UNISESMT LTDA

Consultoria e Assessoria em Segurança e Saúde do Trabalho

Fatura

Data: 04/03/2024

1 / 1

Empresa Consorcio Intermunicipal de Saude da Microregião do CNPJ / CEI 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual Isento
Endereço Avenida Esnesto Trivellato, n° 120
Bairro Triangulo Localidade Ponte Nova
UF MG CEP 35.430-141 Telefone (31)3819- FAX
Contrato 01022024cisamapi

| GERAÇÃO DA FATURA | | PERÍODO DE FATURAMENTO | | | | VALOR TOTAL |
|-------------------|------------|------------------------|------------|-----|------------|-----------------|
| Geração | 04/03/2024 | Início | 01/02/2024 | Fim | 29/02/2024 | 1.060,00 |

| Data | Descrição | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|---|------------|----------------|-------------|
| 05/02/2024 | Exame ADMISSIONAL - Fernanda Rodrigues Hermenegildo | 1 | 60,00 | 60,00 |
| 29/02/2024 | Valor Fixo Contrato | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |

BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**Subempenho 53/002- NF 2024/279**

| Municípios Conveniados | Valor |
|---|--------------|
| Prefeitura Municipal de Abre Campo | 0,54 |
| Prefeitura Municipal de Acaiaca | 0,98 |
| Prefeitura Municipal de Alvinópolis | 1,86 |
| Prefeitura Municipal de Amparo do Serra | 2,52 |
| Prefeitura Municipal de Barra Longa | 1,71 |
| Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos | 0,95 |
| Prefeitura Municipal de Dom Silvério | 1,99 |
| Prefeitura Municipal de Guaraciaba | 2,39 |
| Prefeitura Municipal de Jequeri | 2,77 |
| Prefeitura Municipal de Mariana | 11,83 |
| Prefeitura Municipal de Oratórios | 3,20 |
| Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova | 1,52 |
| Prefeitura Municipal de Ponte Nova | 8,66 |
| Prefeitura Municipal de Raul Soares | 2,42 |
| Prefeitura Municipal de Rio Casca | 2,10 |
| Prefeitura Municipal de Rio Doce | 3,33 |
| Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado | 2,04 |
| Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama | 1,62 |
| Prefeitura Municipal de Sem Peixe | 0,90 |
| Prefeitura Municipal de São José do Goiabal | 0,95 |
| Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros | 1,86 |
| Prefeitura Municipal de Urucânia | 3,86 |
| Total: | 60,00 |



**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
000041/2024

Número do Empenho
000053/2024

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 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

60,00

Valor: **R\$ 60,00 (Sessenta Reais)**

Ponte Nova-MG, 05 de Março de 2024

[IMPRIMIR](#) [FECHAR](#)

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto via GovConta Caixa

| | |
|---|--|
| Representação Numérica do Código de Barras: | 40192.0240 96500.000000 31000.134254 1 296560000100700 |
| Banco Emissor ou Destinatário: | IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. |
| Nome do Beneficiário Original | BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original | 22.089.453/0001-79 |
| Nome Fantasia: | BENTO PROJETOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA |
| Nome do Sacador/Avalista: | |
| CPF/CNPJ Pagador Avalista: | |
| Nome do Pagador Final: | CISAMAPI CUSTEIO MEDICO |
| CPF/CNPJ Pagador Final: | 01.095.667/0001-88 |
| Nome do Pagador: | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO D |
| CPF/CNPJ Pagador: | 01.095.667/0001-88 |
| Beneficiário Final: | |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | |
| Conta de Débito: | 0146/006/00000683-5 |
| Valor dos Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Data do Vencimento: | 15/03/2024 |
| Data de Débito: | 13/03/2024 |
| Valor Nominal (R\$): | 1.007,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.007,00 |
| Valor Pago (R\$): | 1.007,00 |
| Identificação da Operação: | PG BENTO PROJETOS |
| Data/Hora da Operação: | 13/03/2024 - 15:49:40 |
| Código da Operação: | 073166012 |
| Chave de Segurança: | 2C7V9T114YF8REW9 |

Operação realizada com sucesso.