



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00042**

Sub-Empenho / Tipo

**003/00054 / Estimativo**

Convênio.....: 00101 - UTI Móvel - Variável

Emissão: 02 / 01 / 2024

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

Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Modalidade : **Inexigibilidade(credenciamento)** Número: **3** Data: **27 / 09 / 2022**

Nº Processo de Compra : **38** Data : **30 / 08 / 2022** Ordem de Serviço : **42/2024** Contrato :

Favorecido .....: 001285 - VALE DO PIRANGA SERVIÇOS EM SAUDE LTDA

Telefone:

Endereço .....: Rua DOS JATOBAS , 173 - TERREO , 35.430-000

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

31.590.543/0001-30

**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 .....: 2.012 Remoções de UTI Móvel - Rateio Variável  
 Natureza .....: 3.3.90.39.46 Serviço de Socorro e Salvamento  
 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 remoção por transporte terrestre especializado de pessoas enfermas em Unidade de Terapia Intensiva Móvel (UTI Móvel) tipo "D" e UTI Neonatal tipo "D", bem como ambulância de suporte básico, observando as regras específicas do transporte terrestre, determinadas pelo Ministério da Saúde/SUS, ANVISA e demais órgãos oficiais de regulamentação.

Valor R\$ 1.676,54 ( Um Mil e Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Quarenta e Quatro Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:		Saldo Anterior .....	<b>522.303,77</b>
<b>Issqn</b>	<b>57,34</b>	Despesa Empenhada..:	<b>1.676,54</b>
		Saldo Disponível .....	<b>520.627,23</b>
Despesa Bruta.:	<b>1.676,54</b>	Despesa Líquida .....	<b>1.619,20</b>
	Descontos.:		<b>57,34</b>

**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: **11 / 03 / 2024**

Data: / /

*Viviane Cordeiro de Oliveira*  
**VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA**  
 DIRETORA ASSISTENCIAL

*Maria Regina de Carvalho Martins*  
**MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS**  
 Secretária 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: **15 / 03 / 2024**

Nome

Assinatura *Comprovante anexo*

Banco .....: **CEF**  
 Documento .....: **TEO**  
 Conta .....: **681-9**  
 Recursos .....

2022 138

	<b>Município de Ponte Nova - MG</b> Secretaria Municipal de Fazenda Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL <b>2024/6</b>
	<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>	

**Dados da NFS-e**

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65ef5e85 Nº NFS-e: 2024/6	Data de Emissão: 11/03/2024 16:41:57 Data Emissão RPS:
--	---	---

**Dados do Prestador**

**Razão Social: VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA**  
 Nome Fantasia: VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA  
 CNPJ: 31.590.543/0001-30 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76017493  
 Endereço: DOS JATOBÁS, 173, TERREO, RECANTO DAS PEDRAS, Cep:35430595, PONTE NOVA - MG  
 Telefone: (31) 3893-5101 E-mail:  
 Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

**Dados do Tomador**

**Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO REGIAO DO VALE DO PIRANGA- CISAMAPI**  
 CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: ISENTO Insc. Municipal: ISENTO  
 Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG  
 E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

**Discriminação dos Serviços**

REMOÇÃO DA PACIENTE [REDACTED] PARA  
 DIOGO DE VASCONCELOS EM SUA RESIDÊNCIA NO DIA 21/01/2024.

**Observações**

**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Código CNAE 8621601	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\$ 1.676,54	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.676,54
Alíquota 3.42	Valor do ISSQN R\$ 57,34	Valor Total R\$ 1.676,54	<b>Valor Líquido R\$ 1.619,20</b>	

Recebemos de VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/6
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

**Proc. Administrativo 3- 013/2024**

---

**De:** Marcos F. - SE-DCON-CPR

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

**Data:** 12/03/2024 às 08:29:32

**Setores envolvidos:**

SE-DCON-TE, SE-DCON-CPR

**UTI-Móvel- 21/01 -Diogo de Vasconcelos**

**Certifico que o serviço constante deste documento foi prestado.**

—  
*Marcos José*

*Assistente Administrativo*

*CISAMAPI*

**Anexos:**

NF\_21\_01\_Diogo\_de\_Vasconcelos.pdf



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C1F0-0D29-2230-C51D

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

- ✓ MARCOS JOSÉ GOMES FERREIRA (CPF 078.XXX.XXX-06) em 12/03/2024 08:30:02 (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/C1F0-0D29-2230-C51D>

Resumo de Agendas por Profissional Solicitante

Número	Agenda	Hora	Consercio	Municipio	Estabelecimento	Unidade	Profissional	Especialidade	Beneficiário	Procedimento	Qtd	Código	Descrição	Valor	Recurso		
Município = DIOGO DE VASCONCELOS																	
2402160918027443	21/01/2024	15:25	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISAMAPI	DIOGO DE VASCONCELOS	CISAMAPI	UTI	PROFISSIONAL NÃO INFORMADO	REMOÇÕES EM UTI MOVEL	GERCI EMILIO DOS SANTOS GOMES	UTI MOVEL	1	9992015	UTI MOVEL	1.676,54	FMULTI		
														1.676,54			
Total Geral(1)														1		1.676,54	



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6503-5C9C-1FBF-065E

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

- ✓ SECRETARIA DE SAÚDE DE DIOGO DE VASCONCELOS (CNPJ 182.XXX.XXX-00190) em  
16/02/2024 08:20:53 (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/6503-5C9C-1FBF-065E>



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

**CONFORMIDADE  
LIQUIDAÇÃO  
000001/2024**

Processo de Compra  
**000038/2022** ✓

Ordem de Serviço / Compra  
**000042/2024**

Número do Empenho  
**000054/2024**

Ficha Orçamentária  
**00042**

Ordem de Fornecimento  
**000003/2024**

**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 .....: 001285 - VALE DO PIRANGA SERVIÇOS EM SAUDE LTDA** ✓  
Endereço .....: Rua DOS JATOBAS, 173 (TERREO) - BOM VIVER  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000  
CNPJ .....: 31.590.543/0001-30 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**1.676,54**

Valor.....: **R\$ 1.676,54** ( Um Mil e Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Quatro Centavos )

  
Ponte Nova-MG, 11 de Março de 2024 ✓

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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	CISAMAPI UTI MOVEL
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000681-9
<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>	0509/00000009187-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	31.590.543/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 18.976,68
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG VALE DO PIRANGA
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	15/03/2024
<b>Data da Operação:</b>	15/03/2024
<b>Código da Operação:</b>	00135565
<b>Chave de Segurança:</b>	442UQ4QRF1H2PF36
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	