



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00290 / 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 83940014672

Telefone:

Endereço: Rua MANAUS , 445 , 30.150-350

Cidade: Belo Horizonte - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

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\$ 9.275,00 (Nove Mil e Duzentos e Setenta e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 55.800,00
Despesa Empenhada..: 9.275,00
Saldo Disponível: 46.525,00

Despesa Bruta.: 9.275,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 9.275,00

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: 23 / 04 / 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: RENAT A AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/6C89-F673-E11A-2A71



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/50

Emitida em:
23/04/2024 às 14:04:49Competência:
23/04/2024Código de Verificação:
166d7e95

JOSE CARLOS ROCHA PEREIRA 83940014672

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, TRIÂNGULO - 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

371 DIÁRIAS

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

Valor dos serviços: R\$ 9.275,00

Valor dos serviços: R\$ 9.275,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 9.275,00

Valor Líquido: R\$ 9.275,00

(x) Alíquota: -

(=) Valor do ISS: -

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: 3106200124233177900017824000000005024047583758767.

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

Agenda Intervalo 22042024 e 22042024, Situação Contém ATENDIDA, ::Estabelecimento igual a 42331779000178 - CASA DE APOIO - CARLOS HOSPEDAGEM E HOTELARIA e ::Profissional igual a 000001 - PROFISSIONAL NÃO INFORMADO
Resumo de Agendas por Profissional e Município

| Resumo de Agendas | Quantidade | Valor |
|-----------------------------------|------------|-----------------|
| PROFISSIONAL NÃO INFORMADO | 371 | 9.275,00 |
| ALVINOPOLIS | 108 | 2.700,00 |
| AMPARO DA SERRA | 10 | 250,00 |
| BARRA LONGA | 1 | 25,00 |
| GUARACIABA | 78 | 1.950,00 |
| JEQUERI | 38 | 950,00 |
| ORATÓRIOS | 14 | 350,00 |
| PONTE NOVA | 25 | 625,00 |
| RIO DOCE | 2 | 50,00 |
| SÃO PEDRO DOS FERROS | 1 | 25,00 |
| URUCÂNIA | 94 | 2.350,00 |
| Total | 371 | 9.275,00 |

Segunda, 22 de Abril de 2024 - 09:35





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
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 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 83940014672
Endereço: Rua MANAUS, 445 - 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

9.275,00

Valor.....: **R\$ 9.275,00 (Nove Mil e Duzentos e Setenta e Cinco Reais)**

Ponte Nova-MG, 23 de Abril de 2024

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/6C89-F673-E11A-2A71> Informe o código 6C89-F673-E11A-2A71





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6C89-F673-E11A-2A71

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 30/04/2024 14:48:37 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 30/04/2024 16:05:50 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 30/04/2024 16:14:14 (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/6C89-F673-E11A-2A71>

IMPRIMIR

FECHAR



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

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo de TED: | Terceiros |
| Nome: | CISAMAPI ASSISTENCIA |
| Conta Origem: | 0146/006/00000350-0 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| CPF/CNPJ: | 01.095.667/0001-88 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Banco: | 237 - BANCO BRADESCO S/A |
| Conta Destino: | 1100/00000025479-7 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | JOSE CARLOS ROCHA PEREIRA |
| CPF/CNPJ Destinatário: | 42.331.779/0001-78 |
| Valor: | R\$ 9.275,00 |
| Valor da Tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 00010 - Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PG JOSE CARLOS |
| Histórico: | TED |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 30/04/2024 |
| Data da Operação: | 30/04/2024 |
| Código da Operação: | 00150907 |
| Chave de Segurança: | 6L3R0T2Q8S50KX4L |

Operação realizada com sucesso.