



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00042

Sub-Empenho / Tipo

019/00054 / Estimativo

Convênio.....: 00101 - UTI Móvel - Variavel

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\$ 8.152,20 (Oito Mil e Cento e Cinquenta e Dois Reais e Vinte Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Issqn 283,70

Saldo Anterior: **465.559,16**

Despesa Empenhada..: **8.152,20**

Saldo Disponível: **457.406,96**

Despesa Bruta.: **8.152,20**

Descontos.: **283,70**

Despesa Líquida: **7.868,50**

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 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FRUTAS, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/588B-51CB-8F-87-4905





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B88B-51CB-8F87-4905

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 12/04/2024 08:17:59 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 12/04/2024 08:32:37 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 12/04/2024 10:29:34 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 12/04/2024 15:22:52 (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/B88B-51CB-8F87-4905>



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/26



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

| | | |
|--|--|---|
| Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: | Código de Autenticidade: 660d5cb6 Nº NFS-e: 2024/26 | Data de Emissão: 03/04/2024 10:42:14 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 [REDACTED] VALE SUIÇO/JOÃO MONLEVADE PARA PRONTO SOCORRO JOÃO XXIII
NO DIA 17/02/2024.

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\$ 8.152,20 | Deduções R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | Base de Calculo R\$ 8.152,20 |
| Alíquota 3,48 | Valor do ISSQN R\$ 283,70 | Valor Total R\$ 8.152,20 | Valor Líquido R\$ 7.868,50 | |

| | | |
|---|-------------------------------------|------------------|
| Recebemos de VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. | | NFS-e 2024/26 |
| Data de recebimento | Assinatura e Documento do recebedor | |



Agenda Intervalo 09042024 e 09042024, ::Estabelecimento igual a 18720938000141 - CISAMAPI, ::Profissional igual a 000001 - PROFISSIONAL NÃO INFORMADO e
::Município Contém 56657784000180 - PONTE NOVA
Resumo de Agendas por Profissional e Município

| Resumo de Agendas | Quantidade | Valor ↕ |
|----------------------------|------------|-----------------|
| PROFISSIONAL NÃO INFORMADO | 1 | 8.152,20 |
| PONTE NOVA | 1 | 8.152,20 |
| Total | 1 | 8.152,20 |

Quarta, 10 de Abril de 2024 - 15:30





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7C95-0E0E-D8B2-9491

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

- ✓ SECRETARIA DE SAÚDE PONTE NOVA (CPF 086.XXX.XXX-55) em 27/02/2024 09:55:38 (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/7C95-0E0E-D8B2-9491>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 79D0-A3BF-E228-0A2D

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

- ✓ ISRAEL MARINHO APARECIDO (CPF 097.XXX.XXX-95) em 10/04/2024 16:12:20 (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/79D0-A3BF-E228-0A2D>



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 0146 / 006 / 00000681-9 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CISAMAPI UTI MOVEL |
| CPF/CNPJ: | 01.095.667/0001-88 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0509 / 00000009187-1 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | VALE DO PIRANGA SERVICOS EM SAUDE |
| CPF/CNPJ: | 31.590.543/0001-30 |
| Valor: | R\$ 7.868,50 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | PG VALE DO PIRANGA |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 12/04/2024 |
| Data / Hora da operação: | 12/04/2024 15:32:55 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00135018 |
| Chave de segurança: | 805TRC78KFXAMNNT |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104