



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00089

Sub-Empenho / Tipo

005/00038 / Estimativo

Convênio.....: 00136 - CENTRAL DE COMPRAS

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00064 - Vale Transporte

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade Número: 7 Data: 27 / 12 / 2022

Nº Processo de Compra : 67 Data : 27 / 12 / 2022 Ordem de Serviço : 37/2024 Contrato : 36/2022

Favorecido .....: 000149 - SÃO JORGE AUTO ÔNIBUS LTDA
Endereço .....: Rua Nair Augusta Pires, , 229 - E 226 , 35.430-124
Cidade .....: Ponte Nova - MG
Conta Bancária .....:

Telefone:
CNPJ / CPF :
23.805.088/0001-14

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão .....: 01 Consórcio Interm.de Saúde Da Micro-Reg.do Vale Do Piranga
Unidade .....: 03 Central de Compras
Subunidade .....: 01 Central de Compras
Função .....: 10 Saúde
Subfunção .....: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa .....: 0009 Central de Compras
Projeto/Atividade .....: 2.045 Central de Compras
Natureza .....: 3.3.90.49.00 Auxílio - Transporte
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 Empenho relativo a desconto realizado em folha pagamento dos empregados dos empregados da central de compras do CISAMAPI, no mês de Março/2024.

Valor R\$ 300,50 ( Trezentos Reais e Cinquenta Centavos )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with 4 columns: Description, Amount, Discount, and Balance. Rows include Descontos, Irref - Pessoa Jurídica, Despesa Bruta, and Despesa Líquida.

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: 03/ 05/ 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: 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/8AE8-DEF7-C5C8-7F7A





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/1073



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6634ec73 Nº NFS-e: 2024/1073	Data de Emissão: 03/05/2024 10:53:55 Data Emissão RPS:
--	--	---

### Dados do Prestador

Razão Social: SAO JORGE AUTO ONIBUS LTDA

Nome Fantasia: SAO JORGE AUTOBUS



CNPJ: 23.805.088/0001-14

Inscrição  
Estadual: 5216260230063

Inscrição Municipal: 76005690

Endereço: Rua Nair Augusta Pires, 229, 224 SALA 01, Vila Oliveira, Cep:35430124, PONTE NOVA - MG

Telefone: (31) 9964-94720 E-mail: sjfinanceiro@terra.com.br

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não 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:

Insc. Municipal:

Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG

E-mail: gerencia.adm@cisamapi.mg.gov.br

### Discriminação dos Serviços

VALE TRANSPORTE

### Observações

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

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Código CNAE 4921301	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\$ 38,30	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

#### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.596,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.596,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 47,88	Valor Total R\$ 1.596,00	Valor Líquido R\$ 1.509,82	

Recebemos de SAO JORGE AUTO ONIBUS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/1073
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/0A0B-D-EG9-656B-3E7A> e informe o código 0A0B-D-EG9-656B-3E7A





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 92DD-41C9-6EAF-321B

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 10/06/2024 14:45:24 (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/92DD-41C9-6EAF-321B>



**RECARGA DE VALE TRANSPORTE SÃO JORGE AUTO ÔNIBUS - MAIO 2024**

DÉNIZ APARECIDA DE ALMEIDA GONÇALVES	20	R\$ 7,45	R\$ 149,00	R\$ 298,00
LUCINÉIA APARECIDA EUSÉBIO DE ALMEIDA	20	R\$ 2,50	R\$ 50,00	R\$ 200,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 498,00</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  
000067/2022

Ordem de Serviço / Compra  
000037/2024

Número do Empenho  
000038/2024

Ficha Orçamentária  
00089

Ordem de Fornecimento  
000005/2024

**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 30 dias após a emissão da Nota Fiscal.  
Prazo de Entrega .....: Conforme Solicitação da Unidade  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 000149 - SÃO JORGE AUTO ÔNIBUS LTDA**  
Endereço .....: Rua Nair Augusta Pires,, 229 (E 226) - Vila Oliveira  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-124  
CNPJ .....: 23.805.088/0001-14 Inscrição Estadual ...: 5216260230063  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

300,50

Valor.....: **R\$ 300,50 ( Trezentos Reais e Cinquenta Centavos )**

Ponte Nova-MG, 03 de Maio 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/8AE8-DEF7-C5C8-7F7A> e informe o código 8AE8-DEF7-C5C8-7F7A





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8AE8-DEF7-C5C8-7F7A

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 11/06/2024 11:00:56 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 11/06/2024 11:13:48 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 12/06/2024 10:35:25 (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/8AE8-DEF7-C5C8-7F7A>

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0146 / 006 / 00000683-5**Conta destino:** 0146 / 003 / 00002530-4**Nome destinatário:** SAO JORGE AUTO ONIBUS LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.509,82**Data de débito:** 03/06/2024**Data/hora da operação:** 03/06/2024 16:00:33**Código da operação:** 044793045**Chave de segurança:** FHEJ1K3VAUNYY3NJ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104