 Consórcio Intermunicipal de Saúde da Micro-Região do Vale do Piranga ESTADO DE MINAS GERAIS	SUBEMPENHO		
	Exercício 2024	Ficha 00026	Sub-Empenho / Tipo 001/00068 / Estimativo

Convênio: 00111 - Custeio Médico - Fixo	Emissão: 02 / 01 / 2024
Centro de Custo: 00065 - Folha de Pagamento	Vencimento:

LICITAÇÃO

N° Processo de Compra :	Data :	Ordem de Serviço :	Contrato :
-------------------------	--------	--------------------	------------

Favorecido: 900208 - FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO CIS AMAPI	Telefone:
Endereço: Avenida ERNESTO TRIVELATO , 120 , 35.430-141	CNPJ / CPF :
Cidade: Ponte Nova - MG	
Conta Bancária:	

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: 3.1.90.11.43 13º Salário
Fonte de Recurso: 1.500.000.1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde Recursos não Vinculados de Impostos

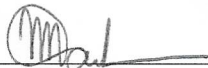

Especificação da Despesa	Valor que se empenha referente ao pagamento de 13º salário dos funcionários dos serviços médicos do CISAMAPI, no exercício de 2024.
--------------------------	---

Valor	R\$ 267,66 (Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Sessenta e Seis Centavos)
-------	--

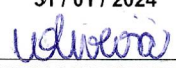
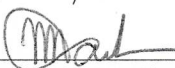
DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior: 267,66
	Despesa Empenhada ...: 267,66
	Saldo Disponível: 0,00
Despesa Bruta.: 267,66	Descontos.: 0,00
	Despesa Líquida: 267,66

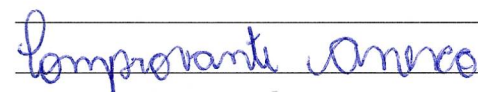
ORDENADOR DA DESPESA	CONTADOR
-----------------------------	-----------------

<p>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</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS</p>	<p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo CRC:082877/O</p>
--	---

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: 31 / 01 / 2024  VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA Gerente	Data: / /  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: 31 / 01 / 24	Banco: <u>CEB</u>
Nome	Documento: <u>TEI</u>
Assinatura 	Conta: <u>683.5</u>
	Recursos



Seleção realizada

Igual a 00131 (Rescisão - Pagamento - Mensal), 00131 (Rescisão - Décimo Terceiro - Mensal) e 00131 (Rescisão - Férias - Mensal)

Centro de Custo: 02001 - Serv Médicos E Hospitalares - Servidores

Evento	Descrição	Ficha	Proventos	Descontos
0100 - 01	Vencimento	39 Orçamentário	2.248,47	
0121 - 02	Férias Proporcionalis	42 Orçamentário	267,66	
0122 - 03	1/3 Férias Proporc.	42 Orçamentário	89,22	
0132 - 01	Pagamento 13º Salário	39 Orçamentário	267,66	
0403 - 01	Inss	1 Extra-Orçamentário		181,18
0403 - 03	Inss 13	1 Extra-Orçamentário		20,07
Total			2.873,01	201,25
Líquido			2.671,76	
Total de Servidores			1	

Resumo para Empenho

Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008				
39	3.1.90.11.43 Fonte: 102	0132.01 - Médicos E Hospitalares Servidores	267,66	
Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008				
42	3.1.90.94.01 Fonte: 102	Indenizações E Restituições Serv. Médicos	356,88	
Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008				
39	3.1.90.11.11 Fonte: 102	Médicos E Hospitalares Servidores	2.248,47	
1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s		201,25
Total			2.873,01	201,25

Wagner Mol Guimarães
Presidente



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

Estado de Minas Gerais

Resumo do Centro de Custo para Empenho

Página: 00002

Ref: Janeiro/2024

Seleção realizada

Igual a 00131 (Rescisão - Pagamento - Mensal), 00131 (Rescisão - Décimo Terceiro - Mensal) e 00131 (Rescisão - Férias - Mensal)

Resumo Extra-Orçamentário

1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s	201,25
Total			201,25

Resumo Orçamentário

39	01.02.01.10.302.0003.2008 - 3.1.90.11.11 - 102	Médicos E Hospitalares Servidores	2.248,47
39	01.02.01.10.302.0003.2008 - 3.1.90.11.43 - 102	0132.01 - Médicos E Hospitalares Servidores	267,66
42	01.02.01.10.302.0003.2008 - 3.1.90.94.01 - 102	Indenizações E Restituições Serv. Médicos	356,88
Total			2.873,01

Resumo das Obrigações Patronais

Recurso.....: Receita de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde			
42	01.02.01.10.302.0003.2008 - 31901303 - 102	Obrigações Patronais- Servs. Médicos E Ambulatori	528,37
42	01.02.01.10.302.0003.2008 - 31901303 - 102	Dízima Patronal	0,01
Recurso.....: F.g.t.s.			
40	01.02.01.10.302.0003.2008 - 31901301 - 102	Fgts - Serv. Médicos E Ambulatoriais	201,28
Total da fonte 102 do INSS			528,38
Bruto das Obrigações Patronais			729,66
Deduções das Obrigações Patronais			
Obrigações Patronais			729,66

Wagner Mol Guimarães

Presidente

ESTATÍSTICA DA FOLHA DE PAGAMENTO

Total de Servidores	
Total de Proventos	2.873,01
Total de Descontos	201,25
Total de Líquido	2.671,76

ESTATÍSTICA PARA LIQUIDAÇÃO

Total de Liquidado	3.401,39
Total de Descontado	201,25
Valor Líquido	3.200,14

**Folha de Pagamento dos Funcionários do CISAMAPI -
Subempenho 68/01 de janeiro de 2024**

Municípios Conveniados	Valor
Prefeitura Municipal de Abre Campo	2,39
Prefeitura Municipal de Acaiaca	4,35
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	8,30
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	11,25
Prefeitura Municipal de Barra Longa	7,64
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	4,25
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	8,89
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	10,66
Prefeitura Municipal Jequeri	12,35
Prefeitura Municipal de Mariana	52,78
Prefeitura Municipal de Oratórios	14,26
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	6,77
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	38,65
Prefeitura Municipal de Raul Soares	10,79
Prefeitura Municipal de Rio Casca	9,36
Prefeitura Municipal de Rio Doce	14,86
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	9,10
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	7,22
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	4,02
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	4,25
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	8,30
Prefeitura Municipal de Urucânia	17,22
Total:	267,66

IMPRIMIR

FECHAR



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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
Conta Origem:	0146/006/00000683-5
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:	0509/00000044042-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	THAIANE PINTO MOREIRA
CPF/CNPJ Destinatário:	1 [REDACTED]
Valor:	R\$ 267,66
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG 13 THAIANE PINTO
Histórico:	TED

Data de Débito:	31/01/2024
Data da Operação:	31/01/2024
Código da Operação:	00131141
Chave de Segurança:	9ZL7Y7Z5CHJHUKCS
Operação realizada com sucesso.	