



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00026

Sub-Empenho / Tipo

001/00069 / Estimativo

Convênio: 00111 - Custeio Médico - Fixo

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo: 00065 - Folha de Pagamento

Vencimento:

LICITAÇÃO

Nº 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

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 01 Consórcio Intern.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: 3.1.90.11.11 Empregado Público
 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 Thaianne Pinto Moreira, no mês de Janeiro de 2024.

Valor

R\$ 2.248,47 (Dois Mil e Duzentos e Quarenta e Oito Reais e Quarenta e Sete Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior: 2.248,47
 Despesa Empenhada ...: 2.248,47
 Saldo Disponível: 0,00

Inss 201,25

Despesa Bruta.: 2.248,47 Descontos.: 201,25 Despesa Líquida: 2.047,22

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: 31 / 01 / 2024

Data:

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
 Gerente

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
 Secretária 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 / 2024

Nome

Assinatura

Comprovante anexo

Banco: CEF
 Documento: TED
 Conta: 683.5
 Recursos:



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Micro-Região do Vale do Piranga
Estado de Minas Gerais

Página: 00001

Resumo do Centro de Custo para Empenho

Ref: Janeiro/2024

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

<i>Nota 26</i>	Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008	3.1.90.11.43 Fonte: 102	0132.01 - Médicos E Hospitalares Servidores	267,66 <i>OK</i>	
<i>Nota 29</i>	Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008	42 3.1.90.94.01 Fonte: 102	Indenizações E Restituições Serv. Médicos	356,88 <i>OK</i>	
<i>Nota 26</i>	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	In.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	In.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 69/01 de janeiro de 2024**

Municípios Conveniados	Valor
Prefeitura Municipal de Abre Campo	20,08
Prefeitura Municipal de Acaiaca	36,55
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	69,73
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	94,53
Prefeitura Municipal de Barra Longa	64,15
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	35,68
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	74,71
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	89,52
Prefeitura Municipal Jequeri	103,74
Prefeitura Municipal de Mariana	443,34
Prefeitura Municipal de Oratórios	119,82
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	56,86
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	324,64
Prefeitura Municipal de Raul Soares	90,64
Prefeitura Municipal de Rio Casca	78,65
Prefeitura Municipal de Rio Doce	124,91
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	76,42
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Gramma	60,64
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	33,75
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	35,70
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	69,73
Prefeitura Municipal de Urucânia	144,68
Total:	2248,47

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:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 2.047,22
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG FOLHA PAG THAIANE
Histórico:	TED

Data de Débito:	31/01/2024
Data da Operação:	31/01/2024
Código da Operação:	00130758
Chave de Segurança:	5TT3FG90J51JUM6K
Operação realizada com sucesso.	