



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

001/00206 / Estimativo

Convênio.....: 00111 - Custeio Médico - Fixo

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00010 - SERVIÇOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : **Dispensa** Número: **4** Data: **10 / 02 / 2021**

Nº Processo de Compra : **7** Data : **10 / 02 / 2021** Ordem de Serviço : **155/2024** Contrato : **3/2021**

Favorecido: 000454 - ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS

Telefone:

Endereço: Avenida Raja Gabáglia, , 385 - 31-2125-2400 , 30.000-000

Cidade: Belo Horizonte - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

20.513.859/0001-01

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: 3.3.90.39.68 Serviço de Publicidade e Propaganda
 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 contratação de serviço de publicação de atos oficiais e demais matérias de interesse do Consorcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga - CISAMAPI, no Diário Oficial dos Municípios Mineiros - AMM.

Valor

R\$ 440,00 (Quatrocentos e Quarenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	5.280,00
	Despesa Empenhada..:	440,00
	Saldo Disponível.....:	4.840,00
Despesa Bruta.: 440,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....:
		440,00

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

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo

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: **26 / 01 / 2024**

Data: **1 / 1**

Viviane Cordeiro de Oliveira

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

Maria Regina de Carvalho Martins

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira

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: **09 02 / 24**

Nome

Assinatura

Comprovente Camarero

Banco: **CEB**
 Documento: **010**
 Conta: **683-5**
 Recursos

202117

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/216

Emitida em:
26/01/2024 às 10:40:48Competência:
26/01/2024Código de Verificação:
2a2b8c53

ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS - AMM

CPF/CNPJ: 20.513.859/0001-01

Inscrição Municipal: 0139264/001-3

AVE RAJA GABAGLIA, 385, Cidade Jardim - Cep: 30380-103

Belo Horizonte

MG

Telefone: (31)2125-2400

Email: financeiro@amm-mg.org.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 01.095.667/0001-88

Inscrição Municipal: Não Informado

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA - CISAMAPI

AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - Cep: 35430-141

Ponte Nova

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Mensalidade referente a utilização do diário online.

Entidade Associativa sem fins lucrativos abrangida pela isenção do Imposto de Renda sustentada pelo artigo 15 da Lei 9.532/97

Código de Tributação do Município (CTISS)

1702-0/01-88 / Serviços de expediente, tais como datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

17.02 / Datilografia, digitacao, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audivel, redacao, edicao, interpretacao, revisao, traducao, apoio e infra-estrutura administrativa e congengeres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo HorizonteNatureza da Operação:
Isenção

Valor dos serviços:	R\$ 440,00	Valor dos serviços:	R\$ 440,00
(-) 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\$ 440,00
Valor Líquido:	R\$ 440,00	(x) Alíquota:	0%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,00

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001220513859000101240000000021624018822255507.



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





**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO DO VALE DO
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024**

Processo de Compra
000007/2021

Ordem de Serviço / Compra
000155/2024

Número do Empenho
000206/2024

Ficha Orçamentária
00035

Ordem de Fornecimento
000001/2024

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 20 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: **000454 - ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS**
Endereço: Avenida Raja Gabáglia,, 385 (31-2125-2400) - Cidade Jardim
Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 30.000-000
CNPJ: 20.513.859/0001-01 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

440,00

Valor: **R\$ 440,00 (Quatrocentos e Quarenta Reais)**

Crisiele

Ponte Nova-MG, 26 de Janeiro de 2024

ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS**Subempenho 206/001 - Nota Fiscal 2024/216**

Municípios Conveniados	Valor
Prefeitura Municipal de Abre Campo	3,93
Prefeitura Municipal de Acaiaca	7,15
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	13,64
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	18,50
Prefeitura Municipal de Barra Longa	12,55
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	6,98
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	14,62
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	17,52
Prefeitura Municipal de Jequeri	20,30
Prefeitura Municipal de Mariana	86,76
Prefeitura Municipal de Oratórios	23,45
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	11,13
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	63,53
Prefeitura Municipal de Raul Soares	17,74
Prefeitura Municipal de Rio Casca	15,39
Prefeitura Municipal de Rio Doce	24,44
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	14,95
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Gramma	11,87
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	6,61
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	6,99
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	13,64
Prefeitura Municipal de Urucânia	28,31
Total:	440,00



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88
Nome:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
Conta de débito:	0146 006 00000683-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03071.242006 00156.110173 8 96210000044000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASSOCIACAO MINEIRA DE MUNICIPIOS
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO MINEIRA DE MUNICIPIOS
CPF/CNPJ:	20.513.859/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO D
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Data do Vencimento:	09/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	440,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	440,00
Valor Pago (R\$):	440,00
Identificação do Pagamento:	PG AMM

Data/hora da operação:	09/02/2024 16:18:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	040306606
Chave de segurança:	TP52LE94178FT6JG

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