



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

**CISAMAPI**

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00034**

Sub-Empenho / Tipo

**002/00324 / Estimativo**

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

Centro de Custo.....: 00041 - ALUGUEIS

Emissão: 21 / 02 / 2024

Vencimento:

Modalidade : **Dispensa LICITAÇÃO**

Nº Processo de Compra : 53 Data : 04 / 12 / 2019 Número: 32 Data: 04 / 12 / 2019

Favorecido .....: 000354 - GABRIELA GOMES

Endereço .....: [Redacted]  
Cidade .....: Rio Casca - MG

Ordem de Serviço : 229/2024

Contrato :

Telefone:

CNPJ / CPF : [Redacted]

**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 .....: 3.3.90.36.14 Locação de Imóveis  
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

LOCAÇÃO DE IMÓVEL EM RIO CASCA PARA FUNCIONAMENTO DO POLO DA UNIDADE ASSISTENCIAL DO CISAMAPI, PARA O EXERCÍCIO DE 2020, PODENDO OCORRER PRORROGAÇÃO DO CONTRATO.

Valor

R\$ 1.721,82 ( Um Mil e Setecentos e Vinte e Um Reais e Oitenta e Dois Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:	Saldo Anterior .....	15.496,38
	Despesa Empenhada..	1.721,82
	Saldo Disponível .....	13.774,56
Despesa Bruta.: 1.721,82	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida .....
		1.721,82

**ORDENADOR DA DESPESA**

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

*[Assinatura]*  
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

**CONTADOR**

*[Assinatura]*  
Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo  
CRC:082877/O

**LIQUIDAÇÃO**

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Data: 28 / 02 / 2024  
*[Assinatura]*  
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
Gerente

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: / /  
*[Assinatura]*  
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Secretaria Executiva

**CONTROLE INTERNO**

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

*[Assinatura]*  
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.

Data: 15, 03, 2024

Nome \_\_\_\_\_  
Assinatura *Comprovaante anexo*

Documento de Identificação:

Banco .....: CEF  
Documento .....: TEV  
Conta .....: 683.5  
Recursos .....

Recibo de Aluguel - 02/2024

Eu, **Gabriela Gomes**, CI - MG [REDACTED] PCMG, CPF - [REDACTED], procuradora de Amanda Gomes, Daniela Gomes recebi do Consorcio Intermunicipal de Saúde/CISAMAPI a importância de **R\$ 1.721,82 (Hum mil, Setecentos e Vinte Um Reais e Oitenta Dois Centavos)** referente a aluguel do **Mês de Fevereiro de 2024.**

Rio Casca-MG, 28 de Fevereiro de 2024.

Gabriela Gomes  
Gabriela Gomes CI MG [REDACTED] PCMG

Gabriela Gomes - CPF [REDACTED]  
Amanda Gomes - CPF [REDACTED]  
Daniela Gomes - CPF [REDACTED]

**GABRIELA GOMES****Subempenho 324/002**

<b>Municípios Conveniados</b>	<b>Valor</b>
Prefeitura Municipal de Abre Campo	15,38
Prefeitura Municipal de Acaiaca	27,99
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	53,39
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	72,39
Prefeitura Municipal de Barra Longa	49,12
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	27,32
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	57,21
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	68,55
Prefeitura Municipal de Jequeri	79,45
Prefeitura Municipal de Mariana	339,49
Prefeitura Municipal de Oratórios	91,75
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	43,54
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	248,61
Prefeitura Municipal de Raul Soares	69,41
Prefeitura Municipal de Rio Casca	60,23
Prefeitura Municipal de Rio Doce	95,66
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	58,52
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Gramma	46,44
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	25,85
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	27,34
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	53,39
Prefeitura Municipal de Urucânia	110,79
<b>Total:</b>	<b>1721,82</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  
**000053/2019**

Ordem de Serviço / Compra  
**000229/2024**

Número do Empenho  
**000324/2024**

Ficha Orçamentária  
**00034**

Ordem de Fornecimento  
**000002/2024**

**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  
Telefone .....: (31)38198800  
Inscrição Estadual .....:  
Fax .....: (31)

Setor Contabil  
**CISAMAPI**

Condição de Pagamento .....: Até 10 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens  
Prazo de Entrega .....: Durante a Vigência do Contrato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

Fornecedor .....: **000354 - GABRIELA GOMES**  
Endereço .....: [Redacted]  
Rio Casca, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.370-000  
CPF .....: [Redacted]  
Telefone .....: [Redacted]  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....:  
Inscrição Estadual .....:  
Fax .....:  
Banco .....:

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

Valor .....: R\$ **1.721,82** ( Um Mil e Setecentos e Vinte e Um Reais e Oitenta e Dois Centavos )

Ponte Nova-MG, 28 de Fevereiro de 2024

**IMPRIMIR** **FECHAR****CAIXA****2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000683-5

<b>Conta Destino:</b>	0584/1288/000771494098-1
<b>Nome do Destinatário:</b>	GABRIELA GOMES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.721,82
<b>Identificação da Operação:</b>	PG GABRIELA GOMES

<b>Data de Débito:</b>	15/03/2024 - 16:05:23
<b>Data da Operação:</b>	15/03/2024
<b>Código da Operação:</b>	51934346
<b>Chave de Segurança:</b>	A116WLWW84N7SK8U
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	