 <b>Consórcio Intermunicipal de Saúde da Micro-Região do Vale do Piranga</b> <b>ESTADO DE MINAS GERAIS</b>	<b>SUBEMPENHO</b>		
	Exercício <b>2024</b>	Ficha <b>00026</b>	Sub-Empenho / Tipo <b>001/00255 / Estimativo</b>

Convênio.....: 00111 - Custeio Médico - Fixo	Emissão: 02 / 02 / 2024
Centro de Custo.....: 00003 - Venc/Vantagens	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	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 .....: 3.1.90.11.45 Férias - Abono Constitucional
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 abono de férias dos funcionários dos serviços médicos, no mês de fevereiro de 2024.
--------------------------	--

Valor	R\$ 625,67 ( Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Sessenta e Sete Centavos )
-------	--




**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:	Saldo Anterior.....: 9.736,13
	Despesa Empenhada..: 625,67
	Saldo Disponível.....: 9.110,46
Despesa Bruta.: 625,67	Descontos.: 0,00
	Despesa Líquida.....: 625,67

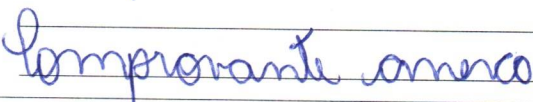
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	<b>CONTADOR</b>
-----------------------------	-----------------

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	
 <b>MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS</b>	 <b>Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo</b> CRC:082877/O

<b>LIQUIDAÇÃO</b>	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>	<b>CONTROLE INTERNO</b>
-------------------	---------------------------	-------------------------

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: 29 / 02 / 2024	Data: / /	
 <b>VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA</b> Gerente	 <b>MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS</b> Secretária Executiva	 <b>Adriana Aparecida de Oliveira</b> 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: 06/03/24	Banco .....: CEF
Nome	Documento .....: Réc. em cont.
Assinatura: 	Conta .....: 683.5
	Recursos .....



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

Página: 00002

Resumo do Centro de Custo para Empenho

Ref: Fevereiro/2024

Seleção realizada

Igual a 00106 (Normal - Pagamento - Mensal), 00106 (Normal - Férias - Mensal), 00206 (Normal - Férias - Mensal) e 00106 (Rescisão - Pagamento - Mensal)

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

<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Ficha</u>	<u>Proventos</u>	<u>Descontos</u>
0100 - 01	Vencimento	26 Orçamentário	45.020,18	
0121 - 01	Férias No Mês	26 Orçamentário	1.877,01	
0122 - 01	Abono De Férias	26 Orçamentário	625,67	
0157 - 01	Hora Extra 50%	28 Orçamentário	168,88	
0184 - 01	Licença Gestação	19 Extra-Orçamentário	2.853,72	
0222 - 01	Insalubridade 20%	26 Orçamentário	3.404,65	
0224 - 01	Insalubridade 40%	26 Orçamentário	2.359,88	
0833 - 01	Comissão Almoxarifado	26 Orçamentário	337,77	
0403 - 01	Inss	1 Extra-Orçamentário		4.792,22
0404 - 01	Imposto De Renda	37 Extra-Orçamentário		487,67
0408 - 01	Vale Transporte	8 Extra-Orçamentário		442,29
0464 - 01	Desc. Adiant. Férias	22 Extra-Orçamentário		2.271,01
0480 - 01	Horas / Faltas	8 Receita		7,84
Total .....			56.647,76	8.001,03
Líquido .....			48.646,73	
Total de Servidores .....			29	

Resumo para Empenho

Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008				
26	3.1.90.11.45 Fonte: 102	0122.01 - Médicos E Hospitalares Servidores	625,67	
Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008				
26	3.1.90.11.42 Fonte: 102	0121.01 - Médicos E Hospitalares Servidores	1.877,01	
Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008				
28	3.1.90.16.00 Fonte: 102	Outras Despesas Variaveis - Serviços Médicos	168,88	
Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008				
26	3.1.90.11.11 Fonte: 102	Médicos E Hospitalares Servidores	51.122,48	
8	1.9.9.9.99.21 Fonte: 102	Faltas		7,84
1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s		4.792,22
22	2.02.03.02.00022 Fonte: 324	Adiantamento De Férias		2.271,01
37	2.18.81.01.04.00 Fonte: 324	I.r.r.f		487,67
8	2.18.81.01.16.00 Fonte: 324	Vale Transporte		442,29
Total .....			53.794,04	8.001,03

Resumo Extra-Orçamentário

Ordem de Pagamento:				
19	1.13.81.09.19 Fonte: 324	Auxilio Maternidade	2.853,72	
Total .....			2.853,72	

Wagner Mol Guimarães  
Presidente

<b>Folha de Pagamento Dos Funcionários dos CISAMAPI</b>	
<b>Subempenho 255/001</b>	
<b>Municípios Conveniados</b>	<b>Valor</b>
Prefeitura Municipal de Abre Campo	5,59
Prefeitura Municipal de Acaiaca	10,17
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	19,40
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	26,30
Prefeitura Municipal de Barra Longa	17,86
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	9,93
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	20,79
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	24,91
Prefeitura Municipal de Jequeri	28,88
Prefeitura Municipal de Mariana	123,36
Prefeitura Municipal de Oratórios	33,34
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	15,82
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	90,34
Prefeitura Municipal de Raul Soares	25,22
Prefeitura Municipal de Rio Casca	21,88
Prefeitura Municipal de Rio Doce	34,76
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	21,26
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	16,87
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	9,39
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	9,94
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	19,40
Prefeitura Municipal de Urucânia	40,26
<b>Total:</b>	<b>625,67</b>



ESPELHO DO REMESSA N° : 001129

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : CONSORCIO INTERM SAUDE MICRORE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

4242	06/03/2024	2.725,47	ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	
4243	06/03/2024	1.518,87	ANDERSON LUIZ GONZAGA	
4244	06/03/2024	1.557,69	ANDRESA NARA NATALINA	
4245	06/03/2024	1.060,09	ARLINDO SAVIO PEDRO	
4246	06/03/2024	4.418,53	BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MA	
4247	06/03/2024	1.400,65	CRISITIANE BENEVENTO DA COSTA	
4248	06/03/2024	1.518,87	CRISTIANE A CORIDOLA DE SOUZA	
4249	06/03/2024	1.298,06	CRISTINA DA CONSOLACAO RIBEIRO	
4250	06/03/2024	1.766,81	CRISTINA EMILIA OZORIO BRAGA	
4251	06/03/2024	1.557,69	DAYANI NAIARA FABRI	
4252	06/03/2024	1.400,65	FATIMA APARECIDA MORAES OLIVEI	
4253	06/03/2024	1.481,71	FRANCISMAR AMBROSIO ALVES	
4254	06/03/2024	1.518,87	GEANNE CARLA RIPANI RODRIGUES	
4255	06/03/2024	1.826,24	GERDSON SILVA SANTOS	
4256	06/03/2024	1.420,12	GRACIELE CRISTINA BARBOSA	
4257	06/03/2024	1.113,53	IRIS ONOFRE GONCALVES LIMA	
4258	06/03/2024	1.947,17	ISRAEL MARINHO APARECIDO	
4259	06/03/2024	4.447,79	JESSICA ALVARENGA SOARES	
4260	06/03/2024	1.766,81	JESSICA NAYARA DE FREITAS	
4261	06/03/2024	3.090,29	JOSE FRANCISCO DE CASTRO	
4262	06/03/2024	2.365,74	JOSE SALVADOR DE ASSIS	
4263	06/03/2024	1.518,87	JOSEANE APARECIDA DA SILVA	
4264	06/03/2024	2.612,46	KESIA MARA DE SOUZA PEREIRA	
4265	06/03/2024	878,99	LIDIA DE OLIVEIRA MACHADO	
4266	06/03/2024	2.898,72	LILIANE JALES BORDONI	
4267	06/03/2024	2.610,23	LUIZ LAZARINO	
4268	06/03/2024	2.219,74	MARIA APARECIDA CHUMBO	
4269	06/03/2024	2.987,81	MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO	
4270	06/03/2024	3.706,99	MARIA REGINA DE CARVALHO MARTI	
4271	06/03/2024	1.824,30	MAYARA PADUA GOMIDES	
4272	06/03/2024	1.518,87	MICHARQUELEM GOMES COSTA	
4273	06/03/2024	2.774,90	MICHELLE DE OLIVEIRA DAMASIO	
4274	06/03/2024	1.420,12	MILENA DOS SANTOS	
4275	06/03/2024	1.766,81	MONICA NATALIE DIAS	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001129

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : CONSORCIO INTERM SAUDE MICRORE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
4276	06/03/2024	1.947,17	NELSON PINTO COELHO JUNIOR	
4277	06/03/2024	3.370,67	RENATA AMARAL DE FREITAS	
4278	06/03/2024	1.481,71	RENATA CRISTINA COSTA	
4279	06/03/2024	1.481,71	ROSELI NEPOMUCENO DE OLIVEIRA	
4280	06/03/2024	4.396,92	SABRINA MARTINS TEIXEIRA	
4281	06/03/2024	1.474,57	SONIA DA SILVA SANTANA	
4282	06/03/2024	1.481,71	VANDA PEREIRA DOMINGOS	
4283	06/03/2024	4.890,79	VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA	