



**Consórcio Intermunicipal de Saúde da  
Micro-Região do Vale do Piranga**  
ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício <b>2024</b>	Ficha <b>00035</b>	Sub-Empenho / Tipo <b>001/00502 / Estimativo</b>
--------------------------	-----------------------	---

Convênio.....: 00111 - Custeio Médico - Fixo	Emissão: 15 / 03 / 2024
Centro de Custo.....: 00010 - SERVIÇOS	Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Nº Processo de Compra : _____	Data : _____	Ordem de Serviço : _____	Contrato : _____
Favorecido .....: 000131 - EMP.BRAS.DE CORREIOS E TELÉGRAFOS	Telefone: _____		CNPJ / CPF : 71.347.645/0001-43
Endereço .....: Avenida Caetano Marinho , 44 - ACF Euclides , 35.430-032			
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 .....: 3.3.90.39.43 Serviços de Telecomunicações
Fonte de Recurso .....: 1.500.000.1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde Recursos não Vinculados de Impostos

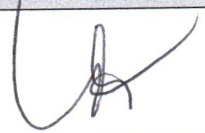
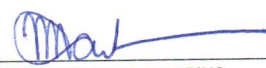
Especificação da Despesa	Valor que se empenha referente a despesas com postais realizadas no exercício de 2024.
--------------------------	--

Valor	R\$ 281,70 ( Duzentos e Oitenta e Um Reais e Setenta Centavos )
-------	---

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:	Saldo Anterior .....	<b>1.424,30</b>
	Despesa Empenhada..:	<b>281,70</b>
	Saldo Disponível .....	<b>1.142,60</b>
Despesa Bruta.: <b>281,70</b>	Descontos.: <b>0,00</b>	Despesa Líquida.....: <b>281,70</b>

<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: <b>15 / 03 / 2024</b>  <b>VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA</b> DIRETORA ASSISTENCIAL	Data: / /  <b>MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS</b> Secretaria 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: <b>08 / 04 / 2024</b>	Banco .....: <b>CEF</b>
Nome _____	Documento .....: <b>Pag. Boleto</b>
Assinatura <b>Comprovante anexo</b>	Conta .....: <b>683-5</b>
	Recursos .....: _____

Correios

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 235900 - AGF MARIO FONTOURA  
PONTE NOVA - MG  
CNPJ...: 71347645000143 Ins Est.: 0017756090004  
COMPROVANTE DO CLIENTE (2a. Via)

Movimento.: 05/03/2024 Hora.....: 14:40:42  
Caixa.....: 112902610 Matrícula.: 0775\*\*\*\*\*  
Lancamento.: 031 Atendimento: 00020  
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2626901886

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX A VISTA	1	111,40+
Valor do Porte(R\$)..:	111,40	
Cep Destino: 33880-390 (MG)		
Dimensoes(cm):46,0 x 48,0 x 34.		
Peso real (KG).....:	17,700	
Peso Tarifado:.....:	17,700	
OBJETO=====> OV940127707BR		
PE - 1 ED - S ES - N		

Endereco Remet.: , - -

SEDEX A VISTA	1	118,40+
Valor do Porte(R\$)..:	118,40	
Cep Destino: 33880-390 (MG)		
Dimensoes(cm):46,0 x 50,0 x 33.		
Peso real (KG).....:	18,290	
Peso Tarifado:.....:	18,290	
OBJETO=====> OV940127715BR		
PE - 1 ED - S ES - N		

Endereco Remet.: , - -

SEDEX A VISTA	1	51,90+
Valor do Porte(R\$)..:	51,90	
Cep Destino: 33880-390 (MG)		
Dimensoes(cm):45,0 x 42,0 x 21.		
Peso real (KG).....:	8,090	
Peso Tarifado:.....:	8,090	
OBJETO=====> OV940127724BR		
PE - 1 ED - S ES - N		

Endereco Remet.: , - -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 281,70

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.  
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.  
ES - Entrega sábado - Sim/Não.  
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R\$)=====> 281,70  
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 281,70

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site  
[www.correios.com.br](http://www.correios.com.br) ou pelo App Correios.  
- Baixe o APP Correios e agilize o seu  
atendimento.  
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail:  
[correios@express.sea1.medallia.com](mailto:correios@express.sea1.medallia.com) para  
avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9,2.00



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 235900 - AGF MARIO FONTOURA  
PONTE NOVA - MG  
CNPJ,...: 71347645000143 Ins Est.: 0017756090004  
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: CISAMAPI  
CNPJ/CPF.....: 000000000000002

Movimento..: 05/03/2024 Hora.....: 14:40:42  
Caixa.....: 112902610 Matrícula..: 0775\*\*\*\*\*  
Lancamento.: 031 Atendimento: 00020  
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2626901886

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX A VISTA	1	111,40+
Valor do Porte(R\$)..:	111,40	
Cep Destino:	33880-390 (MG)	
Dimensoes(cm):	46.0 x 48.0 x 34.	
Peso real (KG).....:	17,700	
Peso Tarifado:.....:	17,700	
OBJETO=====>	OV940127707BR	
PE - 1 ED - S ES - N		

Endereco Remet.: , -

SEDEX A VISTA	1	118,40+
Valor do Porte(R\$)..:	118,40	
Cep Destino:	33880-390 (MG)	
Dimensoes(cm):	46.0 x 50.0 x 33.	
Peso real (KG).....:	18,290	
Peso Tarifado:.....:	18,290	
OBJETO=====>	OV940127715BR	
PE - 1 ED - S ES - N		

Endereco Remet.: , -

SEDEX A VISTA	1	51,90+
Valor do Porte(R\$)..:	51,90	
Cep Destino:	33880-390 (MG)	
Dimensoes(cm):	45.0 x 42.0 x 21.	
Peso real (KG).....:	8,090	
Peso Tarifado:.....:	8,090	
OBJETO=====>	OV940127724BR	
PE - 1 ED - S ES - N		

Endereco Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 281,70

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.  
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.  
ES - Entrega sábado - Sim/Não.  
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R\$)=====> 281,70  
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 281,70

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site  
www.correios.com.br ou pelo App Correios.  
- Baixe o APP Correios e agilize o seu  
atendimento.  
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail:  
correios@express.sea1.medallia.com para  
avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.2.00

**Beneficiário** PREST SERV EUCLIDES CUNHA LTDA **CPF/CNPJ** 71.347.645/0001-43  
**Endereço do Beneficiário** MARIO FONTOURA,44,-CENTRO/PONTE NOVA **UF** MG **CEP** 35430-032  
**Pagador** CISAMAPI **CPF/CNPJ** 01.095.667/0001-88  
**Endereço do Pagador** R ERNESTO TRIVELATO,120,-TRIANGULO/PONTE NOVA **UF** MG **CEP** 35430-141  
**Sacador/Beneficiário Final** **CPF/CNPJ**

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)**  
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO  
MULTA : 2,81 REAIS A PARTIR DE 11/04/2024

**Data Documento** 02/04/2024 **Dt. de Processamento** 02/04/2024 **Num. Documento** 001 **Aceite** SIM **Carteira** RG **Espécie** DS  
**Ag./Cod. Beneficiário** 0146/0002954 **Nosso Número** 14000000000000485-0 **Valor do Documento** R\$ 281,70 **Vencimento** 10/04/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador

**CAIXA**

104-0

10490.02957 48000.100049 00000.048579 1 96820000028170

<b>Local de Pagamento</b> PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						<b>Vencimento</b> 10/04/2024
<b>Beneficiário</b> PREST SERV EUCLIDES CUNHA LTDA MARIO FONTOURA,44,-CENTRO/PONTE NOVA				<b>Ag./Cod. Beneficiário</b> 71.347.645/0001-43 MG 35430-032		<b>0146/0002954</b>
<b>Data do Documento</b> 02/04/2024	<b>Num. Documento</b> 001	<b>Espécie Doc.</b> DS	<b>Aceite</b> SIM	<b>Data do Processamento</b> 02/04/2024	<b>Nosso Número</b> 14000000000000485-0	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> RG	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Qtde. Moeda</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 281,70	
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b> NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO MULTA : 2,81 REAIS A PARTIR DE 11/04/2024						<b>(-) Desconto</b>
						<b>(-) Outras Deduções/Abatimento</b>
						<b>(+) Mora/Multa/Juros</b>
						<b>(+) Outros Acréscimos</b>
						<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador:</b> CISAMAPI				<b>CPF/CNPJ:</b> 01.095.667/0001-88		
<b>Endereço:</b> R ERNESTO TRIVELATO,120,-TRIANGULO/PONTE NOVA				<b>UF:MG</b> <b>CEP:</b> 35430-141		
<b>Beneficiário Final:</b>				<b>CPF/CNPJ:</b>		



IMPRIMIR

FECHAR



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	10490.0295 74800.010004 90000.004857 9 196820000028170
Banco Emissor ou Destinatário:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome do Beneficiário Original	PREST SERV EUCLIDES CUNHA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original	71.347.645/0001-43
Nome Fantasia:	PREST SERV EUCLIDES CUNHA LTDA
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
CPF/CNPJ Pagador Final:	01.095.667/0001-88
Nome do Pagador:	CISAMAPI
CPF/CNPJ Pagador:	01.095.667/0001-88
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0146/006/00000683-5
Valor dos Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Data do Vencimento:	10/04/2024
Data de Débito:	08/04/2024
Valor Nominal (R\$):	281,70
Valor Calculado (R\$):	281,70
Valor Pago (R\$):	281,70
Identificação da Operação:	PG EMP BRAS DE CORREIOS
Data/Hora da Operação:	08/04/2024 - 15:53:16
Código da Operação:	099290401
Chave de Segurança:	7WCM72MZUL0EM7RZ

**Operação realizada com sucesso.**