



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00027

Sub-Empenho / Tipo

007/00260 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 02 / 2024

Centro de Custo.....: 00052 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Nº Processo de Compra :

Data :

Ordem de Serviço :

Contrato :

Favorecido .....: 900143 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Telefone:

Endereço .....: Rua Benedito Valadares, , 195 - (31) 3817-2181 - , 35.430-012

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

00.360.305/0146-79

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 .....: 3.1.90.13.01 Fgts

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 do FGTS referente a rescisão da funcionária THAIANE PINTO MOREIRA, no mês de Abril/2024.

Valor

R\$ 47,34 ( Quarenta e Sete Reais e Trinta e Quatro Centavos )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior .....: 59.154,29

Despesa Empenhada..: 47,34

Saldo Disponível .....: 59.106,95

Despesa Bruta.: 47,34

Descontos.: 0,00

Despesa Líquida .....: 47,34

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

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: 11/ 04/ 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Secretaria Executiva

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: / /

Nome

Assinatura

Banco .....

Documento .....

Conta .....

Recursos .....

Assinado por 3 pessoas: RENAT A AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/3077-996A-2599-1A7B





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

Servidor	Cargo/Função			
00235 - 3 THAIANE PINTO MOREIRA	FARMACÊUTICO			
Rescisão - Pagamento		535,35	8,00%	42,82
	Valor Total do Vínculo .....			42,82
	Valor Total do Centro de Custo ....:			42,82

ESTATÍSTICA

Total de Servidores .....: 1  
Valor Total .....: 42,82



CPF/CNPJ do Empregador 01.095.667	Nome/Razão Social do Empregador CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO D	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124050808001905-1	Tag 08/05/2024 14:16
Observações		Valor a recolher <b>47,34</b>

Pagar este documento até  
**09/05/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

## Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	1	0,00	42,82	0,00	4,52	47,34
<b>Total Geral:</b>		<b>0,00</b>	<b>42,82</b>	<b>0,00</b>	<b>4,52</b>	<b>47,34</b>

Data de geração da Guia: 08/05/2024 às 14:14:24 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a0ce8ca7e341408087ace9f5299591b85204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11ia62070503\*\*\*63048075

PIX Copia e Cola:

Payload Location:

[pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a0ce8ca7e341408087ace9f5299591b8](https://fgtsdigital.sistema.gov.br/api/v2/cobv/a0ce8ca7e341408087ace9f5299591b8)

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/3077-996A-2599-1A7B> e informe o código 3077-996A-2599-1A7B





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3077-996A-2599-1A7B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 08/05/2024 16:36:39 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 09/05/2024 08:42:58 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 09/05/2024 08:50:25 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/3077-996A-2599-1A7B>



## :: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato:

GOVCONTA CAIXA

GovConta CAIXA:

146600023

Conta Referência:

0146/006/00000683-5

Nome:

CISAMAPI CUSTEIO MEDICO

Período:

de: 09/05/2024 até: 09/05/2024

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
09/05/2024	860019	RESGATE	14.185,08C	14.185,08C
09/05/2024	277414	PG ORG GOV	265,77D	13.919,31C
09/05/2024	129294	ENVIO TED	1.342,32D	12.576,99C
09/05/2024	130792	ENVIO TED	1.007,00D	11.569,99C
09/05/2024	091016	ENVIO PIX	11.242,65D	327,34C
09/05/2024	091017	ENVIO PIX	47,34D	280,00C
09/05/2024	091545	ENVIO TEV	280,00D	0,00
09/05/2024	-	SALDO FINAL		0,00

O Saldo Total é a soma do Saldo Disponível e do Saldo Bloqueado.

[IMPRIMIR](#) [FECHAR](#)