



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

Ficha

Sub-Empenho / Tipo

2024

00065

003/00226 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços Medicos Fundo - Variavel

Emissão: 04 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00020 - TRIB./IMPOSTOS/TAXAS

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: 2.044 Atendimentos Assistenciais - Rateio Variável
 Natureza: 3.3.90.39.64 Serviços Bancários
 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 bancárias cobradas no exercício de 2024, c/c: 350-0 convênio Serviços Médicos, Caixa Econômica Federal.

Valor

R\$ 21,00 (Vinte e Um Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior	1.239,50
	Despesa Empenhada..:	21,00
	Saldo Disponível	1.218,50
Despesa Bruta.: 21,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....: 21,00

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: 08 / 03 / 2024

Data: / /

Viviane Cordeiro de Oliveira

Maria Regina de Carvalho Martins

Adriana Aparecida de Oliveira

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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: 08 / 03 / 24

Nome

Assinatura *Comprovante comarca*

Banco: *cef*
 Documento: *Tarifa Bancaria*
 Conta: *350-0*
 Recursos

MUNICÍPIOS		%	RATEIO SERVIÇOS MÉDICOS
ABRE CAMPO	R\$ 108.514,56	0,007427374	R\$ 0,16
ACAIACA	R\$ 197.433,60	0,013513516	R\$ 0,28
ALVINOPOLIS	R\$ 376.776,96	0,02578883	R\$ 0,54
AMPARO DO SERRA	R\$ 560.676,48	0,038375995	R\$ 0,81
BARRA LONGA	R\$ 346.631,04	0,023725466	R\$ 0,50
DIOGO DE VASCONCELOS	R\$ 192.806,40	0,013196804	R\$ 0,28
DOM SILVÉRIO	R\$ 467.556,34	0,032002305	R\$ 0,67
GUARACIABA	R\$ 482.186,88	0,033003705	R\$ 0,69
JEQUERI	R\$ 560.676,48	0,038375995	R\$ 0,81
MARIANA	R\$ 4.791.552,00	0,327961989	R\$ 6,89
ORATORIOS	R\$ 647.498,88	0,04431863	R\$ 0,93
PIEIDADE DE PONTE NOVA	R\$ 307.200,00	0,021026574	R\$ 0,44
PONTE NOVA	R\$ 1.755.008,64	0,120123109	R\$ 2,52
RAUL SOARES	R\$ 489.807,36	0,033525295	R\$ 0,70
RIO CASCA	R\$ 424.999,68	0,029089477	R\$ 0,61
RIO DOCE	R\$ 675.000,00	0,046200968	R\$ 0,97
STA CRUZ DO ESCALVADO	R\$ 412.944,00	0,028264315	R\$ 0,59
STO ANTONIO DO GRAMA	R\$ 275.802,24	0,018877527	R\$ 0,40
SÃO JOSE DO GOIABAL	R\$ 192.917,76	0,013204426	R\$ 0,28
SÃO PEDRO DOS FERROS	R\$ 376.776,96	0,02578883	R\$ 0,54
SEM PEIXE	R\$ 182.367,36	0,012482294	R\$ 0,26
URUCANIA	R\$ 784.949,76	0,053726576	R\$ 1,13
	R\$ 14.610.083,38	100%	R\$ 21,00



Extrato por período

Cliente: CISAMAPI ASSISTENCIA

Conta: 0146 | 006 | 00000350-0

Data: 03/04/2024 - 13:38

Mês: Março/2024

Período: 8 - 8

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
07/03/2024	839498	APLICACAO	105.256,54 D	105.256,54 D
07/03/2024	000001	CRED TED	250.000,00 C	144.743,46 C
07/03/2024	000001	CRED TED	13.470,50 C	158.213,96 C
07/03/2024	140085	ENVIO TED	976,50 D	157.237,46 C
07/03/2024	140319	ENVIO TED	11.900,00 D	145.337,46 C
07/03/2024	140802	ENVIO TED	12.146,46 D	133.191,00 C
07/03/2024	141008	ENVIO TED	810,00 D	132.381,00 C
07/03/2024	141950	ENVIO TED	132.381,00 D	0,00 C
08/03/2024	522272	RESGATE	175.889,15 C	175.889,15 C
08/03/2024	131282	ENVIO TED	175.889,15 D	0,00 C
08/03/2024	096616	SALARIO	21,00 D	21,00 D
08/03/2024	727220	RESG AUTOM	21,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104