



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00030

Sub-Empenho / Tipo

004/00051 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00061 - CONTRIBUIÇÕES

Vencimento:

LICITAÇÃO

Nº Processo de Compra :

Data :

Ordem de Serviço :

Contrato :

Favorecido: 001628 - COSECS/MG/APP-COLEGIADO DOS SECRETARIOS EXECUTIVOS DOS CONSORCIOS

Telefone:

Endereço: Rua Espirito Santo , 495 - ANDAR 6 , 30.160-031

Cidade: Belo Horizonte - MG

Conta Bancária:

CNPJ / CPF :

02.688.104/0001-66

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: 3.3.50.41.00 Contribuições
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 a contribuição do COSECS, no exercício de 2024.

Valor

R\$ 645,00 (Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior: 7.520,00
Despesa Empenhada..: 645,00
Saldo Disponível: 6.875,00

Despesa Bruta.: 645,00

Descontos.: 0,00

Despesa Líquida: 645,00

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

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: 22 / 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: RENATA 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/6139-9DD0-B25D-88AC



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02810.005005 00003.038171 2 97120000064500

Nome do Pagador / Endereço CISAMAPI CIS MICR VALE DO PIRANGA AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120 35430-141 PONTE NOVA MG		CNPJ 01.095.667/0001-88	Data de Vencimento 10/05/2024
Nome do Beneficiário / Endereço COLEGIADO DOS SECRET EXEC DOS CONSORC IN RUA TUPINAMBAS 330 3 ANDAR - CENTRO 30170-020 BELO HORIZONTE MG		CNPJ 02.688.104/0001-66	Agência/Código do Beneficiário 3061-9/7454-3
Use do Banco		Nr. do documento 090424	Valor do Documento 645,00
Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 22/04/2024	(=) Valor Pago

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 02810.005005 00003.038171 2 97120000064500

Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 10/05/2024	
Nome do Beneficiário COLEGIADO DOS SECRET EXEC DOS CONSORC IN		CNPJ 02.688.104/0001-66	Agência/Código do Beneficiário 3061-9/7454-3
Data do Documento 22/04/2024	Nr. do documento 090424	Espécie Doc DM	Aceite N
Use do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade (x) Valor
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO		Nosso Número 00028100050000003038	
NÃO COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO VALOR REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024 COSECS-MG-APP CNPJ. 02.688.1040001-66		(-) Desconto/Abatimento 0,00	
		(+ Juros/Multa 0,00	
		(=) Valor Cobrado 645,00	

Nome do Pagador / Endereço
**CISAMAPI CIS MICR VALE DO PIRANGA
AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120
35430-141 PONTE NOVA MG**

CNPJ
01.095.667/0001-88

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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/6139-9DD0-B25D-88AC> e informe o código 6139-9DD0-B25D-88AC





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6139-9DD0-B25D-88AC

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 02/05/2024 09:57:13 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 02/05/2024 10:45:48 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 02/05/2024 16:26:08 (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/6139-9DD0-B25D-88AC>

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

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

Representação Numérica do Código de Barras:	00190.0000 90281.000500 50000.303817 1 297120000064500
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO DO BRASIL S/A
Nome do Beneficiário Original	COLEGIADO DOS SECRET EXEC DOS CONSORC INTERMUNIC S
CPF/CNPJ Beneficiário Original	02.688.104/0001-66
Nome Fantasia:	COLEGIADO DOS SECRET EXEC DOS CONSORC INTERMU
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 CIS MICR VALE DO PIRANGA
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:	10/05/2024
Data de Débito:	03/05/2024
Valor Nominal (R\$):	645,00
Valor Calculado (R\$):	645,00
Valor Pago (R\$):	645,00
Data/Hora da Operação:	03/05/2024 - 15:23:45
Código da Operação:	024180071
Chave de Segurança:	GWS9VW9NAQHU6Y47

Operação realizada com sucesso.