



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

Ficha

Sub-Empenho / Tipo

2024

00030

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: 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/6139-9DD0-B25D-88AC



Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--|---|--|--|
| BANCO DO BRASIL | | 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 | | Agência/Código do Beneficiário 3061-9/7454-3 | |
| 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 | Nosso Número 00028100050000003038 | | Valor do Documento 645,00 | |
| Uso do Banco | Nr. do documento 090424 | Espécie Doc DM | Aceite N | Data Processamento 22/04/2024 | (-) Valor Pago | |

Autenticação mecânica

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|--|--|---|--|
| BANCO DO BRASIL | | 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 | | Agência/Código do Beneficiário 3061-9/7454-3 | | |
| Nome do Beneficiário COLEGIADO DOS SECRET EXEC DOS CONSORC IN | | CNPJ 02.688.104/0001-66 | Nosso Número 00028100050000003038 | | | |
| Data do Documento 22/04/2024 | Nr. do documento 090424 | Espécie Doc DM | Aceite N | Data Processamento 22/04/2024 | (-) Valor do Documento 645,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (-) Desconto/Abatimento 0,00 | |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO | | | | (+ Juros/Multa 0,00 | | |
| | | | | (=) Valor Cobrado 645,00 | | |

NÃO COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO
VALOR REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024
COSECS-MG-APP CNPJ. 02.688.1040001-66

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| 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.