



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

006/00209 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade Número: 1 Data: 23 / 01 / 2023

Nº Processo de Compra : 2 Data : 23 / 01 / 2023 Ordem de Serviço : 158/2024 Contrato : 4/2023

Favorecido: 000251 - IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Telefone:

Endereço: Rua Dr.Leonardo, , 200 , 35.430-003

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF : 23.798.846/0001-14

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: 2.044 Atendimentos Assistenciais - Rateio Variável
Natureza: 3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odonto. e Laboratorial
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 contratação de Estabelecimento de regime de cofinanciamento dos serviços de média e alta complexidade, em especial da alta complexidade da obstetrícia regional, prestados pelo CONTRATADO, visando efetivamente garantir o acesso da população às ações e serviços de saúde em obstetrícia, prestando atendimento em regime ininterrupto de 24 horas, 7 dias por semana, destinado à população na área de abrangência do CISAMAPI.

Valor

R\$ 43.521,28 (Quarenta e Tres Mil e Quinhentos e Vinte e Um Reais e Vinte e Oito Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 153.313,60
Despesa Empenhada..: 43.521,28
Saldo Disponível: 109.792,32

Despesa Bruta.: 43.521,28 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 43.521,28

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: 28 / 05 / 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/6EA5-B3C7-EB85-4A8F





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7B10-90C9-E3BC-46D6

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 29/05/2024 09:52:33 (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/7B10-90C9-E3BC-46D6>



Memorando 423/2024

De: Patrícia V. - DLCCP-CC-GC

Para: SE-DCON-TE - Tesouraria

Data: 28/05/2024 às 13:49:19

Setores envolvidos:

SE-DCON-TE, DLCCP-CC-GC

PARTOS

Boa tarde, segue em anexo rateio para pagamento dos partos.

—

Patrícia

gestão de contratos

Anexos:

RATEIO.pdf

Agenda Intervalo 28052024 e 28052024, Situação Contém ATENDIDA, ::Estabelecimento igual a 23798846000114 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA) e ::Profissional igual a 000001 - PROFISSIONAL NÃO INFORMADO

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
PROFISSIONAL NÃO INFORMADO	88	43.521,28
ALVINOPOLIS	8	3.956,48
AMPARO DA SERRA	3	1.483,68
BARRA LONGA	3	1.483,68
DIOGO DE VASCONCELOS	2	989,12
DOM SILVÉRIO	4	1.978,24
GUARACIABA	6	2.967,36
JEQUERI	3	1.483,68
ORATÓRIOS	2	989,12
PIEIDADE DE PONTE NOVA	4	1.978,24
PONTE NOVA	31	15.331,36
RIO CASCA	8	3.956,48
RIO DOCE	1	494,56
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	494,56
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	2	989,12
SAO JOSE DO GOIABAL	3	1.483,68
URUCÂNIA	7	3.461,28
Total	88	43.521,28

Terça, 28 de Maio de 2024 - 13:45

Assinado por 3 pessoas: PREFEIRA SARALES DIANEITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO SOUZA JUNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/6E62-B37A-E895-00BE> e informe o código 6E62-B37A-E895-00BE





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CBB2-B77A-117E-C0EE

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

- ✓ PATRÍCIA SOARES VIANA (CPF 059.XXX.XXX-00) em 28/05/2024 13:49:51 (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/CBB2-B77A-117E-C0EE>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D016-DEAB-7864-7B04

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 29/05/2024 10:42:25 (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/D016-DEAB-7864-7B04>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6EA5-B3C7-EB85-4A8F

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 29/05/2024 11:18:57 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 29/05/2024 14:09:00 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 29/05/2024 14:17:39 (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/6EA5-B3C7-EB85-4A8F>

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CISAMAPI ASSISTENCIA
Conta Origem:	0146/006/00000350-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3164/00000310972-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS
CPF/CNPJ Destinatário:	23.798.846/0001-14
Valor:	R\$ 43.521,28
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG IRMANDADE DO HOSP
Histórico:	TED

Data de Débito:	29/05/2024
Data da Operação:	29/05/2024
Código da Operação:	00142505
Chave de Segurança:	6S4Z8KLU0C6VJG3R

Operação realizada com sucesso.