



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

007/00226 / 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\$ 24,00 (Vinte e Quatro Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 1.083.500,00
Despesa Empenhada..: 24,00
Saldo Disponível: 1.059.500,00

Despesa Bruta.: 24,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 24,00

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: 09 / 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: RENAT A 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/...





Extrato por período

Cliente: CISAMAPI ASSISTENCIA

Conta: 0146 | 006 | 00000350-0

Data: 14/05/2024 - 14:30

Mês: Maio/2024

Período: 9 - 9

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
09/05/2024	860009	RESGATE	194.637,40 C	194.637,40 C
09/05/2024	130358	DEVOL TED	6.304,00 C	200.941,40 C
09/05/2024	103720	ENVIO TED	174.728,18 D	26.213,22 C
09/05/2024	129685	ENVIO TED	2.662,00 D	23.551,22 C
09/05/2024	130358	ENVIO TED	6.304,00 D	17.247,22 C
09/05/2024	131242	ENVIO TED	13.538,33 D	3.708,89 C
09/05/2024	132170	ENVIO TED	3.708,89 D	0,00 C
09/05/2024	096616	SALARIO	24,00 D	24,00 D
09/05/2024	727220	RESG AUTOM	24,00 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



MUNICÍPIOS		%	RATEIO SERVIÇOS MÉDICOS
ABRE CAMPO	R\$ 108.514,56	0,007427374	R\$ 0,18
ACAIACA	R\$ 197.433,60	0,013513516	R\$ 0,32
ALVINOPOLIS	R\$ 376.776,96	0,02578883	R\$ 0,62
AMPARO DO SERRA	R\$ 560.676,48	0,038375995	R\$ 0,92
BARRA LONGA	R\$ 346.631,04	0,023725466	R\$ 0,57
DIOGO DE VASCONCELOS	R\$ 192.806,40	0,013196804	R\$ 0,32
DOM SILVÉRIO	R\$ 467.556,34	0,032002305	R\$ 0,77
GUARACIABA	R\$ 482.186,88	0,033003705	R\$ 0,79
JEQUERI	R\$ 560.676,48	0,038375995	R\$ 0,92
MARIANA	R\$ 4.791.552,00	0,327961989	R\$ 7,87
ORATORIOS	R\$ 647.498,88	0,04431863	R\$ 1,06
PIEDADE DE PONTE NOVA	R\$ 307.200,00	0,021026574	R\$ 0,50
PONTE NOVA	R\$ 1.755.008,64	0,120123109	R\$ 2,88
RAUL SOARES	R\$ 489.807,36	0,033525295	R\$ 0,80
RIO CASCA	R\$ 424.999,68	0,029089477	R\$ 0,70
RIO DOCE	R\$ 675.000,00	0,046200968	R\$ 1,11
STA CRUZ DO ESCALVADO	R\$ 412.944,00	0,028264315	R\$ 0,68
STO ANTONIO DO GRAMA	R\$ 275.802,24	0,018877527	R\$ 0,45
SÃO JOSE DO GOIABAL	R\$ 192.917,76	0,013204426	R\$ 0,32
SÃO PEDRO DOS FERROS	R\$ 376.776,96	0,02578883	R\$ 0,62
SEM PEIXE	R\$ 182.367,36	0,012482294	R\$ 0,30
URUCANIA	R\$ 784.949,76	0,053726576	R\$ 1,30
	R\$ 14.610.083,38	100%	R\$ 24,00



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9F12-293B-61FA-D035

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 17/05/2024 10:23:05 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 17/05/2024 11:06:23 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 17/05/2024 14:54:49 (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/9F12-293B-61FA-D035>