



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

Ficha

Sub-Empenho / Tipo

2024

00065

006/00226 / 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\$ 55,00 (Cinquenta e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior: 1.138.500,00

Despesa Empenhada..: 550,00

Saldo Disponível: 1.083.500,00

Despesa Bruta.: 55,00

Descontos.: 0,00

Despesa Líquida: 55,00

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: 25/ 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/006/00226-3DD3-94D2 e informe o código CDCE-2E38-3DD3-94D2





:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato:

GOVCONTA CAIXA

GovConta CAIXA:

146600023

Conta Referência:

0146/006/00000350-0

Nome:

CISAMAPI ASSISTENCIA

Período:

de: 25/04/2024 até: 25/04/2024

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
25/04/2024	296454	RESGATE	86.358,10C	86.358,10C
25/04/2024	128677	ENVIO TED	17.508,97D	68.849,13C
25/04/2024	128917	ENVIO TED	3.397,57D	65.451,56C
25/04/2024	130789	ENVIO TED	5.771,00D	59.680,56C
25/04/2024	130982	ENVIO TED	45.499,52D	14.181,04C
25/04/2024	131305	ENVIO TED	1.738,88D	12.442,16C
25/04/2024	131587	ENVIO TED	2.390,96D	10.051,20C
25/04/2024	131824	ENVIO TED	1.622,72D	8.428,48C
25/04/2024	132287	ENVIO TED	2.048,48D	6.380,00C
25/04/2024	133525	ENVIO TED	6.380,00D	0,00
25/04/2024	000000	MANUT CTA	55,00D	55,00C
25/04/2024	727220	RESG AUTOM	55,00C	0,00
25/04/2024	-	SALDO FINAL		0,00

O Saldo Total é a soma do Saldo Disponível e do Saldo Bloqueado.

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

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/CDCE-2E38-3DD3-94D2> e informe o código CDCE-2E38-3DD3-94D2



MUNICÍPIOS		%	RATEIO SERVIÇOS MÉDICOS
ABRE CAMPO	R\$ 108.514,56	0,007427374	R\$ 0,41
ACAIACA	R\$ 197.433,60	0,013513516	R\$ 0,74
ALVINOPOLIS	R\$ 376.776,96	0,02578883	R\$ 1,42
AMPARO DO SERRA	R\$ 560.676,48	0,038375995	R\$ 2,11
BARRA LONGA	R\$ 346.631,04	0,023725466	R\$ 1,30
DIOGO DE VASCONCELOS	R\$ 192.806,40	0,013196804	R\$ 0,73
DOM SILVÉRIO	R\$ 467.556,34	0,032002305	R\$ 1,76
GUARACIABA	R\$ 482.186,88	0,033003705	R\$ 1,82
JEQUERI	R\$ 560.676,48	0,038375995	R\$ 2,11
MARIANA	R\$ 4.791.552,00	0,327961989	R\$ 18,04
ORATORIOS	R\$ 647.498,88	0,04431863	R\$ 2,44
PIEDADE DE PONTE NOVA	R\$ 307.200,00	0,021026574	R\$ 1,16
PONTE NOVA	R\$ 1.755.008,64	0,120123109	R\$ 6,61
RAUL SOARES	R\$ 489.807,36	0,033525295	R\$ 1,84
RIO CASCA	R\$ 424.999,68	0,029089477	R\$ 1,60
RIO DOCE	R\$ 675.000,00	0,046200968	R\$ 2,54
STA CRUZ DO ESCALVADO	R\$ 412.944,00	0,028264315	R\$ 1,55
STO ANTONIO DO GRAMA	R\$ 275.802,24	0,018877527	R\$ 1,04
SÃO JOSE DO GOIABAL	R\$ 192.917,76	0,013204426	R\$ 0,73
SÃO PEDRO DOS FERROS	R\$ 376.776,96	0,02578883	R\$ 1,42
SEM PEIXE	R\$ 182.367,36	0,012482294	R\$ 0,69
URUCANIA	R\$ 784.949,76	0,053726576	R\$ 2,94
	R\$ 14.610.083,38	100%	R\$ 55,00



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CDCE-2E38-3DD3-94D2

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 08/05/2024 15:18:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 09/05/2024 08:42:57 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 09/05/2024 08:50:30 (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/CDCE-2E38-3DD3-94D2>