



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00043

Sub-Empenho / Tipo

004/00227 / Estimativo

Convênio.....: 00103 - Urgencia Emergencia - 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: 2.013 Atividades de Atendimento com Urgência e Emergência - 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: 682-7 convênio Urgência e Emergência, Caixa Econômica Federal.

Valor

R\$ 55,00 (Cinquenta e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior: 660,00
Despesa Empenhada..: 55,00
Saldo Disponível: 605,00

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: 27// 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, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/21511-63A0-6C16-A25D





:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 146600023
Conta Referência: 0146/006/00000682-7
Nome: CISAMAPI URGENCIA E EMERGENCIA
Período: de: 27/05/2024 até: 27/05/2024

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
27/05/2024	000000	MANUT CTA	55,00D	55,00D
27/05/2024	727220	RESG AUTOM	55,00C	0,00
27/05/2024	-	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 MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/2151-63A0-6C16-A25D> e informe o código 2151-63A0-6C16-A25D



MUNICÍPIOS	URGENCIA EMERGENCIA Variavel	%	RATEIO URG/EMERG
ABRE CAMPO		0	R\$ -
ACAIACA	113.078,76	0,024956713	R\$ 1,37
ALVINOPOLIS	64.914,12	0,014326679	R\$ 0,79
AMPARO DO SERRA	181.159,44	0,039982258	R\$ 2,20
BARRA LONGA	78.413,52	0,017306024	R\$ 0,95
DIOGO DE VASCONCELOS	54.247,80	0,0119726	R\$ 0,66
DOM SILVÉRIO	71.497,20	0,015779578	R\$ 0,87
GUARACIABA	132.000,00	0,029132669	R\$ 1,60
JEQUERI	152.827,20	0,033729275	R\$ 1,86
MARIANA	-	0	R\$ -
ORATORIOS	236.490,60	0,052193957	R\$ 2,87
PIEIDADE DE PONTE NOVA	120.000,00	0,026484245	R\$ 1,46
PONTE NOVA	2.456.901,72	0,542243218	R\$ 29,82
RAUL SOARES	87.413,16	0,019292263	R\$ 1,06
RIO CASCA	114.912,12	0,025361339	R\$ 1,39
RIO DOCE	66.330,72	0,014639325	R\$ 0,81
STA CRUZ DO ESCALVADO	155.743,80	0,034372974	R\$ 1,89
STO ANTONIO DO GRAMA	65.247,36	0,01	R\$ 0,79
SÃO JOSE DO GOIABAL	58.581,00	0,012928946	R\$ 0,71
SÃO PEDRO DOS FERROS	57.164,40	0,0126163	R\$ 0,69
SEM PEIXE	35.915,28	0,007926576	R\$ 0,44
URUCANIA	228.157,56	0,050354839	R\$ 2,77
TOTAL 2019	R\$ 4.530.995,76	100%	R\$ 55,00
			R\$ 55,00



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2151-63A0-6C16-A25D

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 10/06/2024 10:30:10 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 10/06/2024 14:36:52 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 12/06/2024 10:35:46 (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/2151-63A0-6C16-A25D>