



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00099

Sub-Empenho / Tipo

003/00228 / Estimativo

Convênio.....: 00105 - Transporte Sanitario - 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: 04 Transporte Sanitário- SETS
Subunidade: 01 Transporte Sanitário- SETS
Função: 10 Saúde
Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0003 Atendimento de Média Complexidade
Projeto/Atividade: 2.007 Manutenção do Transporte Sanitário - 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: 347-0 convênio Transporte Variável, Caixa Econômica Federal.

Valor

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

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior: 715.000,00
Despesa Empenhada..: 55.000,00
Saldo Disponível: 660.000,00

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: / /

JOSÉ FRANCISCO DE CASTRO
GERENTE DO TRANSPORTE

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/347-0-ED-B25F-8500-F2CF





:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 146600023
Conta Referência: 0146/006/00000347-0
Nome: CISAMAPI TRANSPORTE
Período: de: 25/04/2024 até: 25/04/2024

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
25/04/2024	000000	MANUT CTA	55,00D	55,00D
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 MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/3AED-B25F-8500-F2CF> e informe o código 3AED-B25F-8500-F2CF



TRANSPORTE VARIÁVEL		%	RATEIO /TRANSPORTE VARIÁVEL
MUNICÍPIO			
ALVINOPOLIS	R\$ 92.340,00	0,066678	R\$ 3,67
AMPARO DO SERRA	R\$ 93.240,00	0,067328	R\$ 3,70
DOM SILVÉRIO	R\$ 120.168,00	0,086773	R\$ 4,77
GUARACIABA	R\$ 122.472,00	0,088436	R\$ 4,86
JEQUERI	R\$ 145.176,00	0,104831	R\$ 5,77
PIEDADE DE PONTE NOVA	R\$ 78.792,00	0,056895	R\$ 3,13
PONTE NOVA	R\$ 74.832,00	0,054036	R\$ 2,97
RAUL SOARES	R\$ 180.168,00	0,130098	R\$ 7,16
STA CRUZ DO ESCALVADO	R\$ 57.408,00	0,041454	R\$ 2,28
STO ANTONIO DO GRAMA	R\$ 83.256,00	0,060119	R\$ 3,31
SÃO JOSE DO GOIABAL	R\$ 81.468,00	0,058828	R\$ 3,24
SÃO PEDRO DOS FERROS	R\$ 106.812,00	0,077128	R\$ 4,24
SEM PEIXE	R\$ 65.184,00	0,047069	R\$ 2,59
URUCANIA	R\$ 83.544,00	0,060327	R\$ 3,31
	R\$ 1.384.860,00	100,00%	R\$ 55,00



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3AED-B25F-8500-F2CF

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 07/05/2024 17:13:04 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 07/05/2024 17:16:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 08/05/2024 11:22:59 (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/3AED-B25F-8500-F2CF>