



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00026

Sub-Empenho / Tipo

003/00255 / Estimativo

Convênio.....: 00111 - Custeio Médico - Fixo

Emissão: 02 / 02 / 2024

Centro de Custo.....: 00003 - Venc/Vantagens

Vencimento:

LICITAÇÃO

Nº Processo de Compra :

Data :

Ordem de Serviço :

Contrato :

Favorecido .....: 900208 - FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO CIS AMAPI

Telefone:

Endereço .....: Avenida ERNESTO TRIVELATO , 120 , 35.430-141

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

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 .....: 2.008 Manutenção dos Serviços Médicos e Ambulatoriais - Rateio Fixo
Natureza .....: 3.1.90.11.45 Férias - Abono Constitucional
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

Empenho relativo ao pagamento de abono de férias dos empregados dos serviços médicos do CISAMAPI, no mês de Abril/2024

Valor

R\$ 2.399,30 ( Dois Mil e Trezentos e Noventa e Nove Reais e Trinta Centavos )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior .....: 8.068,34
Despesa Empenhada..: 2.399,30
Saldo Disponível .....: 5.669,04

Despesa Bruta.: 2.399,30

Descontos.: 0,00

Despesa Líquida .....: 2.399,30

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: 30/ 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: 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/1F6E-A8C0-6111-69EB





**Resumo do Centro de Custo para Empenho**

Ref: Abril/2024

Seleção realizada

Igual a 00106 (Normal - Pagamento - Mensal), 00106 (Normal - Férias - Mensal) e 00106 (Normal - Adiantamento De Férias - Mensal)

Centro de Custo .....: 02001 - Serv Médicos E Hospitalares - Servidores

<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Ficha</u>	<u>Proventos</u>	<u>Descontos</u>
0100 - 01	Vencimento	26 Orçamentário	41.980,41	
0121 - 01	Férias No Mês	26 Orçamentário	7.197,92	
0122 - 01	Abono De Férias	26 Orçamentário	2.399,30	
0184 - 01	Licença Gestação	19 Extra-Orçamentário	2.728,91	
0222 - 01	Insalubridade 20%	26 Orçamentário	3.188,48	
0224 - 01	Insalubridade 40%	26 Orçamentário	2.161,72	
0232 - 01	Adiantamento De Férias	22 Extra-Orçamentário	3.075,07	
0833 - 01	Comissão Almojarifado	26 Orçamentário	337,77	
0403 - 01	Inss	1 Extra-Orçamentário		5.092,33
0404 - 01	Imposto De Renda	37 Extra-Orçamentário		629,10
0404 - 03	Irrf - Férias	37 Extra-Orçamentário		120,60
0408 - 01	Vale Transporte	8 Extra-Orçamentário		442,29
0464 - 01	Desc. Adiant. Férias	22 Extra-Orçamentário		8.604,30
0480 - 01	Horas / Faltas	8 Receita		96,99
Total .....			63.069,58	14.988,71
Líquido .....			48.083,83	
Total de Servidores .....			30	

Resumo para Empenho

Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008				
26	3.1.90.11.45 Fonte: 102	0122.01 - Médicos E Hospitalares Servidores	2.399,30	
Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008				
26	3.1.90.11.11 Fonte: 102	Médicos E Hospitalares Servidores	54.866,30	
8	1.9.9.9.99.21 Fonte: 102	Faltas		
1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s		5.092,33
37	2.18.81.01.04.00 Fonte: 324	I.r.r.f		744,77
8	2.18.81.01.16.00 Fonte: 324	Vale Transporte		442,29
Total .....			57.265,60	6.38

Resumo Extra-Orçamentário

Ordem de Pagamento:				
19	1.13.81.09.19 Fonte: 324	Auxílio Maternidade	2.728,91	
Total .....			2.728,91	

Resumo Extra-Orçamentário

22	2.02.03.02.00022 Fonte: 324	Adiantamento De Férias		5.529,33
Total .....				5.529,33

Wagner Mol Guimarães  
Presidente

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/1169EB e informe o código 1PE-ARCCO-611-69EB





**Resumo do Centro de Custo para Empenho**

Seleção realizada

Igual a 00106 (Normal - Pagamento - Mensal), 00106 (Normal - Férias - Mensal) e 00106 (Normal - Adiantamento De Férias - Mensal)

Resumo Extra-Orçamentário

19	1.13.81.09.19 Fonte: 324	Auxílio Maternidade	2.728,91
22	2.02.03.02.00022 Fonte: 324	Adiantamento De Férias	3.075,07
1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s	5.092,33
37	2.18.81.01.04.00037 Fonte: 324	I.r.r.f	749,78
8	2.18.81.01.16.00004 Fonte: 324	Vale Transporte	442,29
Total .....			<u>12.088,38</u>

Resumo Orçamentário

26	01.02.01.10.302.0003.2008 - 3.1.90.11.11 - 102	Médicos E Hospitalares Servidores	54.866,30
26	01.02.01.10.302.0003.2008 - 3.1.90.11.45 - 102	0122.01 - Médicos E Hospitalares Servidores	2.399,30
Total .....			<u>57.265,60</u>

Resumo das Receitas

8	1.9.9.9.99.21	Faltas	9,99
Total .....			<u>9,99</u>

Resumo das Obrigações Patronais

Recurso.....: Receita de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde			
27	01.02.01.10.302.0003.2008 - 31901303 - 102	Obrigações Patronais- Servs. Médicos E Hambulatori	14.302,44
27	01.02.01.10.302.0003.2008 - 31901303 - 102	Dízima Patronal	4,44
19	1.13.81.09.19 - 1138109 - 102	Auxílio Maternidade	2.728,91
Recurso.....: F.g.t.s.			
27	01.02.01.10.302.0003.2008 - 31901301 - 102	Fgts - Serv. Médicos E Ambulatoriais	4.756,67
Total da fonte 102 do INSS			14.302,44
Bruto das Obrigações Patronais .....			19.091,35
Deduções das Obrigações Patronais .....			2.728,91
Obrigações Patronais .....			<u>16.362,44</u>

Wagner Mol Guimarães  
Presidente

ESTATÍSTICA DA FOLHA DE PAGAMENTO

Total de Servidores .....	
Total de Proventos .....	63.069,58
Total de Descontos .....	14.985,75
Total de Líquido .....	48.083,83

ESTATÍSTICA PARA LIQUIDAÇÃO

Total de Liquidado .....	74.645,13
Total de Descontado .....	17.714,66
Valor Líquido .....	56.930,47

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA MARIANO, REGINA DE CARVALHO MARQUES. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/1FE7A8C0-6111-69EB-99F0-1F6E7A8C0-6111-69EB





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1F6E-A8C0-6111-69EB

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 07/05/2024 11:54:45 (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 13:38:12 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 07/05/2024 14:17:35 (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/1F6E-A8C0-6111-69EB>



ESPELHO DO REMESSA Nº : 001132

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : CONSORCIO INTERM SAUDE MICRORE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

4335	07/05/2024	2.725,47	ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	
4336	07/05/2024	1.518,87	ANDERSON LUIZ GONZAGA	
4337	07/05/2024	1.489,61	ANDRESA NARA NATALINA	
4338	07/05/2024	1.704,84	ARLINDO SAVIO PEDRO	
4339	07/05/2024	4.418,53	BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MA	
4340	07/05/2024	1.826,24	BRUNO GOMIDES CRIVELARO	
4341	07/05/2024	1.408,55	CRISITIANE BENEVENTO DA COSTA	
4342	07/05/2024	1.518,87	CRISTIANE A CORIDOLA DE SOUZA	
4343	07/05/2024	1.684,14	CRISTINA DA CONSOLACAO RIBEIRO	
4344	07/05/2024	1.766,81	CRISTINA EMILIA OZORIO BRAGA	
4345	07/05/2024	1.489,61	DAYANI NAIARA FABRI	
4346	07/05/2024	1.707,18	DENIZ APARECIDA DE ALMEIDA GON	
4347	07/05/2024	1.408,55	FATIMA APARECIDA MORAES OLIVEI	
4348	07/05/2024	4.358,04	FERNANDA RODRIGUES HERMENEGILD	
4349	07/05/2024	1.489,61	FRANCISMAR AMBROSIO ALVES	
4350	07/05/2024	3.098,65	GABRIEL GUSTAVO FERRAZ	
4351	07/05/2024	1.518,87	GEANNE CARLA RIPANI RODRIGUES	
4352	07/05/2024	1.826,24	GERDSON SILVA SANTOS	
4353	07/05/2024	1.420,12	GRACIELE CRISTINA BARBOSA	
4354	07/05/2024	1.126,62	IRIS ONOFRE GONCALVES LIMA	
4355	07/05/2024	2.182,83	ISRAEL MARINHO APARECIDO	
4356	07/05/2024	4.447,79	JESSICA ALVARENGA SOARES	
4357	07/05/2024	1.766,81	JESSICA NAYARA DE FREITAS	
4358	07/05/2024	3.090,29	JOSE FRANCISCO DE CASTRO	
4359	07/05/2024	5.440,81	JOSE SALVADOR DE ASSIS	
4360	07/05/2024	1.518,87	JOSEANE APARECIDA DA SILVA	
4361	07/05/2024	2.103,58	KESIA MARA DE SOUZA PEREIRA	
4362	07/05/2024	1.486,54	LIDIA DE OLIVEIRA MACHADO	
4363	07/05/2024	2.898,72	LILIANE JALES BORDONI	
4364	07/05/2024	1.704,57	LUCINEIA APARECIDA E. ALMEIDA	
4365	07/05/2024	752,61	MARIA APARECIDA CHUMBO	
4366	07/05/2024	2.987,81	MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO	
4367	07/05/2024	5.856,66	MARIA REGINA DE CARVALHO MARTI	
4368	07/05/2024	1.826,24	MAYARA PADUA GOMIDES	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001132

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : CONSORCIO INTERM SAUDE MICRORE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
4369	07/05/2024	1.518,87	MICHARQUELEM GOMES COSTA	
4370	07/05/2024	3.076,67	MICHELLE DE OLIVEIRA DAMASIO	
4371	07/05/2024	1.420,12	MILENA DOS SANTOS	
4372	07/05/2024	1.300,16	NELSON PINTO COELHO JUNIOR	
4373	07/05/2024	2.773,91	PATRICIA SOARES VIANA	
4374	07/05/2024	2.725,47	RAKELLY EVANGELISTA GEORGINO	
4375	07/05/2024	3.335,66	RENATA AMARAL DE FREITAS	
4376	07/05/2024	1.489,61	RENATA CRISTINA COSTA	
4377	07/05/2024	1.489,61	ROSELI NEPOMUCENO DE OLIVEIRA	
4378	07/05/2024	4.396,92	SABRINA MARTINS TEIXEIRA	
4379	07/05/2024	1.489,61	SONIA DA SILVA SANTANA	
4380	07/05/2024	1.489,61	VANDA PEREIRA DOMINGOS	
4381	07/05/2024	4.375,87	VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001133

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : CONSORCIO INTERM SAUDE MICRORE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários  
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

4382	07/05/2024	1.495,66	FATIMA APARECIDA VIEIRA DOS S	
------	------------	----------	-------------------------------	--