



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00079

Sub-Empenho / Tipo

004/00275 / Estimativo

Convênio.....: 00136 - CENTRAL DE COMPRAS

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 .....: 03 Central de Compras
Subunidade .....: 01 Central de Compras
Função .....: 10 Saúde
Subfunção .....: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa .....: 0009 Central de Compras
Projeto/Atividade .....: 2.045 Central de Compras
Natureza .....: 3.1.90.11.11 Empregado Público
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 ao pagamento dos funcionários da central de compras, no mês de Maio de 2024.

Valor

R\$ 21.156,08 ( Vinte e Um Mil e Cento e Cinquenta e Seis Reais e Oito Centavos )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Outras Rec
Irrf - Folha De Paga

353,60 Inss
447,36 Vale Transporte

1.875,49
197,50

Saldo Anterior.....:

229.708,84

Despesa Empenhada..:

21.156,08

Saldo Disponível.....:

208.552,76

Despesa Bruta.:

21.156,08

Descontos.:

2.873,95

Despesa Líquida.....:

18.282,83

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: 31/ 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/0408-6F-9B-A4-5-5290 e informe o código 0408-6F9B-A4A5-5290





Consórcio Intermunicipal de Saúde da Micro-Região do Vale do Piranga  
Estado de Minas Gerais

Página: 00001

Resumo do Centro de Custo para Empenho

Ref: Maio/2024

Seleção realizada

Igual a 00105 (Normal - Pagamento - Mensal) e 00105 (Normal - Férias - Mensal)

Centro de Custo .....: 02010 - Central de Compras - Efetivo

<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Ficha</u>	<u>Proventos</u>	<u>Descontos</u>
0100 - 01	Vencimento	79 Orçamentário	17.440,63	
0822 - 02	Comissão Licitação 2	79 Orçamentário	675,54	
0824 - 01	Comissão De Compras - 25%	79 Orçamentário	337,77	
0831 - 01	Comissão Agente De Contratação	79 Orçamentário	2.702,14	
0403 - 01	Inss	1 Extra-Orçamentário		1.875,49
0404 - 01	Imposto De Renda	37 Extra-Orçamentário		447,36
0408 - 01	Vale Transporte	8 Extra-Orçamentário		197,50
0480 - 01	Horas / Faltas	8 Receita		353,60
Total .....			21.156,08	2.873,95
Líquido .....			18.282,13	
Total de Servidores .....			7	

Resumo para Empenho

Dotação: 01.03.01.10.302.0009.2045

79	3.1.90.11.11 Fonte: 102	Central De Compras - Efetivo/	21.156,08	
8	1.9.9.9.99.21 Fonte: 102	Faltas		353,60
1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s		1.875,49
37	2.18.81.01.04.00 Fonte: 324	I.r.r.f		447,36
8	2.18.81.01.16.00 Fonte: 324	Vale Transporte		197,50
Total .....			21.156,08	2.873,95

Wagner Mol Guimarães  
Presidente

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE SA CAVALHEIRO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/0403-6F9B-A4A5-5290> e informe o código 0403-6F9B-A4A5-5290





**Resumo do Centro de Custo para Empenho**

Seleção realizada

Igual a 00105 (Normal - Pagamento - Mensal) e 00105 (Normal - Férias - Mensal)

Resumo Extra-Orçamentário

1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s	1.875,49
37	2.18.81.01.04.00037 Fonte: 324	I.r.r.f	447,36
8	2.18.81.01.16.00004 Fonte: 324	Vale Transporte	197,50
<b>Total .....</b>			<b>2.520,35</b>

Resumo Orçamentário

79	01.03.01.10.302.0009.2045 - 3.1.90.11.11 - 102	Central De Compras - Efetivo/	21.156,08
<b>Total .....</b>			<b>21.156,08</b>

Resumo das Receitas

8	1.9.9.9.99.21	Faltas	353,60
<b>Total .....</b>			<b>353,60</b>

Resumo das Obrigações Patronais

Recurso.....: Receita de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde			
80	01.03.01.10.302.0009.2045 - 31901303 - 102	Obrigações Patronais - Inss	4.388,55
80	01.03.01.10.302.0009.2045 - 31901303 - 102	Dízima Patronal	0,00
Recurso.....: F.g.t.s.			
80	01.03.01.10.302.0009.2045 - 31901301 - 102	Obrigações Patronais - Fgts	1.603,50
Total da fonte 102 do INSS			4.388,55
Bruto das Obrigações Patronais .....			6.038,55
Deduções das Obrigações Patronais .....			0,00
Obrigações Patronais .....			6.038,55

Wagner Mol Guimarães  
Presidente

ESTATÍSTICA DA FOLHA DE PAGAMENTO

Total de Servidores .....	
Total de Proventos .....	21.156,08
Total de Descontos .....	2.873,95
Total de Líquido .....	18.282,13

ESTATÍSTICA PARA LIQUIDAÇÃO

Total de Liquidado .....	25.524,59
Total de Descontado .....	2.873,95
Valor Líquido .....	22.650,64

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/0403-6F9B-A4A5-5290> e informe o código 0403-6F9B-A4A5-5290





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0403-6F9B-A4A5-5290

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 06/06/2024 15:04:03 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 07/06/2024 11:21:39 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 07/06/2024 14:16:08 (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/0403-6F9B-A4A5-5290>



ESPELHO DO REMESSA N° : 001134

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : 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

4383	06/06/2024	2.599,91	ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
4384	06/06/2024	1.518,87	ANDERSON LUIZ GONZAGA
4385	06/06/2024	1.489,61	ANDRESA NARA NATALINA
4386	06/06/2024	1.637,36	ARLINDO SAVIO PEDRO
4387	06/06/2024	4.418,53	BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MA
4388	06/06/2024	1.826,24	BRUNO GOMIDES CRIVELARO
4389	06/06/2024	1.408,55	CRISITIANE BENEVENTO DA COSTA
4390	06/06/2024	1.518,87	CRISTIANE A CORIDOLA DE SOUZA
4391	06/06/2024	1.684,14	CRISTINA DA CONSOLACAO RIBEIRO
4392	06/06/2024	1.766,81	CRISTINA EMILIA OZORIO BRAGA
4393	06/06/2024	1.489,61	DAYANI NAIARA FABRI
4394	06/06/2024	1.724,97	DENIZ APARECIDA DE ALMEIDA GON
4395	06/06/2024	1.518,87	FATIMA APARECIDA VIEIRA DOS S
4396	06/06/2024	1.408,55	FATIMA APARECIDA MORAES OLIVEI
4397	06/06/2024	4.375,87	FERNANDA RODRIGUES HERMENEGILD
4398	06/06/2024	1.484,93	FRANCISMAR AMBROSIO ALVES
4399	06/06/2024	3.098,65	GABRIEL GUSTAVO FERRAZ
4400	06/06/2024	1.518,87	GEANNE CARLA RIPANI RODRIGUES
4401	06/06/2024	1.826,24	GERDSON SILVA SANTOS
4402	06/06/2024	1.420,12	GRACIELE CRISTINA BARBOSA
4403	06/06/2024	1.126,62	IRIS ONOFRE GONCALVES LIMA
4404	06/06/2024	2.254,54	ISRAEL MARINHO APARECIDO
4405	06/06/2024	4.447,79	JESSICA ALVARENGA SOARES
4406	06/06/2024	1.766,81	JESSICA NAYARA DE FREITAS
4407	06/06/2024	3.090,29	JOSE FRANCISCO DE CASTRO
4408	06/06/2024	956,78	JOSE SALVADOR DE ASSIS
4409	06/06/2024	2.541,68	KESIA MARA DE SOUZA PEREIRA
4410	06/06/2024	1.473,26	LIDIA DE OLIVEIRA MACHADO
4411	06/06/2024	3.688,14	LILIANE JALES BORDONI
4412	06/06/2024	1.727,49	LUCINEIA APARECIDA E. ALMEIDA
4413	06/06/2024	2.610,23	LUIZ LAZARINO
4414	06/06/2024	2.219,74	MARIA APARECIDA CHUMBO
4415	06/06/2024	2.987,81	MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO
4416	06/06/2024	5.856,66	MARIA REGINA DE CARVALHO MARTI



ESPELHO DO REMESSA N° : 001134

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : CONSORCIO INTERM SAUDE MICRORE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
4417	06/06/2024	1.764,46	MAYARA PADUA GOMIDES	
4418	06/06/2024	1.518,87	MICHARQUELEM GOMES COSTA	
4419	06/06/2024	3.076,67	MICHELLE DE OLIVEIRA DAMASIO	
4420	06/06/2024	1.420,12	MILENA DOS SANTOS	
4421	06/06/2024	1.766,81	MONICA NATALIE DIAS	
4422	06/06/2024	1.947,17	NELSON PINTO COELHO JUNIOR	
4423	06/06/2024	2.803,44	PATRICIA SOARES VIANA	
4424	06/06/2024	2.725,47	RAKELLY EVANGELISTA GEORGINO	
4425	06/06/2024	3.370,67	RENATA AMARAL DE FREITAS	
4426	06/06/2024	1.489,61	RENATA CRISTINA COSTA	
4427	06/06/2024	1.489,61	ROSELI NEPOMUCENO DE OLIVEIRA	
4428	06/06/2024	1.332,62	SABRINA MARTINS TEIXEIRA	
4429	06/06/2024	1.489,61	SONIA DA SILVA SANTANA	
4430	06/06/2024	1.489,61	VANDA PEREIRA DOMINGOS	
4431	06/06/2024	4.375,87	VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0146 / 006 / 00071351-5**Conta destino:** 0146 / 006 / 00000350-0**Nome destinatário:** CISAMAPI ASSISTENCIA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 18.282,13**Data de débito:** 10/06/2024**Data/hora da operação:** 10/06/2024 08:47:10**Código da operação:** 436003640**Chave de segurança:** SCA4Q3P6M98FUR2Z**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104