



Seleção realizada

Igual a 00111 (Rescisão - Pagamento - Mensal), 00111 (Rescisão - Décimo Terceiro - Mensal) e 00111 (Rescisão - Férias - Mensal)

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

Evento	Descrição	Ficha	Proventos	Descontos
0100 - 01	Vencimento	26 Orçamentário	535,35	
0403 - 01	Inss	1 Extra-Orçamentário		40,15
Total			535,35	40,15
Líquido			495,20	
Total de Servidores			1	

Resumo para Empenho

Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008

26	3.1.90.11.11 Fonte: 102	Médicos E Hospitalares Servidores	535,35	
1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s		40,15

Total: 535,35 40,15

Wagner Mol Guimarães

Presidente

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/16C2-4A5E-2BA4-47F7> e informe o código 16C2-4A5E-2BA4-47F7





Seleção realizada

Igual a 00111 (Rescisão - Pagamento - Mensal), 00111 (Rescisão - Décimo Terceiro - Mensal) e 00111 (Rescisão - Férias - Mensal)

Resumo Extra-Orçamentário

1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s	15
Total			49,15

Resumo Orçamentário

26	01.02.01.10.302.0003.2008 - 3.1.90.11.11 - 102	Médicos E Hospitalares Servidores	538,35
Total			538,35

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	11,43

Recurso.....: F.g.t.s.			
27	01.02.01.10.302.0003.2008 - 31901301 - 102	Fgts - Serv. Médicos E Ambulatoriais	11,43

Total da fonte 102 do INSS

Bruto das Obrigações Patronais	11,43
Deduções das Obrigações Patronais	11,43
Obrigações Patronais	11,43

Wagner Mol Guimarães
Presidente

ESTATÍSTICA DA FOLHA DE PAGAMENTO

Total de Servidores	
Total de Proventos	535,35
Total de Descontos	40,15
Total de Líquido	495,20

ESTATÍSTICA PARA LIQUIDAÇÃO

Total de Liquidado	647,77
Total de Descontado	40,15
Valor Líquido	607,62

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e CADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/16C2-4A5E-2BA4-47F7> e informe o Código 16C2-4A5E-2BA4-47F7





Seleção realizada

Igual a 00111 (Rescisão - Pagamento - Mensal), 00111 (Rescisão - Décimo Terceiro - Mensal) e 00111 (Rescisão - Férias - Mensal)

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

Evento	Descrição	Ficha	Proventos	Descontos
0100 - 01	Vencimento	26 Orçamentário	535,35	
0403 - 01	Inss	1 Extra-Orçamentário		40,15
Total			535,35	40,15
Líquido			495,20	
Total de Servidores			1	

Resumo para Empenho

Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008

26	3.1.90.11.11 Fonte: 102	Médicos E Hospitalares Servidores	535,35	
1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s		40,15
Total			535,35	40,15

Wagner Mol Guimarães

Presidente

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/16C2-4A5E-2BA4-47F7> e informe o código 16C2-4A5E-2BA4-47F7





Consórcio Intermunicipal de Saúde da Micro-Região do Vale do Piranga
Estado de Minas Gerais
Resumo do Centro de Custo para Empenho

Página: 00002

Ref: Abril/2024

Seleção realizada

Igual a 00111 (Rescisão - Pagamento - Mensal), 00111 (Rescisão - Décimo Terceiro - Mensal) e 00111 (Rescisão - Férias - Mensal)

Resumo Extra-Orçamentário

1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	In.s.s	15
Total			49,15

Resumo Orçamentário

26	01.02.01.10.302.0003.2008 - 3.1.90.11.11 - 102	Médicos E Hospitalares Servidores	538,35
Total			538,35

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	14,43
Recurso.....: F.g.t.s.			
27	01.02.01.10.302.0003.2008 - 31901301 - 102	Fgts - Serv. Médicos E Ambulatoriais	14,43

Total da fonte 102 do INSS

Bruto das Obrigações Patronais	15,86
Deduções das Obrigações Patronais	15,86
Obrigações Patronais	15,86

Wagner Mol Guimarães
Presidente

ESTATÍSTICA DA FOLHA DE PAGAMENTO

Total de Servidores	
Total de Proventos	535,35
Total de Descontos	40,15
Total de Líquido	495,20

ESTATÍSTICA PARA LIQUIDAÇÃO

Total de Liquidado	647,77
Total de Descontado	40,15
Valor Líquido	607,62

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE SA RIVALHO MARTINS e CADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/16C2-4A5E-2BA4-47F7> e informe o Código 16C2-4A5E-2BA4-47F7





Seleção realizada

Igual a 00111 (Rescisão - Pagamento - Mensal), 00111 (Rescisão - Décimo Terceiro - Mensal) e 00111 (Rescisão - Férias - Mensal)

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

Evento	Descrição	Ficha	Proventos	Descontos
0100 - 01	Vencimento	26 Orçamentário	535,35	
0403 - 01	Inss	1 Extra-Orçamentário		40,15
Total			535,35	40,15
Líquido			495,20	
Total de Servidores			1	

Resumo para Empenho

Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008

26	3.1.90.11.11 Fonte: 102	Médicos E Hospitalares Servidores	535,35	
1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s		40,15
Total			535,35	40,15

Wagner Mol Guimarães

Presidente

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/16C2-4A5E-2BA4-47F7> e informe o código 16C2-4A5E-2BA4-47F7





Seleção realizada

Igual a 00111 (Rescisão - Pagamento - Mensal), 00111 (Rescisão - Décimo Terceiro - Mensal) e 00111 (Rescisão - Férias - Mensal)

Resumo Extra-Orçamentário

1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s	15
Total			49,15

Resumo Orçamentário

26	01.02.01.10.302.0003.2008 - 3.1.90.11.11 - 102	Médicos E Hospitalares Servidores	538,35
Total			538,35

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	11,43

Recurso.....: F.g.t.s.			
27	01.02.01.10.302.0003.2008 - 31901301 - 102	Fgts - Serv. Médicos E Ambulatoriais	11,43

Total da fonte 102 do INSS

Bruto das Obrigações Patronais	11,43
Deduções das Obrigações Patronais	11,43
Obrigações Patronais	11,43

Wagner Mol Guimarães
Presidente

ESTATÍSTICA DA FOLHA DE PAGAMENTO

Total de Servidores	
Total de Proventos	535,35
Total de Descontos	40,15
Total de Líquido	495,20

ESTATÍSTICA PARA LIQUIDAÇÃO

Total de Liquidado	647,77
Total de Descontado	40,15
Valor Líquido	607,62

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e CADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/16C2-4A5E-2BA4-47F7> e informe o Código 16C2-4A5E-2BA4-47F7





Seleção realizada

Igual a 00111 (Rescisão - Pagamento - Mensal), 00111 (Rescisão - Décimo Terceiro - Mensal) e 00111 (Rescisão - Férias - Mensal)

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

Evento	Descrição	Ficha	Proventos	Descontos
0100 - 01	Vencimento	26 Orçamentário	535,35	
0403 - 01	Inss	1 Extra-Orçamentário		40,15
Total			535,35	40,15
Líquido			495,20	
Total de Servidores			1	

Resumo para Empenho

Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008

26	3.1.90.11.11 Fonte: 102	Médicos E Hospitalares Servidores	535,35	
1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s		40,15

Total: 535,35 40,15

Wagner Mol Guimarães

Presidente

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/16C2-4A5E-2BA4-47F7> e informe o código 16C2-4A5E-2BA4-47F7





Seleção realizada

Igual a 00111 (Rescisão - Pagamento - Mensal), 00111 (Rescisão - Décimo Terceiro - Mensal) e 00111 (Rescisão - Férias - Mensal)

Resumo Extra-Orçamentário

1	2.02.03.02.00001 Fonte: 324	I.n.s.s	15
Total			49,15

Resumo Orçamentário

26	01.02.01.10.302.0003.2008 - 3.1.90.11.11 - 102	Médicos E Hospitalares Servidores	538,35
Total			538,35

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	14,43
Recurso.....: F.g.t.s.			
27	01.02.01.10.302.0003.2008 - 31901301 - 102	Fgts - Serv. Médicos E Ambulatoriais	15,00

Total da fonte 102 do INSS

Bruto das Obrigações Patronais	15,43
Deduções das Obrigações Patronais	0,00
Obrigações Patronais	15,43

Wagner Mol Guimarães
Presidente

ESTATÍSTICA DA FOLHA DE PAGAMENTO

Total de Servidores	
Total de Proventos	535,35
Total de Descontos	40,15
Total de Líquido	495,20

ESTATÍSTICA PARA LIQUIDAÇÃO

Total de Liquidado	647,77
Total de Descontado	40,15
Valor Líquido	607,62

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE SA RIVALHO MARTINS e CADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/16C2-4A5E-2BA4-47F7> e informe o Código 16C2-4A5E-2BA4-47F7





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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00079

Sub-Empenho / Tipo

002/00275 / 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

Empenho relativo ao pagamento de férias, 13º salário do empregado Marcos Antônio Gomes Pereira, no mês de Abril/2024 .

Valor

R\$ 1.097,88 (Um Mil e Noventa e Sete Reais e Oitenta e Oito Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Inss 106,19

Saldo Anterior: 251.962,87
Despesa Empenhada..: 1.097,88
Saldo Disponível: 250.864,99

Despesa Bruta.: 1.097,88 Descontos.: 106,19

Despesa Líquida: 991,70

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 Marcello
CRC:082877/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 11 / 04 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira
Controle Interno

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 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/1662-4A5E-2BA4-47F7





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 16C2-4A5E-2BA4-47F7

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 12/04/2024 14:37:06 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 12/04/2024 15:19:43 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 12/04/2024 15:46:48 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 12/04/2024 15:48:58 (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/16C2-4A5E-2BA4-47F7>



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 006 / 00071351-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CISAMAPI CENTRAL DE COMPRAS
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 00000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00007317486-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCOS ANTONIO GOMES PEREIRA
CPF/CNPJ:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 3.761,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VERB RESC MARCOS ANTON
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 16:20:50

Código da operação:	00138470
Chave de segurança:	5AJ2E4FWECZ493XQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Afô CAIXA: 0800 104 0104