



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício	Ficha	Sub-Empenho / Tipo
2024	00080	001/00281 / Estimativo

Convênio.....: 00136 - CENTRAL DE COMPRAS Emissão: 02 / 02 / 2024

Centro de Custo.....: 00052 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS Vencimento:

LICITAÇÃO

Nº Processo de Compra : Data : Ordem de Serviço : Contrato :

Favorecido: 900015 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL - INSS
Endereço: Rua Assad Zaidan, , 21 - - 3817-2125 , 35.430-000
Cidade: Ponte Nova - MG

Telefone:

Conta Bancária: CNPJ / CPF : 29.979.036/0001-40

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	3.1.90.13.03	Contribuição Patronal Para O Inss
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 da contribuição patronal dos empregados da central de compras do CISAMAPI, no mês de Março/2024.

Valor: R\$ 5.249,48 (Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Oito Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior	89.648,73
	Despesa Empenhada..:	5.249,48
	Saldo Disponível	84.399,25

Despesa Bruta.: 5.249,48 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida

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** **CONTROLE INTERNO**

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.
Data: 31 / 03 / 2024

JOSÉ FRANCISCO DE CASTRO
Chefe de Transporte

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.
Data: / /

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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

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.
Data: 11 / 04 / 24
Nome
Assinatura

Documento de Identificação:
Banco: CEF
Documento: INVSS
Conta: 71351-5
Recursos



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Micro-Região do Vale do Piranga
Estado de Minas Gerais
Balancete Sintético da Previdência por Centro de Custo e Deduções

Pág.: 0004
 Ref.: Março/2024

Previdência INSS

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

Tipo de Cálculo	Qtde Servidor	Empregador		Terceiros				Empregado		Deduções
		Valor Base Contribuição	%PAT	Desconto	Base	Contribuição	Desconto	Base	Contribuição	
Pagamento	8	21.017,58	20,00	4.203,48			21.017,58	30.238,79	1.913,38	
Férias	1	21.017,58	2,00	420,35			3.980,39	4.000,03	376,46	
		3.980,39		796,07			3.980,39			
		3.980,39		79,60						

Resumo do Centro de Custo (Central de Compras - Efetivo)

Empregador - Valor Base	: 24.997,97
- Valor Contribuição	: 24.997,97
- Valor Desconto	: 4.999,55
- Valor Alíquota RAT	: 499,95
- Valor Percentual FAP	: 0,5000
- Valor Alíquota Rat Ajustado	: 249,93
- Valor da Exposição a Agente Nocivo	: 5.249,48
- Total	: 24.997,97
Empregado - Valor Base	: 34.238,82
- Valor Contribuição	: 2.289,84
- Valor Desconto	
- Valor Base Terceiros	
- Valor Contribuição Terceiros	
- Valor Desconto Terceiros	
Total de Deduções	: 7.539,32
Devido a Previdência	: 8
Total de Servidores	: 8

CNPJ 01.095.667/0001-88	Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO D		
Período de Apuração Março/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.16.24101.1046375-0	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000221830618			Valor Total do Documento 35.100,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	4.513,55			4.513,55
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	26.788,89			26.788,89
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1141	CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT	2.458,42			2.458,42
	01 CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	1.339,44			1.339,44
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
Totais		35.100,30			35.100,30

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858000003517	003003852410	100716241010	104637504606
--------------	--------------	--------------	--------------



CNPJ: 01.095.667/0001-88
Número: 07.16.24101.1046375-0
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 35.100,30

Pague com o PIX





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.32.45
0088400088

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CIS AMAPI ASSIST MEDICA
AGENCIA: 88-4 CONTA: 8.485-9
EFETUADO POR: VIVIANE C OLIVEIRA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000351-7 00300385241-0
10071624101-0 10463750460-6
Data do pagamento 11/04/2024
Numero do Documento 07.16.24101.1046375-0
Valor Total 35.100,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JH373403 MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO
J4921353 VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA

11/04/2024 14:23:22

11/04/2024 14:32:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4921353 VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA.
