



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00042

Sub-Empenho / Tipo

004/00393 / Estimativo

Convênio.....: 00101 - UTI Movei - Variavel

Emissão: 21 / 02 / 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: 02 Serviços Especializados
Subunidade: 01 Serviços Especializados
Função: 10 Saúde
Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0003 Atendimento de Média Complexidade
Projeto/Atividade: 2.012 Remoções de UTI Móvel - 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: 681-9 convênio UTI MÓVEL, Caixa Econômica Federal.

Valor

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

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 835,00
Despesa Empenhada..: 55,00
Saldo Disponível: 780,00

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: 27/ 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: _____





:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 146600023
Conta Referência: 0146/006/00000681-9
Nome: CISAMAPI UTI MOVEL
Período: de: 27/05/2024 até: 27/05/2024

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
27/05/2024	000000	MANUT CTA	55,00D	55,00D
27/05/2024	727220	RESG AUTOM	55,00C	0,00
27/05/2024	-	SALDO FINAL		0,00

O Saldo Total é a soma do Saldo Disponível e do Saldo Bloqueado.

[IMPRIMIR](#) [FECHAR](#)

UTI MÓVEL		%	RATEIO /UTI MÓVEL
MUNICIPIO			
ABRE CAMPO	R\$ 30.000,00	0,054054	R\$ 2,97
ACAIACA	R\$ 7.200,00	0,012973	R\$ 0,71
ALVINOPOLIS	R\$ 36.000,00	0,064865	R\$ 3,57
AMPARO DO SERRA	R\$ 30.000,00	0,054054	R\$ 2,97
BARRA LONGA	R\$ 15.600,00	0,028108	R\$ 1,55
DIOGO DE VASCONCELOS	R\$ 12.000,00	0,021622	R\$ 1,19
DOM SILVÉRIO	R\$ 9.600,00	0,017297	R\$ 0,95
GUARACIABA	R\$ 60.000,00	0,108108	R\$ 5,95
JEQUERI	R\$ 26.400,00	0,047568	R\$ 2,62
MARIANA		0	R\$ 0,00
ORATORIOS	R\$ 20.400,00	0,036757	R\$ 2,02
PIEDADE DE PONTE NOVA	R\$ 18.000,00	0,032432	R\$ 1,78
PONTE NOVA	R\$ 84.000,00	0,151351	R\$ 8,32
RAUL SOARES	R\$ 55.200,00	0,099459	R\$ 5,47
RIO CASCA	R\$ 28.800,00	0,051892	R\$ 2,85
RIO DOCE	R\$ 30.000,00	0,054054	R\$ 2,97
STA CRUZ DO ESCALVADO	R\$ 6.000,00	0,010811	R\$ 0,59
STO ANTONIO DO GRAMA	R\$ 9.600,00	0,017297	R\$ 0,95
SÃO JOSE DO GOIABAL	R\$ 6.000,00	0,010811	R\$ 0,59
SÃO PEDRO DOS FERROS	R\$ 21.000,00	0,037838	R\$ 2,08
SEM PEIXE	R\$ 15.600,00	0,028108	R\$ 1,55
URUCANIA	R\$ 33.600,00	0,060541	R\$ 3,35
	R\$ 555.000,00	100,00%	R\$ 55,00



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E320-1B42-FA1A-AC9A

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 10/06/2024 11:24:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 10/06/2024 14:41:18 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 12/06/2024 10:35:34 (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/E320-1B42-FA1A-AC9A>