



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00093

Sub-Empenho / Tipo

001/00113 / Estimativo

Convênio.....: 00135 - AQUISIÇÃO MICRÔ-ONIBUS TRANSPORTE

Emissão: 02 / 01 / 2024

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

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: 04 Transporte Sanitário- SETS
 Subunidade: 01 Transporte Sanitário- SETS
 Função: 10 Saúde
 Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 0003 Atendimento de Média Complexidade
 Projeto/Atividade: 2.007 Manutenção do Transporte Sanitário - Rateio Variável
 Natureza: 3.1.90.13.01 Fgts
 Fonte de Recurso: 2.632.000.0000 Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde

Especificação da Despesa

Valor que se empenha referente ao pagamento do Fgts dos empregados dos serviços do transporte sanitário, com recursos da transposição e transferências dos saldos constantes e financeiros provenientes de repasses, parcerias e convênios firmados com a Secretaria de Estado de Saúde, de acordo com a Lei Complementar nº 171, transposição do saldo residual do convênio de saída nº1321002755/2022/SES/MG/CONVÊNIO.

Valor

R\$ 322,56 (Trezentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta e Seis Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior	600,00
	Despesa Empenhada...	322,56
	Saldo Disponível	277,44
Despesa Bruta.: 322,56	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida
		322,56

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
 MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
 Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
 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: 31 / 01 / 2024

Data: / /

José Francisco de Castro
 JOSÉ FRANCISCO DE CASTRO
 GERENTE DO TRANSPORTE

Maria Regina de Carvalho Martins
 MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
 Secretária Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira
 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: 07/02/24

Nome

Assinatura

Comprovante comercio

Banco

Documento

Conta

Recursos

CEF
FGETS
71267-5



Estado de Minas Gerais
Relação de FGTS - Analítico

Centro de Custo: 02003 - Transporte Sanitário

Servidor	Cargo/Função			
00055 - 5	José Francisco de Castro			
	Coordenador de Transporte			
	Normal - Férias	2.304,05	8,00%	184,32
	Normal - Pagamento	1.728,04	8,00%	138,24
	Valor Total do Vínculo			322,56
	Valor Total do Centro de Custo ...:			322,56



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/02/2024 - 14:45:57

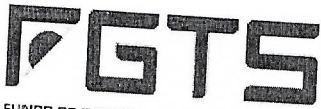
01-RAZÃO SOCIAL/NOME CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MIC				02-DDD/TELEFONE (0031) 38198800	
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 132.007,68	06-QTDE TRABALHADORES 49	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 01.095.667/0001-88	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.560,61	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.560,61
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858300001056 606101792406 207685050807 109566700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/02/2024 - 14:45:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MIC				02-DDD/TELEFONE (0031) 38198800	
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 132.007,68	06-QTDE TRABALHADORES 49	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 01.095.667/0001-88	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.560,61	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.560,61
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858300001056 606101792406 207685050807 109566700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CISAMAPI CUSTEIO MEDICO**Conta de débito:** 0146 / 006 / 00000683-5**Representação numérica do código de barras:**

858300001056 606101792406 207685050807 109566700018

CNPJ/CEI empresa: 01.095.667/0001-88**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/02/2024**Competência:** 01/2024**Valor recolhido:** 10.560,61**Identificação da operação:** PG FGTS**Data / hora:** 07/02/2024**Data de Débito:** 07/02/2024**Código da operação:** 00521613**Chave de segurança:** LTN510Z2JGH1YGM5**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