



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

003/00206 / Estimativo

Convênio.....: 00111 - Custeio Médico - Fixo

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00010 - SERVIÇOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Dispensa Número: 4 Data: 10 / 02 / 2021

Nº Processo de Compra : 7 Data : 10 / 02 / 2021 Ordem de Serviço : 155/2024 Contrato : 3/2021

Favorecido .....: 000454 - ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS
Endereço .....: Avenida Raja Gabáglia, , 385 - 31-2125-2400 , 30.000-000
Cidade .....: Belo Horizonte - MG
Conta Bancária .....:

Telefone:
CNPJ / CPF : 20.513.859/0001-01

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 .....: 2.008 Manutenção dos Serviços Médicos e Ambulatoriais - Rateio Fixo
Natureza .....: 3.3.90.39.68 Serviço de Publicidade e Propaganda
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 pela contratação de serviço de publicação de atos oficiais e demais matérias de interesse do Consorcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga - CISAMAPI, no Diário Oficial dos Municípios Mineiros - AMM.

Valor

R\$ 440,00 ( Quatrocentos e Quarenta Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior .....: 4.400,00
Despesa Empenhada..: 440,00
Saldo Disponível .....: 3.960,00

Despesa Bruta.: 440,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida .....: 440,00

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

[Handwritten signature]

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

[Handwritten signature]

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: 01 / 03 / 2024

Data: / /

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

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: 13 / 03 / 2024

Nome

Assinatura

[Handwritten signature]

Banco .....: CEF
Documento .....: Boleto
Conta .....: 683-5
Recursos .....:

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/526

Emitida em:  
01/03/2024 às 12:56:25Competência:  
01/03/2024Código de Verificação:  
4eda0635

ASSOCIACAO MINEIRA DE MUNICIPIOS - AMM

CPF/CNPJ: 20.513.859/0001-01

Inscrição Municipal: 0139264/001-3

AVE RAJA GABAGLIA, 385, Cidade Jardim - Cep: 30380-103

Belo Horizonte

MG

Telefone: (31)2125-2400

Email: financeiro@amm-mg.org.br

**Tomador do(s) Serviço(s)**

CPF/CNPJ: 01.095.667/0001-88

Inscrição Municipal: Não Informado

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA - CISAMAPI

AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIÂNGULO - Cep: 35430-141

Ponte Nova

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Mensalidade referente a utilização do diário online.

Entidade Associativa sem fins lucrativos abrangida pela isenção do Imposto de Renda sustentada pelo artigo 15 da Lei 9.532/97

**Código de Tributação do Município (CTISS)**

1702-0/01-88 / Serviços de expediente, tais como datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:**

17.02 / Datilografia, digitacao, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redacao, edicao, interpretacao, revisao, traducao, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

**Cod/Município da incidência do ISSQN:**

3106200 / Belo Horizonte

**Natureza da Operação:**

Isenção

Valor dos serviços:	R\$ 440,00	Valor dos serviços:	R\$ 440,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 440,00
Valor Líquido:	R\$ 440,00	(x) Alíquota:	0%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,00

**Outras Informações:**

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200122051385900010124000000052624030397432226.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
Dúvidas: SIGESP





Certificamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido ou prestado em conformidade com as condições

Assinatura Nelson 76 C. Matrícula

Assinatura C. Matrícula

Data de Recebimento 01/03/24

**INSTRUÇÕES:**

**SR(A). CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**

**DIÁRIO ONLINE JUNTO À ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS**

**BOLETO REFERENTE AO MÊS 3/2024**

*Em caso de duvidas entre em contato conosco: financeiro1@amm-mg.org.br*

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.**

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.**

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03071.242006 00157.546177 2 96610000044000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA - CISAMAPI CPF/CNPJ: 01095667000188				
AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO 120, PONTE NOVA -MG CEP:35430141				
Sacador/Avalista				
Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
30712420000157546	30712420000157546	20/03/2024	440,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOCIACAO MINEIRA DE MUNICIPIOS CPF/CNPJ: 20.513.859/0001-01				
AVENIDA RAJA GABAGLIA 385 , BELO HORIZONTE - MG CEP: 30380103				
Agência/Código do Beneficiário			Autenticação Mecânica	
1614-4 / 119699-5				

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03071.242006 00157.546177 2 96610000044000

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					20/03/2024	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário	
ASSOCIACAO MINEIRA DE MUNICIPIOS CPF/CNPJ: 20.513.859/0001-01					1614-4 / 119699-5	
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número	
01/03/2024	30712420000157546	DS	N	01/03/2024	30712420000157546	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento	
30712420000157546	17	R\$			440,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
SR (A) . CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO						
DIÁRIO ONLINE JUNTO À ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS						
BOLETO REFERENTE AO MÊS 3/2024						
Em caso de duvidas entre em contato conosco: financeiro1@amm-mg.org.br					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					Código de Baixa	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA - CISAMAPI CPF/CNPJ: 01095667000188					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO 120,						
PONTE NOVA-MG CEP:35430141						
Sacador/Avalista						



<b>ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS</b>	
<b>Subempenho 206/003 - NOTA FISCAL 2024/526</b>	
<b>Municípios Conveniados</b>	<b>Valor</b>
Prefeitura Municipal de Abre Campo	3,93
Prefeitura Municipal de Acaiaca	7,15
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	13,64
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	18,50
Prefeitura Municipal de Barra Longa	12,55
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	6,98
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	14,62
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	17,52
Prefeitura Municipal de Jequeri	20,30
Prefeitura Municipal de Mariana	86,76
Prefeitura Municipal de Oratórios	23,45
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	11,13
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	63,53
Prefeitura Municipal de Raul Soares	17,74
Prefeitura Municipal de Rio Casca	15,39
Prefeitura Municipal de Rio Doce	24,44
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	14,95
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Gramma	11,87
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	6,61
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	6,99
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	13,64
Prefeitura Municipal de Urucânia	28,31
<b>Total:</b>	<b>440,00</b>





**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO DO VALE DO  
Estado de Minas Gerais  
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**CONFORMIDADE  
LIQUIDAÇÃO  
000001/2024**

Processo de Compra  
**000007/2021**

Ordem de Serviço / Compra  
**000155/2024**

Número do Empenho  
**000206/2024**

Ficha Orçamentária  
**00035**

Ordem de Fornecimento  
**000003/2024**

**DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO**

Endereço .....: Avenida Ernesto Trivellato, 120 - Triângulo  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35430-141  
C.N.P.J. ....: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual .....:  
Telefone .....: (31)38198800 Fax .....: (31)

Setor Contabil  
**CISAMAPI**

Condição de Pagamento .....: Até 20 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens  
Prazo de Entrega .....: Conforme Solicitação da Unidade  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 000454 - ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS**  
Endereço .....: Avenida Raja Gabáglia,, 385 (31-2125-2400) - Cidade Jardim  
Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 30.000-000  
CNPJ .....: 20.513.859/0001-01 Inscrição Estadual .....:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....:

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**440,00**

Valor.....: **R\$ 440,00 ( Quatrocentos e Quarenta Reais )**

Ponte Nova-MG, 01 de Março de 2024

**IMPRIMIR** **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**  
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	00190.0000 90307.124200 60015.754617 7 296610000044000
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO DO BRASIL S/A
Nome do Beneficiário Original	ASSOCIACAO MINEIRA DE MUNICIPIOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original	20.513.859/0001-01
Nome Fantasia:	ASSOCIACAO MINEIRA DE MUNICIPIOS
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
CPF/CNPJ Pagador Final:	01.095.667/0001-88
Nome do Pagador:	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO D
CPF/CNPJ Pagador:	01.095.667/0001-88
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0146/006/00000683-5
Valor dos Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Data do Vencimento:	20/03/2024
Data de Débito:	13/03/2024
Valor Nominal (R\$):	440,00
Valor Calculado (R\$):	440,00
Valor Pago (R\$):	440,00
Identificação da Operação:	PG AMM
Data/Hora da Operação:	13/03/2024 - 15:49:07
Código da Operação:	073163031
Chave de Segurança:	HM4K85PKVK3TQ2Y0

**Operação realizada com sucesso.**