



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00035**

Sub-Empenho / Tipo

**002/00213 / Estimativo**

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00007 - ÁGUA, ESGOTO E SANEAMENTO

Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Nº Processo de Compra :

Data :

Ordem de Serviço :

Contrato :

Favorecido .....: 000146 - DMAES-Dep.Munic.Água Esg.Saneamento

Telefone:

Endereço .....: Avenida Ernesto Trivellato, , 158 , 35.430-141

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

23.802.507/0001-64

**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 .....: 3.3.90.39.30 Serviço de Água e Esgoto  
 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 com fornecimento de água no exercício de 2024.

Valor

R\$ 955,67 ( Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Sessenta e Sete Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:	Saldo Anterior .....	13.356,51
	Despesa Empenhada..	955,67
	Saldo Disponível .....	12.400,84
Despesa Bruta.: 955,67	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....: 955,67

**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: 13 / 02 / 2024

Data: / /

*VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA*  
 VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
 Gerente

*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: 11 / 03 / 24

Nome

Assinatura *comprovante anexo*

Banco .....: CEA  
 Documento .....: 011. Automático  
 Conta .....: 683.5  
 Recursos .....

**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA, ESGOTO E SANEAMENTO**

Autarquia municipal criada pela lei nº 699 de 30/12/1966

CNPJ: 23.802.507/0001-64 - Insc. Est: 521.789.907/0025

Av. Ernesto Trivellato, 158 - Ponte Nova - MG

CEP: 35430-141 - PABX: (31) 3819-5350 - www.dmaespontenova.mg.gov.br

Fatura de água, esgoto e serviços.

<b>CONSORCIO INTER.SAUDE DA MICRO R. V.PIR</b>		<b>MES/ANO:02/2024</b>
AV. ERNESTO TRIVELLATO, 120		NR. GUIA
35430-141, TRIANGULO VELHO PONTE NOVA-MG		19396022024-5
ROTA: F-1-410		CATEGORIA/QTDE
END. ENT.: C.E.F		1-COM;
LIGACAO:19396-1 ID.ELETRO.:10119396@F		

DESCRICAO	VALOR
TBO AGUA	21,17
TBO COLETA DE ESGOTO	10,59
TARIFA DE AGUA	616,14
TARIFA COLETA DE ESGOTO	308,07

COD. DEBITO AUTOMATICO: 0000193961

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
11/01/2024	13/02/2024	10/03/2024	R\$ 955,97
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO REAL	CONS. FATURADO
7302 m3	7379 m3	77 m3	77 m3
NR. DO HIDROMETRO	VAZAO	DIAMETRO	DATA DE INSTALACAO
Y15N353607	1.5 m3	1/2	05/02/2016

OCCORRENCIA:			
DADOS DOS ULTIMOS 6 MESES			MENSAGEM
MES	CONSUMO	DIAS	MEDIA
01/2024	55	29	1,90
12/2023	81	30	2,70
11/2023	74	32	2,31
10/2023	88	29	3,03
09/2023	67	30	2,23
08/2023	86	32	2,69

Para pagar esta fatura pelo PIX

DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIDE VERSO		PERIODO DA ANALISE	01/01/2024 a 31/01/2024	
PARAMETRO	UNIDADE	VMP	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS	VALOR MEDIO DETECTADO
PH	'	6,0 a 9,5	61	7,70
Turbidez	UT	5,0	61	<0,10
Cor	mg/l	15,0	61	<2,50
Cloro Livre	mg/l	0,2 a 2,0	61	1,88
Ferro	mg/l	0,3	61	0,0
Fluor	mg/l	1,5	61	0,73
Coliformes T	-	Ausencia	61	ausencia
Coliformes E	-	Ausencia	61	ausencia

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO EMISSAO: 13/02/2024 07:49

<b>CONSORCIO INTER.SAUDE DA MICRO R. V.PIR</b>		<b>MES/ANO:02/2024</b>
AV. ERNESTO TRIVELLATO, 120		NR. GUIA
35430-141, TRIANGULO VELHO PONTE NOVA-MG		19396022024-5
ROTA: F-1-410		CATEGORIA/QTDE
END. ENT.: C.E.F		1-COM;
LIGACAO:19396-1 ID.ELETRO.:10119396@F		
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR	
10/03/2024	R\$ 955,97	

Debito Automatico

# Fique de olho!



Todas as informações da fatura são muito importantes, mas não esqueça de observar o campo **MENSAGEM**. Sempre haverá um recadinho importante para você!



Informações completas sobre a qualidade da água estão disponíveis na sede do Dmaes. Em caso de problema com a qualidade dela, acione imediatamente o DMAES

- O pagamento desta conta não cancela débitos anteriores.
- Recibo de pagamento só tem valor quando justificado mecanicamente por postos autorizados.

## TARIFA BÁSICA OPERACIONAL

- Residencial Social
- Residencial Padrão
- Comercial
- Industrial
- Pública
- Obras



O valor pago é proporcional ao consumo, e a tarifa de esgoto representa 50% sobre o total.

### FIQUE ATENTO! O hidrômetro é de sua responsabilidade. Cuide dele!

Para reclamações, anote a data e leitura de seu hidrômetro no campo abaixo

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

--	--	--	--

## Canais de atendimento e comunicação

 9 9827-1186  
9 7186-6241

 3819-5350

 atendimento@dmaespontenova.mg.gov.br

 dmaespontenova.mg.gov.br

  @dmaespn



**DMAES - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA, ESGOTO E  
SANEAMENTO**

**Subempenho 213/002 - N.: 19396022024-5**

<b>Municípios Conveniados</b>	<b>Valor</b>
Prefeitura Municipal de Abre Campo	8,54
Prefeitura Municipal de Acaiaca	15,53
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	29,64
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	40,18
Prefeitura Municipal de Barra Longa	27,26
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	15,16
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	31,75
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	38,04
Prefeitura Municipal de Jequeri	44,10
Prefeitura Municipal de Mariana	188,43
Prefeitura Municipal de Oratórios	50,93
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	24,17
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	137,99
Prefeitura Municipal de Raul Soares	38,52
Prefeitura Municipal de Rio Casca	33,43
Prefeitura Municipal de Rio Doce	53,09
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	32,48
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	25,77
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	14,35
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	15,18
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	29,64
Prefeitura Municipal de Urucânia	61,49
<b>Total:</b>	<b>955,67</b>

**Extrato por período**

Cliente: CISAMAPI CUSTEIO ADMINISTRATIVO

Conta: 0146 | 006 | 00000684-3

Data: 08/04/2024 - 16:23

Mês: Março/2024

Período: 11 - 11

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
08/03/2024	522284	RESGATE	22.207,52 C	22.207,52 C
08/03/2024	131783	ENVIO TED	22.207,52 D	0,00 C
11/03/2024	317873	RESGATE	955,97 C	955,97 C
11/03/2024	426253	AGUA	955,97 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104