



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00034

Sub-Empenho / Tipo

001/00324 / Estimativo

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

Emissão: 21 / 02 / 2024

Centro de Custo.....: 00041 - ALUGUEIS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : **Dispensa**

Número: **32**

Data: **04 / 12 / 2019**

Nº Processo de Compra : **53** Data : **04 / 12 / 2019**

Ordem de Serviço : **229/2024**

Contrato :

Favorecido: **000354 - GABRIELA GOMES**

Endereço: [Redacted]

Cidade: **Rio Casca - MG**

Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF : [Redacted]

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: 3.3.90.36.14 Locação de Imóveis
 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

LOCAÇÃO DE IMÓVEL EM RIO CASCA PARA FUNCIONAMENTO DO POLO DA UNIDADE ASSISTENCIAL DO CISAMAPI, PARA O EXERCÍCIO DE 2020, PODENDO OCORRER PRORROGAÇÃO DO CONTRATO.

Valor

R\$ **1.721,82** (Um Mil e Setecentos e Vinte e Um Reais e Oitenta e Dois Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	17.218,20
	Despesa Empenhada..:	1.721,82
	Saldo Disponível.....:	15.496,38
Despesa Bruta.: 1.721,82	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....:
		1.721,82

ORDENADOR DA DESPESA

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

CONTADOR

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
 CRC:082877/O

LIQUIDAÇÃO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Data: **21 / 02 / 2024**

Viviane Cordeiro de Oliveira
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
 Gerente

ORDEM DE PAGAMENTO

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data:

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

CONTROLE INTERNO

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

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.

Data: **13 / 03 / 2024**

Nome

Assinatura

Comprovante anexo

Documento de Identificação:

Banco: **CEF**
 Documento: **TEV**
 Conta: **683-5**
 Recursos

GABRIELA GOMES**Subempenho 324/001**

Municípios Conveniados	Valor
Prefeitura Municipal de Abre Campo	15,38
Prefeitura Municipal de Acaiaca	27,99
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	53,39
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	72,39
Prefeitura Municipal de Barra Longa	49,12
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	27,32
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	57,21
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	68,55
Prefeitura Municipal de Jequeri	79,45
Prefeitura Municipal de Mariana	339,49
Prefeitura Municipal de Oratórios	91,75
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	43,54
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	248,61
Prefeitura Municipal de Raul Soares	69,41
Prefeitura Municipal de Rio Casca	60,23
Prefeitura Municipal de Rio Doce	95,66
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	58,52
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Gramma	46,44
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	25,85
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	27,34
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	53,39
Prefeitura Municipal de Urucânia	110,79
Total:	1721,82

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
Conta Origem:	0146/006/00000683-5
Conta Destino:	0584/1288/000771494098-1
Nome do Destinatário:	GABRIELA GOMES
Valor:	R\$ 1.721,82
Identificação da Operação:	PG GABRIELA GOMES
Data de Débito:	13/03/2024 - 15:48:08
Data da Operação:	13/03/2024
Código da Operação:	53454229
Chave de Segurança:	N6XFPG7CJ13W4PHU
Operação realizada com sucesso.	