



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00035**

Sub-Empenho / Tipo

**002/00206 / 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

Telefone:

Endereço .....: Avenida Raja Gabáglia, , 385 - 31-2125-2400 , 30.000-000

Cidade .....: Belo Horizonte - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

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.....: <b>4.840,00</b>
	Despesa Empenhada...: <b>440,00</b>
	Saldo Disponível.....: <b>4.400,00</b>
Despesa Bruta.: <b>440,00</b> Descontos.: <b>0,00</b>	Despesa Líquida.....: <b>440,00</b>

**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: **02 / 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: **29/02 / 2024**

Nome

Assinatura *Comprovante anexo*

Banco .....: **CEF**

Documento .....: **Boleto**

Conta .....: **683.5**

Recursos .....

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/270

Emitida em:  
02/02/2024 às 09:14:30Competência:  
02/02/2024Código de Verificação:  
5c0d3607

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, TRIANGULO - 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 audivel, redacao, edicao, interpretacao, revisao, traducao, apoio e infra-estrutura administrativa e congengeres.

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: 31062001220513859000101240000000027024028368168154.



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



**INSTRUÇÕES:**

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


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


**BOLETO REFERENTE AO MÊS 2/2024**

*Em caso de dúvidas entre em contato conosco: [financeiro1@amm-mg.org.br](mailto: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.**

		001-9	00190.00009 03071.242006 00157.310178 1 96410000044000			Recibo do Pagador
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		
30712420000157310	30712420000157310	29/02/2024	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						

		001-9	00190.00009 03071.242006 00157.310178 1 96410000044000		
Local de Pagamento					
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					
ASSOCIACAO MINEIRA DE MUNICIPIOS CPF/CNPJ: 20.513.859/0001-01					
Data de Vencimento					
29/02/2024					
Agência/Código do Beneficiário					
1614-4 / 119699-5					
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
29/02/2024	30712420000157310	DS	N	29/02/2024	30712420000157310
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento
30712420000157310	17	R\$			440,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					
SR(A). CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					
DIÁRIO ONLINE JUNTO À ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS					
BOLETO REFERENTE AO MÊS 2/2024					
Em caso de dúvidas entre em contato conosco: <a href="mailto:financeiro1@amm-mg.org.br">financeiro1@amm-mg.org.br</a>					
(-) Desconto/Abatimento					
(+ ) Juros/Multa					
(-) Valor Cobrado					

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					
Código de Baixa					
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					





**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  
**000002/2024**

**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, 02 de Fevereiro de 2024 -

**ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE MUNICÍPIOS - AMM****Subempenho 206/002 - Nota Fiscal 2024/270**

<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>

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

Representação Numérica do Código de Barras:	00190.0000 90307.124200 60015.731017 8 196410000044000
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:	29/02/2024
Data de Débito:	29/02/2024
Valor Nominal (R\$):	440,00
Valor Calculado (R\$):	440,00
Valor Pago (R\$):	440,00
Identificação da Operação:	PG AMM
Data/Hora da Operação:	29/02/2024 - 15:04:41
Código da Operação:	060081664
Chave de Segurança:	QMKGZ6HQPW1FCPZVC

**Operação realizada com sucesso.**