



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00032

Sub-Empenho / Tipo

001/00017 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00008 - Material de Cantina/Limpeza

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade :

Pregão Eletrônico

Número:

29

Data:

18 / 12 / 2023

Nº Processo de Compra :

43

Data :

28 / 11 / 2023

Ordem de Serviço :

17/2024

Contrato :

45/2023

Favorecido: 001753 - WTRADE INTERMEDIÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA

Telefone:

Endereço: Rua JACKSON PASSOS , 88 , 31.960-400

Cidade: Belo Horizonte - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

21.856.981/0001-43

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: 3.3.90.30.22 Material de Limpeza e Produção de Higienização
 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 aquisição de materiais de limpeza para a Unidade Assistencial do CISAMAPI.

Valor

R\$

260,71

(Duzentos e Sessenta Reais e Setenta e Um Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior	260,71
	Despesa Empenhada..	260,71
	Saldo Disponível	0,00
Despesa Bruta.: 260,71	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida
		260,71

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

Maria Regina de Carvalho Martins

Adriana Aparecida de Oliveira

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: **16 / 02 / 2024**

Nome

Assinatura

Comprovante anexo

Banco: **CEF**
 Documento: **TEV**
 Conta: **683.5**
 Recursos



End: RUA JACSON PASSOS
Nº 88 - LJ 01
Bairro: GOIANIA
Cidade: BELO HORIZONTE / MG
CEP: 31.960-400 FONE: (31)33400-323
vendas@wtradebrasil.com

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 18748
Série: 1
Folha: 1/1

1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

31240121856981000143550010000187481967326419

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245767818211-12/01/2024 11:09:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0027756080017
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 21.856.981/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO
NOME / RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO
CNPJ/CPF: 01.095.667/0001-88
DATA EMISSÃO: 12/01/2024
ENDEREÇO: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120 - *****
BAIRRO / DISTRITO: TRIANGULO
CEP: 35.430-141
DATA ENTRADA / SAÍDA: 12/01/2024
MUNICÍPIO: PONTE NOVA
FONE / FAX: (31) 3819-8806/
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA / SAÍDA: 11:09:33

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS: R\$ 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DES PRODUTOS: R\$ 260,71
VALOR DO FRETE: R\$ 0,00
VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00
DESCONTO: R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 260,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Ocorrência
FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CPF / CNPJ
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO: 18748
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

FATURA: 18748 / 1 12/02/2024
VALOR TOTAL: R\$ 260,71

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0225	PASTILHA PARA VASO SANITÁRIO - CAIXA C/ 3 UNIDADE(DESORAL)	38089419	0400	5102	CAIX	36	5,2100	187,5600	0,00	0,00	0,00	0	0
703	ODORIZADOR DE AMBIENTE - (PURO AR)	38089419	0400	5102	UND	5	10,1300	50,6500	0,00	0,00	0,00	0	0
185	LIMPA CERÂMICA - 1 LITRO (OFFICER)	38089419	0400	5102	UND	2	5,9500	11,9000	0,00	0,00	0,00	0	0
129020	SAPONÁCEO EM PÓ - 300 GRAMAS (DESORAL)	38089419	0400	5102	UND	2	5,3000	10,6000	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 2923 - CC 2727 -6. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 000017/2024. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MEDICOS E AMBULATORIAIS. LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120 - TRIANGULO.



W TRADE INTERMEDIÇÃO DE NEGOCIOS LTDA
21.856.981/0001-43

R JACSON PASSOS, 88 LOJA 01 GOIANIA
BELO HORIZONTE/MG 31 960-400

SR
SOFT-ROM Sistemas
Rua Desembargador Alonso Starling, 52 - Camargos - CEP: 30520-250 - Belo Horizonte/MG
Telefone: (31) 3362-1025
E-Mail: softrom@softrom.com.br

05.12.2024 OF. 2024-03



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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000043/2023

Ordem de Serviço / Compra
000017/2024

Número do Empenho
000017/2024

Ficha Orçamentária
00032

Ordem de Fornecimento
000001/2024

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 10 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens
Prazo de Entrega: 10 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: **001753 - WTRADE INTERMEDIÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA**
Endereço: Rua JACKSON PASSOS, 88 - GOIANIA
Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 31.960-400
CNPJ: 21.856.981/0001-43 Inscrição Estadual
Telefone: Fax
Email:
Conta p/ Pagamento: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

260,71

Valor: **R\$ 260,71 (Duzentos e Sessenta Reais e Setenta e Um Centavos)**

Graciele

Ponte Nova-MG, 02 de Fevereiro de 2024

WTRADE INTERMEDIÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA**Subempenho 17/001 de fevereiro de 2024 - Nota Fiscal 18748**

Municípios Conveniados	Valor
Prefeitura Municipal de Abre Campo	2,33
Prefeitura Municipal de Acaiaca	4,24
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	8,08
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	10,96
Prefeitura Municipal de Barra Longa	7,44
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	4,14
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	8,66
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	10,38
Prefeitura Municipal de Jequeri	12,04
Prefeitura Municipal de Mariana	51,40
Prefeitura Municipal de Oratórios	13,89
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	6,59
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	37,64
Prefeitura Municipal de Raul Soares	10,51
Prefeitura Municipal de Rio Casca	9,12
Prefeitura Municipal de Rio Doce	14,48
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	8,86
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	7,03
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	3,91
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	4,15
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	8,08
Prefeitura Municipal de Urucânia	16,78
Total:	260,71

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

Emitente:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
Conta Origem:	0146/006/00000683-5

Conta Destino:	2923/003/00002727-6
Nome do Destinatário:	WTRADE INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS
Valor:	R\$ 260,71
Identificação da Operação:	PG WTRADE

Data de Débito:	16/02/2024 - 16:34:08
Data da Operação:	16/02/2024
Código da Operação:	88974553
Chave de Segurança:	M55L558EQS6PVANY
Operação realizada com sucesso.	