



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00032

Sub-Empenho / Tipo

001/00006 / 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 : **6/2024** Contrato : **42/2023**

Favorecido: 001887 - AM DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA
Endereço: Avenida Anita Mendes, 1463 - GALPAO, 35.370-000
Cidade: Rio Casca - MG
Conta Bancária:

Telefone:
CNPJ / CPF :
29.368.047/0001-94

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\$ 414,28 (Quatrocentos e Quatorze Reais e Vinte e Oito Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior	414,28
	Despesa Empenhada..:	414,28
	Saldo Disponível	0,00

Despesa Bruta.: 414,28	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida	414,28
-------------------------------	-------------------------	-----------------------	---------------

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: **18 / 01 / 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: **05, 02, 2024**

Nome

Assinatura

Comprovante anexo

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

AM DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA

AVENIDA ANITA MENDES, 1463 GALPAO - SADONANA
MENDES - CEP:35370-000 - RIO CASCA - MG
TEL: (31)7112-9208

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005054 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3124 0129 3680 4700 0194 5500 1000 0050 5412 8340 1391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245774460975

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0031040480012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

29.368.047/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO

CNPJ / CPF

01.095.667/0001-88

DATA DA EMISSÃO

17/01/2024

ENDEREÇO

AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120

BAIRRO / DISTRITO

TRIANGULO

CEP

35430-141

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/01/2024

MUNICÍPIO

PONTE NOVA

FONE / FAX

(31)3819-8806

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:49:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	414,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				414,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30A1	AGUA SANITARIA BIO-KRISS 1LT- UNIDADE	28289011	0500	5405	UN	50,00	2.1400	0,00	107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103A1	DESINFETANTE BIKRISS EUCALIPTO 1L- UNID	38089429	0102	5102	UN	36,00	5,9000	0,00	212,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31A1	DETERGENTE BIKRISS NEUTRO - UNIDADE	34029090	0500	5405	UN	42,00	1,6600	0,00	69,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69A1	SABAO EM PO 1KG - UNIDADE	34029090	0102	5102	UN	4,00	6,2900	0,00	25,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI CSOSN 500 - ICMS retido anteriormente por ST: Base de Calculo R\$ 2.449,66 Valor R\$ 271,86 ICMS proprio do Substituto: Valor R\$ 168,82 Trib aprox ___ Federal, ___ Estadual e ___ Municipal CONTA DEPOSITO: BANCO BRADESCO AG 2523 CONTA 7285-0 ORDEM DE SERVICO DE COMPRA 000006/2024	



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
000006/2024

Número do Empenho
000006/2024

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
Telefone: (31)38198800
Inscrição Estadual:
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: 001887 - AM DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA
Endereço: Avenida Anita Mendes, 1463 (GALPAO) - SADONANA MENDES
Rio Casca, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.370-000
CNPJ: 29.368.047/0001-94
Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

414,28

Valor: R\$ 414,28 (Quatrocentos e Quatorze Reais e Vinte e Oito Centavos)

Ponte Nova-MG, 18 de Janeiro de 2024

AM DISTRIBUIDORA E COMÉRCIO LTDA**Subempenho 06/001 - Nota Fiscal 5054 de 2024**

Municípios Conveniados	Valor
Prefeitura Municipal de Abre Campo	3,70
Prefeitura Municipal de Acaiaca	6,73
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	12,85
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	17,42
Prefeitura Municipal de Barra Longa	11,82
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	6,57
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	13,77
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	16,49
Prefeitura Municipal de Jequeri	19,12
Prefeitura Municipal de Mariana	81,68
Prefeitura Municipal de Oratórios	22,08
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	10,48
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	59,82
Prefeitura Municipal de Raul Soares	16,69
Prefeitura Municipal de Rio Casca	14,49
Prefeitura Municipal de Rio Doce	23,02
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	14,07
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	11,17
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	6,22
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	6,58
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	12,85
Prefeitura Municipal de Urucânia	26,66
Total:	414,28

IMPRIMIR **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
Conta Origem:	0146/006/00000683-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	2523/00000007285-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	AM DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	29.368.047/0001-94
Valor:	R\$ 414,28
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG AM DISTRIBUIDORA
Histórico:	TED

Data de Débito:	05/02/2024
Data da Operação:	05/02/2024
Código da Operação:	00131059
Chave de Segurança:	LFVRMZ4YW5WXMT5E
Operação realizada com sucesso.	