



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00032**

Sub-Empenho / Tipo

**001/00009 / 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 :

**9/2024**

Contrato :

**43/2023**

Favorecido .....: 000844 - COPMAYS DIST. DE PAPELARIA LTDA

Endereço .....: Rua PADRE ANTONIO PINTO , 74 , 35.380-000

Cidade .....: Urucânia - MG

Conta Bancária .....:

Telefone:

GNPJ / CPF :

08.300.595/0001-02

**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 empanha aquisição de materiais de limpeza para a Unidade Assistencial do CISAMAPI.

Valor

R\$ 539,41 ( Quinhentos e Trinta e Nove Reais e Quarenta e Um Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:	Saldo Anterior.....:	<b>539,41</b>
	Despesa Empenhada..:	<b>539,41</b>
	Saldo Disponível.....:	<b>0,00</b>
Despesa Bruta.: <b>539,41</b>	Descontos.: <b>0,00</b>	Despesa Líquida.....:
		<b>539,41</b>

**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: **23 / 01 / 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: **05 / 02 / 2024**

Nome

Assinatura *Comprovante amexo*

Documento de Identificação:

Banco .....: **CEF**  
 Documento .....: **TED**  
 Conta .....: **683.5**  
 Recursos .....

2023/43

9/24-03

Recebemos de COPMAYS LTDA - EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DA MICRORREGIAO VALE DO PIRANGA - Avenida ERNESTO TRIVELLATO, 120 - TRIANGULO - Ponte Nova/MG		Data de Emissão	22/01/2024	NFe Nº 000007713 Série 002
Data de Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	

 <p><b>COPMAYS LTDA - EPP - COPMAYS</b> Rua PROFESSOR MANOEL RUFINO, 43 - LOJA 1 - CENTRO - 35380-000 - Uruçania - MG - Fone/Fax: 31 3876 1143</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N 000007713 Série 002 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>13124 0108 3005 9500 0102 5500 2000 0077 1311 4201 3943</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora</p>
		<p>Protocolo de Autorização</p> <p>131245782055066 - 22/01/2024 - 15:36:49</p>

Natureza de Operação	Venda a prazo	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF	08.300.595/0001-02
Inscrição Estadual	0010159650062			

<b>Destinatário / Remetente</b>			CNPJ/CPF	01.095.667/0001-88	Data de Emissão	22/01/2024
Nome/Razão Social			CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DA MICRORREGIAO VALE DO PIRANGA		Data Saída/Entrada	22/01/2024
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Hora Saída/Entrada		
Avenida ERNESTO TRIVELLATO, 120 -		TRIANGULO	35430-141	14:31:00		
Município	Ponte Nova	UF	MG			
Fone	31 3819 8800	Inscrição Estadual				

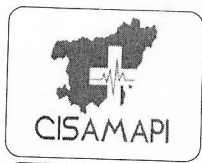
Fatura											
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	21/02/2024	539,41									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cál. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	196,23	Valor Total dos Produtos	539,41
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	539,41

<b>Transportador / Volumes Transportados</b>		Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF
			9-Sem Transporte				
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido		

Dados dos Produtos															
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 3069	BARBEADOR BIC CONFORT 2 LAMINAS	32121020	0500	5405	UN	94.0000	2.8800	0,00	270,72	0,00	0,00	0,00	0,00		109,86
2 2128	ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE	38053090	0500	5405	UN	44.0000	0.9000	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00		12,45
3 2595	LUIVA LATEX AMAR LIMPEZA PMG MBLIFE	40151900	0102	5102	PAR	6.0000	3.4000	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00		7,88
4 2504	PANO SACO ALVEJADO	33071000	0102	5102	UN	42.0000	3.4700	0,00	145,74	0,00	0,00	0,00	0,00		45,84
5 2380	PAPEL HIGIENICO 4X1 60M	48181000	0500	5405	PCT	11.0000	4.8500	0,00	53,35	0,00	0,00	0,00	0,00		16,78
6 3074	SACO PARA LIXO 30 L C/20 UNID	39232190	0500	5405	PCT	2.0000	4.8000	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00		3,62

<b>Dados Adicionais</b>		Informações Adicionais do Fisco
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 99,14 Fed - R\$ 97,09 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 75B7F2 OF 09/2024		



**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 <b>000009/2024</b>	Número do Empenho <b>000009/2024</b>	Ficha Orçamentária <b>00032</b>
---	---	------------------------------------

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 .....: 000844 - COPMAYS DIST. DE PAPELARIA LTDA**

Endereço .....: Rua PADRE ANTONIO PINTO, 74 - CENTRO  
Urucânia, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.380-000

CNPJ .....: 08.300.595/0001-02      Inscrição Estadual .....

Telefone .....:      Fax .....

Email .....

Conta p/ Pagamento.....:      Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

Valor.....: **R\$ 539,41**      ( **Quinhentos e Trinta e Nove Reais e Quarenta e Um Centavos** )

*[Handwritten Signature]*

Ponte Nova-MG, 23 de Janeiro de 2024

**COPMAYS LTDA - EPP - COPMAYS****Subempenho 09/001 - Nota Fiscal 7713 de 2024**

<b>Municípios Conveniados</b>	<b>Valor</b>
Prefeitura Municipal de Abre Campo	4,82
Prefeitura Municipal de Acaiaca	8,77
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	16,73
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	22,68
Prefeitura Municipal de Barra Longa	15,39
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	8,55
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	17,92
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	21,48
Prefeitura Municipal de Jequeri	24,88
Prefeitura Municipal de Mariana	106,36
Prefeitura Municipal de Oratórios	28,74
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	13,64
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	77,88
Prefeitura Municipal de Raul Soares	21,74
Prefeitura Municipal de Rio Casca	18,87
Prefeitura Municipal de Rio Doce	29,97
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	18,33
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	14,55
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	8,10
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	8,57
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	16,73
Prefeitura Municipal de Urucânia	34,71
<b>Total:</b>	<b>539,41</b>

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	5312/00000000440-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COPMAYS DIST DE PAPELARIA LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	08.300.595/0001-02
Valor:	R\$ 539,41
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG COPMAYS
Histórico:	TED

Data de Débito:	05/02/2024
Data da Operação:	05/02/2024
Código da Operação:	00137377
Chave de Segurança:	GG56PYZ015W700ER
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	