



Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das
Vertentes - CISAALV

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Exercício

2026

Ficha

00077

Empenho / Tipo

03424 / Global

Convênio.....: 00007 - Medicamentos

Emissão: 19 / 06 / 2026

Centro de Custo.....: 00008 - Contrato de Programa

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade Número: 1 Data: 22 / 01 / 2026

Nº Processo de Compra : 2 Data : 21 / 01 / 2026

Ordem de Serviço : 3370/2026

Contrato :

Favorecido: 001532 - MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Telefone: (31) 3547-3577

Endereço: Avenida NIAGARA , 1076 , 34.007-652

Cidade: Nova Lima - MG

Conta Bancária:

CNPJ / CPF :
18.917.657/0001-83

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 01 Consórcio Intermun. de Saúde Alto das Vertentes - CISAALV
Unidade: 01 Consórcio Intermun. de Saúde Alto das Vertentes - CISAALV
Subunidade: 07 Compras Compartilhadas
Função: 10 Saúde
Subfunção: 301 Atenção Básica
Programa: 0012 Atendimento Básico da Saúde
Projeto/Atividade: 2.039 Aquisição de Material de Distribuição Gratuita
Natureza: 3.3.90.32.01 Medicamentos
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

Credenciamento eletrônico de fornecedores, por meio de plataforma eletrônica do tipo e-Marketplace, visando à aquisição eventual e sob demanda de medicamentos destinados ao atendimento das necessidades dos municípios consorciados.

Valor

R\$ 525,00 (Quinhentos e Vinte e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 1.655.847,63
Despesa Empenhada...: 525,00
Saldo Disponível: 1.655.322,63

Despesa Bruta.: 525,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 525,00

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

Carlos Henrique Machado

Maurício Feliciano de Oliveira
MG 119487/O-2

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:

Data: / /

Carlos Henrique Machado
Secretário Executivo

Carla Aparecida Barbosa Duarte
Presidente do 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: / /

Nome

Assinatura

Banco:

Documento:

Conta:

Recursos:



Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes - CISALV

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Exercício

2026

Ficha

00077

Empenho / Tipo

03423 / Global

Convênio.....: 00007 - Medicamentos

Emissão: 19 / 06 / 2026

Centro de Custo.....: 00008 - Contrato de Programa

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : **Inexigibilidade** Número: **1** Data: **22 / 01 / 2026**

Nº Processo de Compra : **2** Data : **21 / 01 / 2026**

Ordem de Serviço : **3369/2026**

Contrato :

Favorecido: **000645 - Alfalagos LTDA**
Endereço: Avenida Alberto Vieira Romao , 1700 , 37.130-000
Cidade: Alfenas - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF :
05.194.502/0001-14

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 01 Consórcio Intermun. de Saúde Alto das Vertentes - CISALV
Unidade: 01 Consórcio Intermun. de Saúde Alto das Vertentes - CISALV
Subunidade: 07 Compras Compartilhadas
Função: 10 Saúde
Subfunção: 301 Atenção Básica
Programa: 0012 Atendimento Básico da Saúde
Projeto/Atividade: 2.039 Aquisição de Material de Distribuição Gratuita
Natureza: 3.3.90.32.01 Medicamentos
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

Credenciamento eletrônico de fornecedores, por meio de plataforma eletrônica do tipo e-Marketplace, visando à aquisição eventual e sob demanda de medicamentos destinados ao atendimento das necessidades dos municípios consorciados.

Valor

R\$ 9.370,00 (Nove Mil e Trezentos e Setenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior	1.665.217,63
	Despesa Empenhada..	9.370,00
	Saldo Disponível	1.655.847,63

Despesa Bruta.: 9.370,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....: 9.370,00
---------------------------------	-------------------------	---------------------------------------

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

Carlos Henrique Machado

Maurício Feliciano de Oliveira
MG 119487/O-2

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:

Data: / /

Carlos Henrique Machado
Secretário Executivo

Carla Aparecida Barbosa Duarte
Presidente do 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: / /

Nome _____

Assinatura _____

Banco: _____

Documento: _____

Conta: _____

Recursos: _____