

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA
AV ERNESTO TRIVELLATO 120
TRIANGULO
35430-141 PONTE NOVA MG

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você. Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue **0800 72 12 109**.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 11871697

SUA CONTA VENCE EM
06/05/2024

VALOR DA CONTA
R\$ 60,70

CONSOLIDADO (Classe: **E**)
mês de referência: Abril/2024
data de emissão: 24/04/2024
nº da fatura: 0300302646207
nº da nota fiscal: 000633820
cód. para débito automático: 11871697-6

 Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R\$	60,70
Total da Conta:	R\$	60,70

Descontos e Vantagens

Informações
Aproveite o Plano Comercial 21: todos os dias em qualquer horário!

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
3138198800	Comercial 21 1000 min Fixo Fixo Automatica	1	00:09:20	0,00
3138198800	Total	1	00:09:20	0,00
	Total do Resumo	1	00:09:20	0,00

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Comercial 21 - 1.000 min	-	21/03/2024 a 20/04/2024	60,70
		Subtotal:	60,70

Comercial 21 1000 min Fixo Fixo Automatica - PAS 247-LD - Data de adesao: 30/09/2017

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
31 38198800	Fixo / Fixo BELO HORIZONTE	31 21023711	19/04/2024	15:27:15	00:09:20	Dia	0,00
			Subtotal:		00:09:20		0,00

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.



Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
11871697

NÚMERO DA FATURA
0300302646207

DATA DE VENCIMENTO
06/05/2024

VALOR DA CONTA
R\$ 60,70

846900000007 607000060030 003026462071 202405060007



Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/6F7C-CB2D-7BB5-3857> e informe o código 6F7C-CB2D-7BB5-3857



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - R Espírito Santo, 1000 - 2º andar - Centro - Belo Horizonte - MG - Cep: 30160-031
 CNPJ: 40.432.544/0112-62 - I.E.: 001.011713.00-44

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE
 PC RAIMUNDO CORREA 115
 N SRA GRACAS
 35370-000 RIO CASCA MG
 CNPJ: 01.095.667/0001-88 - I.E.: ISENT0

Via Única 001/001	Valor NFST 60,70	Número: 000633820	Série: A1	Modelo: 22
-----------------------------	----------------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------

Procedimento autorizado pelo Regime Especial PTA nº 45.000001632-61 de 20/07/17

Resumo dos Serviços

Plano Comercial 21 - 1.000 min R\$ 60,70
 ICMS 10,92

Total dos Serviços R\$ 60,70

Reservado ao Fisco
 7C15.3DF2.4B68.572E.216B.7926.D9AA.BCC8

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R\$ 60,70	18%	R\$ 10,92	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R\$ 60,70	18%	R\$ 10,92	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331
 Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE
 0800 721 5421
 www.embratel.com.br

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: **11871697-6**

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ
Banco	Agência
Assinatura	Conta Corrente Nº
	Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapri.ubrccbbm.br/verificacao/6F7C-CB2D-7BB5-3857> e informe o código 6F7C-CB2D-7BB5-3857





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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

Ficha

Sub-Empenho / Tipo

2024

00035

004/00118 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00005 - TELECOMUNICAÇÕES/TELEFONIA

Vencimento:

LICITAÇÃO

Nº Processo de Compra :

Data :

Ordem de Serviço :

Contrato :

Favorecido: 001286 - CLARO S/A

Telefone:

Endereço: Rua HENRI DUNANT , 780 , 04.709-110

Cidade: São Paulo - SP

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

40.432.544/0001-47

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: 3.3.90.39.43 Serviços de Telecomunicações
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 referente a despesas com telefonia no exercício de 2024.

Valor

R\$ 60,70 (Sessenta Reais e Setenta Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior: 1.965.938,38
Despesa Empenhada...: 60,70
Saldo Disponível: 1.905.233,38

Despesa Bruta.: 60,70

Descontos.: 0,00

Despesa Líquida: 60,70

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

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: 24 / 04 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

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: / /

Nome

Assinatura

Banco:
Documento:
Conta:
Recursos:

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FRUTAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/6f7c-cb2d-7bb5-3857





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6F7C-CB2D-7BB5-3857

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 24/04/2024 11:25:10 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 24/04/2024 14:32:18 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 25/04/2024 14:22:42 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 26/04/2024 08:28:21 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/6F7C-CB2D-7BB5-3857>

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Concessionária Pública via GovConta Caixa

Nome: CISAMAPI CUSTEIO MEDICO

Conta Debitada: 0146/006/00000683-5

Representação Numérica do Código de Barras:

846900000007

607000060030

003026462071

202405060007

Empresa: EMBRATEL

Valor: R\$ 60,70

Identificação da Operação: PG CLARO

Data de Débito: 26/04/2024

Data da Operação: 26/04/2024

Código da Operação: 00104787

Chave de Segurança: APXKXPQR5V31MJ7M

Operação realizada com sucesso.