



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

## SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

006/00024 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

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

Vencimento:

### LICITAÇÃO

Modalidade : **Dispensa** Número: **29** Data: **06 / 01 / 2022**

Nº Processo de Compra : **58** Data : **21 / 12 / 2021**

Ordem de Serviço : **24/2024**

Contrato : **2/2022**

Favorecido .....: 001389 - I3 TELECOMUNICACOES - EIRELI  
Endereço .....: Rua CORONEL FRANCISCO MARTINS SILVA , 98 - LOJA C , 35.382-000  
Cidade .....: Piedade de Ponte Nova - MG  
Conta Bancária .....:

Telefone:

CNPJ / CPF :  
17.707.343/0001-93

### 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 pela contratação de Serviços de Comunicação Multimídia (SCM), através de um link de internet dedicado full-duplex de 50Mbps para a sede do Cisamapi em Ponte Nova, e internet via fibra com velocidade mínima de 30Mbps para a sede do CISAMAPI em Rio Casca.

Valor

R\$ 300,00 ( Trezentos Reais )

### DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:		Saldo Anterior.....:	3.630,00
<b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>14,40</b>	Despesa Empenhada..:	300,00
		Saldo Disponível.....:	3.330,00
Despesa Bruta.:	<b>300,00</b>	Despesa Líquida.....:	<b>285,60</b>

### 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: **05 / 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: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, 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/65A92DF9





13 TELECOMUNICACOES LTDA  
 RUA CORONEL FRANCISCO MARTINS SILVA, 98 C - LOJA - 35382-000  
 CENTRO, Piedade de Ponte Nova/MG  
 IE: 002110950.00-17 - CNPJ: 17.707.343/0001-93

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U  
 N° 000356818 Emissão: 05/04/2024  
 CFOP: 5303

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120 35430-141 TRIÂNGULO, Ponte Nova/MG	N° de Referência: 13923 CPF/CNPJ: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual: ISENT0
--	---

Base do Cálculo do ICMS R\$ 300,00	ICMS R\$ 54,00	Isento e Não Tributado R\$ 0,00	Outros R\$ 0,00	Valor Bruto R\$ 300,00	Valor Líquido 285,60
---------------------------------------	-------------------	------------------------------------	--------------------	---------------------------	-------------------------

Chave de Autenticação Digital C75E.BC2B.E7D4.7CE5.7C49.4D93.3BB0.C1E6	Situação do Documento NORMA
--	--------------------------------

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(+) SCM - 20/03/2024 até 19/04/2024 Impostos Retidos: PIS: R\$ 0.00 (0.00%)   COFINS: R\$ 0.00 (0.00%) CSLL: R\$ 0.00 (0.00%)   IR: R\$ 14.40 (4.80%)	R\$ 300,00	R\$ 300,00	18,00%

Documento emitido conforme convênio ICMS 115/2003.  
 Contribuição para o FUST e FUNTTEL de 1,50% não repassados ao consumidor final.  
 Valor aproximado dos tributos:  
 Federal: 13,45%  
 Estadual: 25,00% Municipal: 2,00% Chave: BEA5CD 22.2.G Fonte: IBPT/empresometro.com.br

**RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS:**  
 PIS: \_\_\_\_\_ R\$ 0,00  
 COFINS: \_\_\_\_\_ R\$ 0,00  
 CSLL: \_\_\_\_\_ R\$ 0,00  
 IRRF: \_\_\_\_\_ R\$ 14,40  
 TOTAL DAS RETENÇÕES: \_\_\_\_\_ R\$ 14,40

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, 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/65AD-9838-15A9-2DF9> e informe o código 65AD-9838-15A9-2DF9





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

**CONFORMIDADE**  
**LIQUIDAÇÃO**  
**000001/2024**

Processo de Compra  
**000058/2021**

Ordem de Serviço / Compra  
**000024/2024**

Número do Empenho  
**000024/2024**

Ficha Orçamentária  
**00035**

Ordem de Fornecimento  
**000006/2024**

**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 entrega do serviços prestados  
Prazo de Entrega .....: Mensalmente  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 001389 - I3 TELECOMUNICACOES - EIRELI**  
Endereço .....: Rua CORONEL FRANCISCO MARTINS SILVA, 98 (LOJA C) - CENTRO  
Piedade de Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.382-000  
CNPJ .....: 17.707.343/0001-93 Inscrição Estadual .....:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**300,00**

Valor.....: **R\$ 300,00 ( Trezentos Reais )**

Ponte Nova-MG, 05 de Abril de 2024

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, 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/65AD-9838-15A9-2DF9> informe o código 65AD-9838-15A9-2DF9





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 65AD-9838-15A9-2DF9

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 11/04/2024 14:43:20 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 11/04/2024 16:04:30 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 11/04/2024 16:31:33 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 12/04/2024 07:40:23 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 12/04/2024 14:17:26 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 12/04/2024 14:35:20 (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/65AD-9838-15A9-2DF9>

[IMPRIMIR](#) [FECHAR](#)

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	23790.5090 59000.006175 51100.036710 9 796920000028560
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO BRADESCO S/A
Nome do Beneficiário Original	INFORNET NETWORK TELECOM
CPF/CNPJ Beneficiário Original	17.707.343/0001-93
Nome Fantasia:	INFORNET NETWORK TELECOM
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
CPF/CNPJ Pagador Final:	01.095.667/0001-88
Nome do Pagador:	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MIC
CPF/CNPJ Pagador:	01.095.667/0001-88
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0146/006/00000683-5
Valor dos Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Data do Vencimento:	20/04/2024
Data de Débito:	16/04/2024
Valor Nominal (R\$):	285,60
Valor Calculado (R\$):	285,60
Valor Pago (R\$):	285,60
Identificação da Operação:	PG I3 TELECOMUNICACOES
Data/Hora da Operação:	16/04/2024 - 10:40:01
Código da Operação:	007072409
Chave de Segurança:	2LWGPF8QPKZAJGZF

**Operação realizada com sucesso.**