



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

007/00024 / 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\$ 70,00 ( Setenta Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 3,36 Saldo Anterior .....: 3.330,00
Despesa Empenhada..: 70,00
Saldo Disponível .....: 3.260,00

Despesa Bruta.: 70,00 Descontos.: 3,36 Despesa Líquida .....: 66,64

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

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: 06/ 05/ 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/346C-6EEEE-EC1F-10B4 e informe o código 346C-6EEEE-EC1F-10B4





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  
Nº 000374939 Emissão: 06/05/2024  
CFOP: 5303

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA PRAÇA RAIMUNDO CORRÉA, 115 35370-000 NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Rio Casca/MG	Nº de Referência: 13923 CPF/CNPJ: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual: ISENT0
---	---

Base do Cálculo do ICMS R\$ 70,00	ICMS R\$ 12,60	Isento e Não Tributado R\$ 0,00	Outros R\$ 0,00	Valor Bruto R\$ 70,00	Valor Líquido 66,64
--------------------------------------	-------------------	------------------------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

Chave de Autenticação Digital B8D0.A643.EDD3.18DD.0CB0.97CB.34FE.5031	Situação do Documento NORMAL
--	---------------------------------

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(+) SCM - 20/04/2024 até 19/05/2024 Impostos Retidos: PIS: R\$ 0.00 (0.00%)   COFINS: R\$ 0.00 (0.00%) CSLL: R\$ 0.00 (0.00%)   IR: R\$ 3.36 (4.80%)	R\$ 70,00	R\$ 70,00	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\$ 3,36

TOTAL DAS RETENÇÕES: \_\_\_\_\_ R\$ 3,36

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/346C-6EEEE-EC1F-1CB4> e informe o código 346C-6EEEE-EC1F-1CB4





**I3 TELECOMUNICACOES LTDA**  
 17.707.343/0001-93  
 RUA CORONEL FRANCISCO MARTINS SILVA, 98 - C - LOJA  
 CENTRO  
 35382-000 - PIEDADE DE PONTE NOVA - MG

Recibo do Pagador



**Bradesco** | 237-2 |

23790.50905 90000.061771 52000.367103 7 97220000006664

Beneficiário <b>I3 TELECOMUNICACOES LTDA</b>		CPF/CNPJ Beneficiário <b>17.707.343/0001-93</b>	Ag/Cod. Beneficiário <b>0509-6 / 3671-4</b>	Vencimento <b>20/05/2024</b>
Pagador <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO / 01.095.667/0001-88 / PRAÇA RAIMUNDO CORRÊA, 115, NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS / 35370-000 - RIO CASCA - MG</b>			Nº documento <b>1119467</b>	Nosso número <b>09 / 00000617752-5</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>R\$ 66,64</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
(+) <b>SCM - 20/04/2024 até 19/05/2024</b>				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**Bradesco** | 237-2 |

23790.50905 90000.061771 52000.367103 7 97220000006664

Local de pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>20/05/2024</b>
Beneficiário <b>I3 TELECOMUNICACOES LTDA / CNPJ: 17.707.343/0001-93 / RUA CORONEL FRANCISCO MARTINS SILVA, 98 - C - LOJA - 35382-000 - PIEDADE DE PONTE NOVA - MG</b>					Agência/Código beneficiário <b>0509-6 / 3671-4</b>
Data do documento <b>06/05/2024</b>	Nº documento <b>1119467</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>05/05/2024</b>	Nosso número <b>09 / 00000617752-5</b>
Uso do banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 66,64</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário  <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 3% DE MULTA MAIS 0.0330% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES</b>  <b>(+) SCM - 20/04/2024 até 19/05/2024</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRAN... / 01.095.667/0001-88 PRAÇA RAIMUNDO CORRÊA, 115, NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS 35370-000 - RIO CASCA - MG</b>					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Assinado por 3 pessoas: RAIMUNDO CORRÊA, VIVIANE CORDEIRO DE LIMA e FRANCISCA GIGINA DE CARVALHO MARTINS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/346C6EEEE-ECTF-1CB4





**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  
**000007/2024**

**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**

Valor.....: **R\$ 70,00 ( Setenta Reais )**

Ponte Nova-MG, 06 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/346C-6EEE-EC-1F-10B7> e informe o código 346C-6EEE-EC-1F-10B7





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 346C-6EEE-EC1F-1CB4

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 13/05/2024 16:16:35 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 13/05/2024 17:40:06 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 14/05/2024 14:14:33 (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/346C-6EEE-EC1F-1CB4>

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

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

Representação Numérica do Código de Barras:	23790.5090 59000.006177 15200.036710 3 797220000006664
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:	20/05/2024
Data de Débito:	14/05/2024
Valor Nominal (R\$):	66,64
Valor Calculado (R\$):	66,64
Valor Pago (R\$):	66,64
Identificação da Operação:	PG I3 TELECOMUNICACOES
Data/Hora da Operação:	14/05/2024 - 15:50:34
Código da Operação:	035209452
Chave de Segurança:	1CKUGXHT4TG3KUJN

**Operação realizada com sucesso.**