



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

001/00566 / Estimativo

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

Emissão: 18 / 04 / 2024

Centro de Custo.....: 00010 - SERVIÇOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Pregão Eletrônico Número: 8 Data: 05 / 04 / 2023

Nº Processo de Compra : 13 Data : 17 / 03 / 2023 Ordem de Serviço : 459/2024 Contrato : 16/2023

Favorecido .....: 001821 - 2KS AGENCIA DIGITAL PUBLICIDADE LTDA
Endereço .....: Avenida MANOEL MONTEIRO , 391 - QUADRA06 LE APART 04 , 75.380-000
Cidade .....: Trindade - GO
Conta Bancária .....:

Telefone:
CNPJ / CPF : 27.441.006/0001-50

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 .....: 3.3.90.39.68 Serviço de Publicidade e Propaganda
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 Contratação de empresa para prestação de serviços de redação jornalística, criação de design, padronização e criação e atualização de redes sociais do CISAMAPI.

Valor R\$ 1.900,00 ( Um Mil e Novecentos Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with 2 columns: Description and Amount. Rows include Saldo Anterior (3.800,00), Despesa Empenhada (1.900,00), Saldo Disponível (1.900,00), Despesa Bruta (1.900,00), Descontos (0,00), and Despesa Líquida (1.900,00).

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

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: 24 / 04 / 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: RENAT A 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/27441006000150





ESTADO DE GOIÁS  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TRINDADE  
 01.217.538/0001-15  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota  
 0000000301  
 Data e Hora de Emissão  
 24/04/2024 15:03:34  
 Código de Verificação  
 834f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: 2KS AGENCIA DIGITAL PUBLICIDADE LTDA  
 Nome Fantasia: 2KS AGENCIA DIGITAL  
 CNPJ: 27.441.006/0001-50 Insc. Municipal: 16223988 Insc. Estadual: 0  
 Endereço: AVENIDA MANOEL MONTEIRO, QD: 06, LT: 04, N.º 391, VILA JARDIM SALVADOR, APT 04, CEP: 75.388-565  
 Município: TRINDADE - GO Telefone: 62 32121200

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA - CISAMAPI  
 CNPJ/CPF: 01.095.667/0001-88  
 Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, NR: 120, TRIMINGULO, CEP:35430-141  
 Município: Ponte Nova - Minas Gerais Telefone:  
 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CONTRATO NO 016/2023  
 PROCESSO NO 013/2023  
 PREGÃO NO 008/2023  
 PRESTADO DE SERVIÇOS DE REDAÇÃO JORNALÍSTICA, CRIAÇÃO DE DESIGN, PADRONIZAÇÃO E CRIAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE REDES SOCIAIS DO CISAMAPI.  
 PERÍODO ABRIL

Serviço / Item-Serviço

17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

CNAE / Atividade Município

7319003 / Marketing direto

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	1.900,00	Valor dos Serviços	R\$	1.900,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	1.900,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	1.900,00
(=) Valor Líquido	R\$	1.900,00	(X) Alíquota	%	21,96
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	55,47
TRINDADE - GO	TRINDADE - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
1.900,00	0,00		1.900,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR



Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORREIA DE FREITAS e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/24A5-9B20-A145-526F> e informe o código 24A5-9B20-A145-526F





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

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

Processo de Compra  
**000013/2023**

Ordem de Serviço / Compra  
**000459/2024**

Número do Empenho  
**000566/2024**

Ficha Orçamentária  
**00035**

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 o 10º (decimo) dia do mês subsequente a prestação dos serviços.  
Prazo de Entrega .....: Durante a Vigência do Contrato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 001821 - 2KS AGENCIA DIGITAL PUBLICIDADE LTDA**  
Endereço .....: Avenida MANOEL MONTEIRO, 391 (QUADRA06 LE APART 04) - VILA JARDIM SALVADOR  
Trindade, Goias, Brasil - C.E.P : 75.380-000  
CNPJ .....: 27.441.006/0001-50 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**1.900,00**

Valor.....: **R\$ 1.900,00 ( Um Mil e Novecentos Reais )**

Ponte Nova-MG, 24 de Abril 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/24A5-9B20-A145-526F> informe o código 24A5-9B20-A145-526F





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 24A5-9B20-A145-526F

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 26/04/2024 10:34:38 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 26/04/2024 10:47:02 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 26/04/2024 16:35:35 (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/24A5-9B20-A145-526F>

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000683-5

<b>Conta Destino:</b>	4657/003/00000902-2
<b>Nome do Destinatário:</b>	2KS AG DIGITAL PUB LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.900,00
<b>Identificação da Operação:</b>	PG 2KS AGENCIA DIGITAL PU

<b>Data de Débito:</b>	07/05/2024 - 16:22:41
<b>Data da Operação:</b>	07/05/2024
<b>Código da Operação:</b>	62676593
<b>Chave de Segurança:</b>	1955L8ZMXZ4UUZFE

**Operação realizada com sucesso.**