



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

004/00117 / 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: 001618 - OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL

Telefone:

Endereço: Praça MILTON CAMPOS , 16 , 30.130-040

Cidade: Belo Horizonte - MG

Conta Bancária:

CNPJ / CPF :

76.535.764/0007-39

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\$ 89,98 (Oitenta e Nove Reais e Noventa e Oito Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Irrf - Pessoa Jurídica

4,32

Saldo Anterior.....: 1.889,92

Despesa Empenhada...: 89,98

Saldo Disponível.....: 1.799,94

Despesa Bruta.: 89,98

Descontos.: 4,32

Despesa Líquida.....: 85,66

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: 01 / 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/7871-AC36-069F-427A





CTCE BELO HORIZONTE MG PL8
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA
 AV ERNESTO TRIVELLATO,120
 TRIANGULO
 35430-141 - PONTE NOVA - MG



0000000000 00018 931010424

AD:00100189

DATA DE EMISSAO 01/04/2024	TELEFONE/CONTRATO 3871-1152 0 2
CNPJ / CPF 01095667000188	VALOR A PAGAR R\$ 85,66
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VENCIMENTO 12/04/2024
TIPO DE TERMINAL NAO RESIDENCIAL	
COD. DEB. AUTOMATICO 061702260107 DA	
CODIGO DDD 31	

PLANO LOCAL: BASICO

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
------------	------	-----------	------------	-------------	---------	---------	--------	-------

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
 P8702 - NOVO PORT EMP

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL

NFST N. 00010035492/SERIE B /SUB-SERIE 54

TELEFONE 06452 3871-1152 0 2

SERVICOS MENSAIS

0001/01	25/03/2024	ASS. USO NAO RESIDENCIAL	DE 01/03/24 A 30/03/24					87,64
								87,64

RETENCAO TRIBUTARIA

0001/02	01/04/2024	RETENCAO TRIBUTO 4,80% DE	89,98					-4,32
								-4,32

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/03	11/03/2024	MG - COD AREA 31		31	98487-3529	08:16:27	00:01:48	NORMAL	P8702	1,01
0001/04	15/03/2024	MG - COD AREA 31		31	98279-4556	15:40:29	00:01:12	NORMAL	P8702	0,67
									1,68	

LIGACOES LONGA DISTANCIA NACIONAL COM 31

0001/05	26/02/2024	MG S PEDRO FERROS		33	3352-1403	12:53:24	00:00:54	NORMAL		0,40
0001/06	28/02/2024	MG PONTE NOVA		31	3881-7711	13:19:12	00:00:48	NORMAL		0,08
0001/07	29/02/2024	MG PONTE NOVA		31	3819-8800	13:41:50	00:01:42	NORMAL		0,18
									0,66	

BASE DE CALCULO ICMS	89,98	TOTAL NOTA FISCAL SERVICOS	85,66
ALIQUOTA	18%		
VALOR	16,19		

ISS

RESERVADO AO FISCO

6592.c6b8.91bc.b32e.9deb.c523.034f.62a6

FATURA N.: 1700460191443

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL - PCA MILTON CAMPOS,16 - BELO HORIZONTE - MG CEP: 30130-040
 CNPJ: 76.535.764/0007-39 - INSC. ESTADUAL: 0622696790026

RESUMO GERAL

LOCAL TELEFONE	CJ SU	VALOR
06452	3871-1152 0 2	85,66
TOTAL		85,66

CONTRIBUICOES:PARA O FUST(1%) FUNTEL(0,5%) DO VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADAS AS TARIFAS.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	89,98
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	88,30
LIGACOES PARA CELULAR	1,68
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
DEDUCAO 9,45% (LEI 9430)	4,32
VALOR A PAGAR	R\$ 85,66
VENCIMENTO	12/04/2024

Para cliente com Pacotes de SW: De até R\$14,00 - Oi Revistas + Oi Jornais Básico / até R\$22,00 - Jornal O Globo + Extra Online / até R\$30,00 - Oi Revistas + Jornal O Globo + Extra Online
 Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.
 Atenção: o cancelamento de seus serviços Oi, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
 CNPJ: 76.535.764/0007-39 - INSC. ESTADUAL: 0622696790026
 PCA MILTON CAMPOS,16 - BELO HORIZONTE - MG CEP: 30130-040
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VA
 TELEFONE/CONTRATO: 3871-1152 CJ: 0 SU: 2
 CONTA 03/2024 LOCAL 06452 DV 2

FATURA N.: 1700460191443
 VENCIMENTO: 12/04/2024
 VALOR A PAGAR: R\$ DEBITO AUTOMATICO
 CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 061702260107

PAGUE COM PIX



8467000000-9 85660024010-0 18064520387-8 11152022403-6

ATENÇÃO: DÉBITO AUTOMÁTICO.

Verifique se o débito foi efetuado na sua conta corrente.
 Caso não tenha ocorrido, utilize este boleto para pagamento.

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE OLIVEIRA, 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/7871-AC36-069F-427A> e informe o código 7871-AC36-069F-427A

FIXO_MG - F0106464-MOBL_MG-FIS2-EM09-M0324-TXT-ASCII.TXT - RE:07 - MO:A - OBU:001/00189 - PAG. CLIENTE: 1/2 - PAG. SPOOL: 377/748





ATENDIMENTO AO CLIENTE 10331
 INTERNET www.oi.com.br
 AUXÍLIO À LISTA 102*
 OUVIDORIA 0800 031 7923**
*Serviço sujeito a cobrança. Consulte a operadora.
 **Horário de Atendimento Seg. à Sex. das 8h às 18h

INFORMAÇÕES

O pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue 103 31.
 Ouvidoria: 0800 031 7923 de segunda a sexta, das 8h às 18h, exceto feriados (Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha procurado os nossos Canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo).

CÓDIGOS DAS PRESTADORAS DE LONGA DISTÂNCIA:

31 Oi - 12 CTBC - 13 Fonar - 14 Brasil Telecom - 15 Telefônica
 17 Transit - 21 Embratel - 23 Intelig - 25 GVT - 26 IDT
 28 Alpamayo - 32 Convergia - 34 EMTL - 35 Easyfone - 37 Golden Line
 39 Engevov - 41 TIM - 53 Ostara - 71 Dolarphone 81 Sermantel
 91 IPCorp Telecom - 96 Amigo Telecom - 65 Telecom 65

ANATEL - 1331
 Caixa Postal Oi: 711, CEP: 50050-480, Recife - PE

RESUMO DOS TRIBUTOS INCIDENTES

RECEITAS (R\$)	VALOR ICMS	VALOR ISS	VALOR PIS	VALOR COFINS
SERVIÇOS TELECOM	16,19	0,00	0,58	2,69
SERVIÇOS NÃO TELECOM	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL TRIBUTOS	16,19	0,00	0,58	2,69

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

061702260107 DA

NOTA: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução Anatel 632/2014.





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7871-AC36-069F-427A

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 25/04/2024 09:44:44 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 25/04/2024 10:23:13 (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 14:29:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 25/04/2024 16:39:01 (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/7871-AC36-069F-427A>

**Extrato por período**

Cliente: CISAMAPI CUSTEIO ADMINISTRATIVO

Conta: 0146 | 006 | 00000684-3

Data: 26/04/2024 - 15:17

Mês: Abril/2024

Período: 12 - 12

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
12/04/2024	703863	RESGATE	1.312,66 C	1.312,66 C
12/04/2024	106187	ENVIO TED	1.227,00 D	85,66 C
12/04/2024	425683	OI FIXO	85,66 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104