

## Proc. Administrativo 5- 152/2024

---

**De:** Mayara G. - SE-DCON-CO

**Para:** SE-DCON-CO - Contabilidade - A/C Renata F.

**Data:** 11/04/2024 às 08:20:06

**Setores envolvidos:**

SE, SE-DAA, SE-DCON-CO, SE-DCON-TE, SE-DC

### I3 TELECOMUNICACOES LTDA - NF 356819 - 70,00

Bom dia, segue em anexo subempenho I3 TELECOMUNICAÇÃO para conferência e assinatura.

—

**Mayara Padula Gomides**

*Auxiliar Administrativo/Patrimônio*

**Anexos:**

I3\_TELECOMUNICACAO\_AGRUPADO.pdf



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

005/00024 / 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:		Saldo Anterior.....:	3.700,00
<b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>3,36</b>	Despesa Empenhada..:	70,00
		Saldo Disponível.....:	3.630,00
Despesa Bruta.:	<b>70,00</b>	Despesa Líquida.....:	<b>66,64</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: 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/9AD2-92C6-EC19-2A43 e informe o código 9AD2-92C6-EC19-2A43





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 000356819 Emissão: 05/04/2024  
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 058C.A4E4.76E7.ED21.7D86.1CE6.616B.8955	Situação do Documento NORMAL
--	---------------------------------

#	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\$ 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 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/9AD2-92C6-EC19-2A43> e informe o código 9AD2-92C6-EC19-2A43







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9AD2-92C6-EC19-2A43

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 11/04/2024 14:20:06 (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 14:48:04 (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 14:48:41 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 11/04/2024 14:53:14 (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/9AD2-92C6-EC19-2A43>

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

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

Representação Numérica do Código de Barras:	23790.5090 59000.006175 51000.036710 1 796920000006664
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\$):	66,64
Valor Calculado (R\$):	66,64
Valor Pago (R\$):	66,64
Identificação da Operação:	PG I3 TELECOMUNICACOES
Data/Hora da Operação:	16/04/2024 - 10:40:53
Código da Operação:	007073837
Chave de Segurança:	W37RK62C2FTC02A4

**Operação realizada com sucesso.**