



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

003/00059 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00036 - MANUT./CONSERV. DE EQUIPAMENTOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Dispensa Número: 12 Data: 23 / 11 / 2023

Nº Processo de Compra : 39 Data : 09 / 11 / 2023 Ordem de Serviço : 47/2024 Contrato : 39/2023

Favorecido: 000874 - WELLINGTON THOMAS FERREIRA

Telefone:

Endereço: Avenida Dom Bosco , 334 , 35.430-000

CNPJ / CPF : 20.446.379/0001-75

Cidade: Ponte Nova - MG

Conta Bancária:

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: 3.3.90.39.15 Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamento
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 prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em equipamentos de informática do CISAMAPI.

Valor

R\$ 1.750,00 (Um Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 15.750,00
Despesa Empenhada...: 1.750,00
Saldo Disponível: 14.000,00

Despesa Bruta.: 1.750,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 1.750,00

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

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: 24 / 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/



Chave de Acesso da NFS-e

3152105222044637900017500000000001824043976480628



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 18	Competência da NFS-e 24/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 24/04/2024 12:49:31
Número da DPS 18	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 24/04/2024 12:49:31

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 20.446.379/0001-75	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8666-2495
--------------------------------------------------	-----------------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Nome / Nome Empresarial 20.446.379 WELLINGTON THOMAS FERREIRA	E-mail INNOVAINFORMATICA7@GMAIL.COM
-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

Endereço [REDACTED]	Município Ponte Nova - MG	CEP [REDACTED]
-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -
-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 01.095.667/0001-88	Inscrição Municipal -	Telefone -
---------------------------	-----------------------------------------------	---------------------------------	----------------------

Nome / Nome Empresarial CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA	E-mail CISAMAPI@CONTABILIDADE.MG.GOV.BR
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

Endereço ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO	Município Ponte Nova - MG	CEP 35430-141
-------------------------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.02.01 - Assistência técnica.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ponte Nova - MG	País da Prestação -
-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------

Descrição do Serviço
Manutenção preventiva, e acessória em informática.
Prestação de serviço de manutenção no equipamentos de informática.
suporte ao usuário.
monitoramento da rede de computadores.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Ponte Nova - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.750,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.750,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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/1B3E-4AF5-515C-583C> e informe o código 1B3E-4AF5-515C-583C





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1B3E-4AF5-515C-583C

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 25/04/2024 11:33:32 (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 13:43:04 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 25/04/2024 14:28:14 (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 15:25:12 (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/1B3E-4AF5-515C-583C>

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
Conta Origem:	0146/006/00000683-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	077 - BANCO INTER S/A
Conta Destino:	0001/00001236009-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	WELLINGTON THOMAS FERREIRA
CPF/CNPJ Destinatário:	20.446.379/0001-75
Valor:	R\$ 1.750,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG WELLINGTON
Histórico:	TED

Data de Débito:	26/04/2024
Data da Operação:	26/04/2024
Código da Operação:	00112699
Chave de Segurança:	97LAZC98ZKCEVYC6

Operação realizada com sucesso.