

Convênio.....: 00111 - Custeio Médico - Fixo	Emissão: 02 / 01 / 2024
Centro de Custo.....: 00036 - MANUT./CONSERV. DE EQUIPAMENTOS	Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Modalidade : <b>Dispensa</b>	Número: <b>12</b>	Data: <b>23 / 11 / 2023</b>
Nº Processo de Compra : <b>39</b>	Data : <b>09 / 11 / 2023</b>	Ordem de Serviço : <b>47/2024</b>
Favorecido .....: 000874 - WELLINGTON THOMAS FERREIRA [REDACTED]		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 .....: <b>19.250,00</b>
	Despesa Empenhada..: <b>1.750,00</b>
	Saldo Disponível.....: <b>17.500,00</b>
Despesa Bruta.: <b>1.750,00</b>	Descontos.: <b>0,00</b>
	Despesa Líquida .....: <b>1.750,00</b>

<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	<b>CONTADOR</b>
-----------------------------	-----------------

<p>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</p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> <b>MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS</b></p>	<p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> <b>Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo</b> CRC:082877/O</p>
--	---

<b>LIQUIDAÇÃO</b>	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>	<b>CONTROLE INTERNO</b>
-------------------	---------------------------	-------------------------

<p>O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.</p> <p>Data: <b>23 / 02 / 2024</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> <b>VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA</b> Gerente</p>	<p>Face à liquidação processada determino o seu pagamento.</p> <p>Data: / /</p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> <b>MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS</b> Secretaria Executiva</p>	<p>Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.</p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> <b>Adriana Aparecida de Oliveira</b> Controle Interno</p>
---	--	---

**RECIBO**

<p>Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.</p> <p>Data: <b>27 02 / 2024</b></p> <p>Nome _____</p> <p>Assinatura <u>Comprante anexo</u></p>	<p>Documento de Identificação: _____</p> <p>Banco .....: <u>CEF</u></p> <p>Documento .....: <u>TEO</u></p> <p>Conta .....: <u>983-5</u></p> <p>Recursos .....: _____</p>
---	--

Chave de Acesso da NFS-e  
3152105222044637900017500000000001324024559030839



Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 23/02/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 23/02/2024 12:10:33
Número da DPS 13	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 23/02/2024 12:10:33

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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 ESPIRITO SANTO, 543		Município Ponte Nova - MG	CEP 35430-110
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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		Município Ponte Nova - MG	CEP 35430-141

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 14.02.01 - Assistência técnica.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ponte Nova - MG	País da Prestação -
<b>Descrição do Serviço</b> Manutenção preventiva, e acessória em informática. Prestação de serviço de manutenção no equipamentos de informática. suporte ao usuário. monitoramento da rede de computadores.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
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 -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
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

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Certificamos que o material/serviço  
constante deste documento foi recebido  
ou prestado em perfeitas condições

Assinatura *Adriana 76* CI Matrícula

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento 23/02/24



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

CONFORMIDADE  
LIQUIDAÇÃO  
000001/2024

Processo de Compra  
000039/2023

Ordem de Serviço / Compra  
000047/2024

Número do Empenho  
000059/2024

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 ....: após 05 dias úteis da emissão da nota fiscal  
Prazo de Entrega .....: Durante a Vigência do Contrato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

Fornecedor .....: 000874 - WELLINGTON THOMAS FERREIRA  
Endereço .....: Avenida Dom Bosco, 334 - Palmeiras  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000  
CNPJ .....: 20.446.379/0001-75 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

1.750,00

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

Ponte Nova-MG, 23 de Fevereiro de 2024

**WELLINGTON THOMAS FERREIRA****Subempenho 59/001 de fevereiro de 2024 - Nota Fiscal 13/2024**

<b>Municípios Conveniados</b>	<b>Valor</b>
Prefeitura Municipal de Abre Campo	15,63
Prefeitura Municipal de Acaiaca	28,44
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	54,27
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	73,57
Prefeitura Municipal de Barra Longa	49,92
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	27,77
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	58,15
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	69,68
Prefeitura Municipal de Jequeri	80,75
Prefeitura Municipal de Mariana	345,05
Prefeitura Municipal de Oratórios	93,25
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	44,25
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	252,68
Prefeitura Municipal de Raul Soares	70,54
Prefeitura Municipal de Rio Casca	61,21
Prefeitura Municipal de Rio Doce	97,22
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	59,48
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	47,20
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	26,27
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	27,79
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	54,27
Prefeitura Municipal de Urucânia	112,61
<b>Total:</b>	<b>1750,00</b>



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

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

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

<b>Data de Débito:</b>	27/02/2024
<b>Data da Operação:</b>	27/02/2024
<b>Código da Operação:</b>	00124433
<b>Chave de Segurança:</b>	UAVSSKEMQYA1JL5C
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	