



**COMPOSIÇÃO DE PREÇO**  
**CONTRATAÇÕES ANTERIORES NA ÁREA TEMÁTICA DE LICITAÇÃO**

| Nº  | CONTRATANTE                                                                   | EMPRESA CONTRATADA                                          | EXERCÍCIO | OBJETO                                                                         | Nº INSCRIÇÕES | VALOR UNIT   | VALOR TOTAL  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|
| 01. | Câmara Municipal de Jundiá - SP                                               | CLG Treinamento Profissional LTDA – CNPJ 46.875.281/0001-27 | 2023      | <u>Elaboração de Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência</u> – on line | 02            | R\$ 1.199,90 | R\$ 2.399,80 |
| 02. | Fundo Especial Legislativo do Estado do Maranhão                              | CLG Treinamento Profissional LTDA – CNPJ 46.875.281/0001-27 | 2023      | <u>Reequilíbrio dos Contratos Administrativos</u> – on line                    | 02            | R\$ 1.199,90 | R\$ 2.399,80 |
| 03. | Controladoria Geral do Município de Capitão Andrade - MG                      | CLG Treinamento Profissional LTDA – CNPJ 46.875.281/0001-27 | 2024      | <u>Elaboração de Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência</u> – on line | 03            | R\$ 1.500,00 | R\$ 4.500,00 |
| 04. | Fundo Municipal de Saúde do Município de Ibitiara - BA                        | CLG Treinamento Profissional LTDA – CNPJ 46.875.281/0001-27 | 2024      | <u>Treinamento Técnico sobre a Nova Lei de Licitações – 14.133/21</u>          | 01            | R\$ 1.500,00 | R\$ 1.500,00 |
| 05. | Município de Catanduva - SP                                                   | CLG Treinamento Profissional LTDA – CNPJ 46.875.281/0001-27 | 2023      | <u>Elaboração de Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência</u> – on line | 01            | R\$ 1.199,90 | R\$ 1.199,90 |
| 06. | Consórcio Interestadual de Desenvolvimento Sustentável da Amazônia Legal - DF | CLG Treinamento Profissional LTDA – CNPJ 46.875.281/0001-27 | 2023      | <u>Elaboração de Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência</u> – on line | 02            | R\$ 1.000,00 | R\$ 2.000,00 |



Assinado com senha por [CPM72057] [SENHA] LIBÓRIA DA SILVA RIBEIRO em 20/05/2024 - 14:04hs.  
Documento Nº: 5074382-5862 - consulta à autenticidade em <https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5074382-5862>



CPMDIN202406298

Média do valor de inscrição individual =  $\frac{1199,90 + 1199,90 + 1500,00 + 1500,00 + 1.199,90 + 1.000,00}{6}$  = R\$ 1.266,61 por inscrição para os cursos realizados na área de licitação.

6

Valor de inscrição individual = R\$ 797,60 por inscrição para o Curso de Credenciamento (Procedimento auxiliar de processo licitatório).

Face aos valores colecionados em notas fiscais quanto à realização de cursos na área temática de processos licitatórios, verifica-se que o valor apresentado em proposta de preço pela CLG Treinamento Profissional LTDA – CNPJ 46.875.281/0001-27 para o Curso de Credenciamento (Procedimento auxiliar de processo licitatório) - R\$ 797,60 (Setecentos e Noventa e Sete Reais e Sessenta Centavos), encontra-se abaixo do valor usualmente praticado, enquadrando-se nas possibilidades orçamentárias e de planejamento da PMPB.

**LIBÓRIA DA SILVA RIBEIRO – CAP QOC**  
Analista de Contratação  
Matrícula 521.446-7



Assinado com senha por [CPM72057] [SENHA] LIBÓRIA DA SILVA RIBEIRO em 20/05/2024 - 14:04hs.  
Documento Nº: 5074382-5862 - consulta à autenticidade em <https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5074382-5862>



CPMDIN202406298

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| <br>20230831u46875281000127146875281000127 | <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br><b>- NOTA CARIOCA -</b> |                       | Número da Nota<br><b>00000154</b>                    |                    |                       |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                       | Data e Hora de Emissão<br><b>31/08/2023 17:14:18</b> |                    |                       |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                       | Código de Verificação<br><b>GA8N-BHSL</b>            |                    |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| CPF/CNPJ: <b>46.875.281/0001-27</b> Inscrição Municipal: <b>1.403.534-6</b> Inscrição Estadual: ---                         |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome/Razão Social: <b>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA</b>                                                                 |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome Fantasia: <b>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA</b> Tel.: <b>2122243108</b>                                             |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Endereço: <b>AVN BARTOLOMEU MITRE 630, APT 606 - LEBLON - CEP: 22431-004</b>                                                |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: -----                                                                |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| CPF/CNPJ: <b>51.864.114/0001-10</b> Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----                                      |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome/Razão Social: <b>CAMARA MUNICIPAL DE JUNDIAI</b>                                                                       |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Endereço: <b>RUA BARAO DE JUNDIAI 128 - CENTRO - CEP: 13201-010</b> Tel.: ----                                              |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Município: <b>JUNDIAI</b> UF: <b>SP</b> E-mail: -----                                                                       |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Contratação de 02 (duas) inscrições no curso online Elaboração de Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência.          |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Empenho N° 618                                                                                                              |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Dados Bancários:                                                                                                            |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Banco: Nubank - 260                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Agência: 0001                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Cc:12121097-5                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Prestador do serviço optante pelo Simples Nacional conforme Resolução 140/2018, Lei complementar n° 123/2006.               |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 2.399,80</b>                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Serviço Prestado                                                                                                            |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>08.02.02 - treinamento</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Deduções (R\$)                                                                                                              | Desconto Incond. (R\$)                                                                                                                                                  | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)                                         | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
| <b>0,00</b>                                                                                                                 | <b>0,00</b>                                                                                                                                                             | -----                 | -----                                                | -----              | <b>0,00</b>           |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010                    |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br                                                  |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).                             |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.                  |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.                                                                      |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |



Assinado com senha por [CPM72057] [SENHA] LIBÓRIA DA SILVA RIBEIRO em 20/05/2024 - 14:04hs.  
Documento Nº: 5074382-5862 - consulta à autenticidade em  
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5074382-5862>



CPMDIN202406298



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITAO ANDRADE  
NOTA DE EMPENHO  
ESTADO DE MINAS GERAIS

C.N.P.J.: 66.229.105/0001-25  
Município: CAPITÃO ANDRADE

Usuário: MARCOSH  
Data do Empenho: 19/02/2024  
Nº do Empenho: 454/2024

ORDINARIO

|                      |                       |                                                   |  |
|----------------------|-----------------------|---------------------------------------------------|--|
| Órgão:               | 02.000                | PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                         |  |
| Unidade:             | 02.013                | CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO                  |  |
| Funcional:           | 4.124.7               | CONTROLE INTERNO E PREVENÇÃO                      |  |
| Projeto/Atividade:   | 2156                  | GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DA CONTROLADORIA MUNICIPAL |  |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.34.00.00.00 | SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO                  |  |
| Ficha do Empenho:    | 53                    |                                                   |  |
| Recurso:             | 1.500.000.0000.000    | RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS               |  |

|                           |          |                      |          |
|---------------------------|----------|----------------------|----------|
| Valor Dotação:            | 1.000,00 | Empenhos anteriores: | 997,00   |
| Valor Dotação Atualizada: | 5.500,00 | Valor do empenho:    | 4.500,00 |
| Total (A):                | 5.500,00 | Valor anulado:       | 0,00     |
|                           |          | Total (B):           | 5.497,00 |
|                           |          | Total (A - B):       | 3,00     |

|                   |                                   |                         |
|-------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| Fundamento legal: | Número Processo:                  | Data:                   |
| Modal. litação:   | Número Licitação:                 | Data:                   |
| Contrato:         |                                   | Data:                   |
|                   |                                   |                         |
| Credor:           | CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA |                         |
| CPF/CNPJ:         | 46.875.281/0001-27                | Inscr.Est./Ident.Prof.: |
| Endereço:         | Cidade:                           | UF:                     |
| Banco:            | Conta:                            |                         |
| Agência:          | Tipo da Conta:                    |                         |

Especificação:  
EMPENHO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CURSO TEÓRICO E PRÁTICO DE ETP (ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR) E TR (TERMO DE REFERÊNCIA) COM BASE NA LEI Nº14.133/21.

|                   |           |              |          |
|-------------------|-----------|--------------|----------|
| Fonte de Recurso: | Ordinário | Valor geral: | 4.500,00 |
|-------------------|-----------|--------------|----------|

|                                              |                                                    |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Ordenador da Despesa                         | Responsável Técnico                                |
| AROLD MIRANDA DA SILVA<br>PREFEITO MUNICIPAL | ODILON LOPES LACERDA<br>CONTADOR CRC 070868/O-7 MG |



|                                                                                                                                      |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| <br>20230915u46875281000127146875281000127          | <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>                                |                       | Número da Nota<br><b>00000160</b>                    |                    |                       |
|                                                                                                                                      | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>                                       |                       | Data e Hora de Emissão<br><b>15/09/2023 15:47:07</b> |                    |                       |
|                                                                                                                                      | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br><b>- NOTA CARIOCA -</b> |                       | Código de Verificação<br><b>GBPZ-W3L8</b>            |                    |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                         |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| CPF/CNPJ: <b>46.875.281/0001-27</b> Inscrição Municipal: <b>1.403.534-6</b> Inscrição Estadual: ---                                  |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome/Razão Social: <b>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA</b>                                                                          |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome Fantasia: <b>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA</b> Tel.: <b>2122243108</b>                                                      |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Endereço: <b>AVN BARTOLOMEU MITRE 630, APT 606 - LEBLON - CEP: 22431-004</b>                                                         |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: -----                                                                         |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                           |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| CPF/CNPJ: <b>05.664.005/0001-32</b> Inscrição Municipal: ----- Inscrição Estadual: -----                                             |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome/Razão Social: <b>ESTADO DO MARANHÃO - FUNDO ESPECIAL LEGISLATIVO/FUNDEG</b>                                                     |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Endereço: <b>AVE JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHÃO - CALHAU - CEP: 65074-220</b> Tel.: -----                                          |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Município: <b>SAO LUIS</b> UF: <b>MA</b> E-mail: -----                                                                               |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                    |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Contratação de 02 (duas) inscrições no curso Reequilíbrio dos Contratos Administrativos - Reajustes Repactuação e Revisão Contratual |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Dados Bancários:<br>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA<br>Banco: Nubank - 260<br>Agência: 0001<br>Cc:12121097-5                       |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Prestador do serviço optante pelo Simples Nacional conforme Resolução 140/2018, Lei complementar nº 123/2006.                        |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 2.399,80</b>                                                                                                  |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Serviço Prestado<br><b>08.02.02 - treinamento</b>                                                                                    |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Deduções (R\$)                                                                                                                       | Desconto Incond. (R\$)                                                       | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)                                         | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
| <b>0,00</b>                                                                                                                          | <b>0,00</b>                                                                  | -----                 | -----                                                | -----              | <b>0,00</b>           |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                            |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010                             |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br                                                           |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).                                      |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.                           |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.                                                                               |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |



Assinado com senha por [CPM72057] [SENHA] LIBÓRIA DA SILVA RIBEIRO em 20/05/2024 - 14:04hs.  
Documento Nº: 5074382-5862 - consulta à autenticidade em  
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5074382-5862>



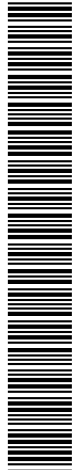
CPMDIN202406298

|                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                                                            |                                                                                      |                                     |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------|
|                                                                                                                                              |                  | <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBITIARA</b>                                |                                                                                      |                                     |             |             |
| CENTRO                                                                                                                                                                                                                        |                  | CENTRO                                                                     |                                                                                      |                                     |             |             |
| IBITIARA - BA                                                                                                                                                                                                                 |                  | CNPJ: 11.390.964/0001-00                                                   |                                                                                      |                                     |             |             |
| <b>NOTA DE EMPENHO</b>                                                                                                                                                                                                        |                  |                                                                            |                                                                                      |                                     |             |             |
| Proc. Adm:                                                                                                                                                                                                                    | Empenho: 130     | Exerc.: 2024                                                               | Tipo: GLOBAL                                                                         | Crédito: Orçamentário e Suplementar |             |             |
| <b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>                                                                                                                                                                                             |                  | <b>DADOS COMPLEMENTARES</b>                                                |                                                                                      |                                     |             |             |
| Unidade: 0203000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                                   |                  | Modalidade: Outros/Não se Aplica                                           |                                                                                      |                                     |             |             |
| Função: 10 - SAÚDE                                                                                                                                                                                                            |                  | Contrato:                                                                  |                                                                                      |                                     |             |             |
| Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                         |                  | Convênio:                                                                  |                                                                                      |                                     |             |             |
| Programa: 007 - SAÚDE NOSSA PRIORIDADE                                                                                                                                                                                        |                  | Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica |                                                                                      |                                     |             |             |
| Ação: 2033 - GESTÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                          |                  | Incorporação:                                                              |                                                                                      |                                     |             |             |
| Elemento: - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica                                                                                                                                                                    |                  | Desp. de Pessoal:                                                          |                                                                                      |                                     |             |             |
| Fonte 15001002 - Rec. Imp. Transf. Imp. - Saúde - 15% .                                                                                                                                                                       |                  | Obs:                                                                       |                                                                                      |                                     |             |             |
| Saldo Anterior                                                                                                                                                                                                                | Valor do Empenho | Saldo Atual                                                                |                                                                                      |                                     |             |             |
| 972.777,18                                                                                                                                                                                                                    | 1.500,00         | 971.277,18                                                                 |                                                                                      |                                     |             |             |
| <b>CREDOR</b>                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                                                            |                                                                                      |                                     |             |             |
| R.Social/Nome: 10045 - CLG REINAMENTO PROFISSIONAL LTDA                                                                                                                                                                       |                  | Endereço:                                                                  |                                                                                      |                                     |             |             |
| C.N.P.J/CPF: 46.875.281/0001-27                                                                                                                                                                                               |                  | R.G.:                                                                      |                                                                                      |                                     |             |             |
| I.M.:                                                                                                                                                                                                                         |                  | I.E.:                                                                      |                                                                                      |                                     |             |             |
| Banco: NUB                                                                                                                                                                                                                    |                  | Agência: 000-1                                                             |                                                                                      |                                     |             |             |
|                                                                                                                                                                                                                               |                  | Conta: 12121097 - 5                                                        |                                                                                      |                                     |             |             |
| <b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>                                                                                                                                                                                   |                  |                                                                            |                                                                                      |                                     |             |             |
| REFERENTE TREINAMENTO TÉCNICO PARA ADENDER A NORMATIVA DA LEI 14.133/21 NOVA LEI DE LICITAÇÃO, NO QUE DIZ RESPEITO À ELABORAÇÃO DO ETP E PLANO DE CONTRATAÇÃO POR PARTE DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO DE IBITIARA-BA |                  |                                                                            |                                                                                      |                                     |             |             |
| <b>Itens do Empenho</b>                                                                                                                                                                                                       |                  |                                                                            |                                                                                      |                                     |             |             |
| Item                                                                                                                                                                                                                          | Código           | Descrição                                                                  | Unidade                                                                              | Quantidade                          | Valor Único | Valor Total |
| Data do Empenho: 22/02/2024                                                                                                                                                                                                   |                  |                                                                            |                                                                                      |                                     |             |             |
| Valor: 1.500,00 ( Um Mil Quinhentos Reais)                                                                                                                                                                                    |                  |                                                                            |                                                                                      |                                     |             |             |
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:                                                                                                                                                                            |                  |                                                                            | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO                              |                                     |             |             |
| 22/02/2024                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                                                            | PRÓPRIO EM:22/02/2024                                                                |                                     |             |             |
|                                                                                                                                            |                  |                                                                            |  |                                     |             |             |
| QUINTINO DE SOUZA PEREIRA                                                                                                                                                                                                     |                  |                                                                            | Maria Cristiane Santos Menezes Pereira                                               |                                     |             |             |
| CPF: 009.901.125-51                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                                            | CPF: 639.826.335-91                                                                  |                                     |             |             |
| SECRETÁRIO DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                                            | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO                                                            |                                     |             |             |

Empenho: 130



Assinado com senha por [CPM72057] [SENHA] LIBÓRIA DA SILVA RIBEIRO em 20/05/2024 - 14:04hs.  
Documento Nº: 5074382-5862 - consulta à autenticidade em  
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5074382-5862>



CPMDIN202406298

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| <br>20230831u46875281000127146875281000127                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br><b>- NOTA CARIOCA -</b> |                       | Número da Nota<br><b>00000153</b>                    |                    |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                       | Data e Hora de Emissão<br><b>31/08/2023 17:09:44</b> |                    |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                       | Código de Verificação<br><b>D4LE-MAPJ</b>            |                    |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| CPF/CNPJ: <b>46.875.281/0001-27</b> Inscrição Municipal: <b>1.403.534-6</b> Inscrição Estadual: ---<br>Nome/Razão Social: <b>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA</b> Tel.: <b>2122243108</b><br>Endereço: <b>AVN BARTOLOMEU MITRE 630, APT 606 - LEBLON - CEP: 22431-004</b><br>Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: -----                                                             |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| CPF/CNPJ: <b>45.122.603/0001-02</b> Inscrição Municipal: ----      Inscrição Estadual: ----<br>Nome/Razão Social: <b>MUNICIPIO DE CATANDUVA</b><br>Endereço: <b>PRA CONDE FRANCISCO MATARAZZO 1 - CENTRO - CEP: 15800-031</b> Tel.: ----<br>Município: <b>CATANDUVA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: -----                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Contratação de 01 (uma) inscrição no curso Elaboração de Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência.<br><br>Dados Bancários:<br>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA<br>Banco: Nubank - 260<br>Agência: 0001<br>Cc:12121097-5<br><br>Prestador do serviço optante pelo Simples Nacional conforme Resolução 140/2018, Lei complementar nº 123/2006.                                                                                                              |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 1.199,90</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Serviço Prestado<br><b>08.02.02 - treinamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Desconto Incond. (R\$)                                                                                                                                                  | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)                                         | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>0,00</b>                                                                                                                                                             | -----                 | -----                                                | -----              | <b>0,00</b>           |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010<br>- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br<br>- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).<br>- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.<br>- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU. |                                                                                                                                                                         |                       |                                                      |                    |                       |



Assinado com senha por [CPM72057] [SENHA] LIBÓRIA DA SILVA RIBEIRO em 20/05/2024 - 14:04hs.  
Documento Nº: 5074382-5862 - consulta à autenticidade em  
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5074382-5862>



CPMDIN202406298

|                                                                                                                                           |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| <br>20230906u46875281000127146875281000127               | <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>                                |                       | Número da Nota<br><b>00000157</b>                    |                    |                       |
|                                                                                                                                           | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>                                       |                       | Data e Hora de Emissão<br><b>06/09/2023 16:59:36</b> |                    |                       |
|                                                                                                                                           | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br><b>- NOTA CARIOCA -</b> |                       | Código de Verificação<br><b>CXLZ-AW3T</b>            |                    |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                              |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| CPF/CNPJ: <b>46.875.281/0001-27</b> Inscrição Municipal: <b>1.403.534-6</b> Inscrição Estadual: ---                                       |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome/Razão Social: <b>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA</b>                                                                               |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome Fantasia: <b>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA</b> Tel.: <b>2122243108</b>                                                           |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Endereço: <b>AVN BARTOLOMEU MITRE 630, APT 606 - LEBLON - CEP: 22431-004</b>                                                              |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: -----                                                                              |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| CPF/CNPJ: <b>33.733.453/0001-86</b> Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----                                                    |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome/Razão Social: <b>CONSORCIO INTERESTADUAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DA AMAZONIA LEGAL</b>                                        |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Endereço: <b>SAUS QUADRA , BLOCO I SALA 202 - ASA SUL - CEP: 70070-010</b> Tel.: ----                                                     |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Município: <b>BRASILIA</b> UF: <b>DF</b> E-mail: -----                                                                                    |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                         |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Contratação de 02 (duas) inscrições no Curso Prático Elaboração de Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência, na modalidade online. |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Dados Bancários:<br>CLG TREINAMENTO PROFISSIONAL LTDA<br>Banco: Nubank - 260<br>Agência: 0001<br>Cc:12121097-5                            |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Prestador do serviço optante pelo Simples Nacional conforme Resolução 140/2018, Lei complementar nº 123/2006.                             |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 2.000,00</b>                                                                                                       |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Serviço Prestado<br><b>08.02.02 - treinamento</b>                                                                                         |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Deduções (R\$)                                                                                                                            | Desconto Incond. (R\$)                                                       | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)                                         | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
| <b>0,00</b>                                                                                                                               | <b>0,00</b>                                                                  | -----                 | -----                                                | -----              | <b>0,00</b>           |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                 |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010                                  |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br                                                                |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).                                           |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.                                |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.                                                                                    |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |



Assinado com senha por [CPM72057] [SENHA] LIBÓRIA DA SILVA RIBEIRO em 20/05/2024 - 14:04hs.  
Documento Nº: 5074382-5862 - consulta à autenticidade em  
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5074382-5862>



CPMDIN202406298