



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00036

Sub-Empenho / Tipo

002/00040 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

Centro de Custo.....: 00010 - SERVIÇOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : **Dispensa** Número: **35** Data: **12 / 12 / 2019**

Nº Processo de Compra : **57** Data : **12 / 12 / 2019** Ordem de Serviço : **39/2024** Contrato : **43/2019**

Favorecido: 000882 - TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA-ME

Telefone:

Endereço: Rua JUIZ DE FORA , 284 - Sala 707 , 30.180-060

Cidade: Belo Horizonte - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

11.830.877/0001-26

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: 3.3.90.40.99 Outros Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica
 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 implantação e licença de sistema de envio de mensagens SMS, para os pacientes, confirmando o agendamento ou cancelamento de procedimentos medicos do CISAMAPI.

Valor

R\$ 2.314,41 (Dois Mil e Trezentos e Quatorze Reais e Quarenta e Um Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

| | | |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Descontos: | Saldo Anterior | 25.458,51 |
| | Despesa Empenhada..: | 2.314,41 |
| | Saldo Disponível | 23.144,10 |
| Despesa Bruta.: 2.314,41 | Descontos.: 0,00 | Despesa Líquida |
| | | 2.314,41 |

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
 MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
 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: **14 / 02 / 2024**

Data: / /

Viviane Cordeiro de Oliveira
 VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
 Gerente

Maria Regina de Carvalho Martins
 MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
 Secretaria Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira
 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: **19 / 02 / 2024**

Nome

Assinatura *Compravante anexo*

Banco: **CEF**

Documento: **Boleto**

Conta: **683-5**

Recursos

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

Secretaria Municipal de Finanças

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

Recibo Provisório de Serviços - R.P.S.

A autenticidade deste RPS pode ser confirmada no portal do NFSE

https://bhissdigital.pbh.gov.br/nfse/pages/consultaNFSE-e_cidadao.jsf
Informe os dados solicitados.

Código de verificação

a043f3f0

Data/Hora da emissão

14/02/2024 - 18:16:27

1ª Via - Tomador

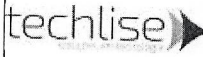
Número do R.P.S.

3176

Série do R.P.S.

SN

Prestador de Serviços



TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA

Rua Juiz de Fora, Nº 284, sala 707
Barro Preto
CEP 30180060 - Belo Horizonte - MG
CPF/CNPJ 11.830.877/0001-26

Inscrição Municipal

02581530019

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO**
CPF/CNPJ: **01095667000188**
Endereço: **Avenida Ernesto Trivellato 120**
Bairro: **Triângulo**
Cep: **35430141**
Cidade: **Ponte Nova - MG**
Email: **contabilidade@cisamapi.mg.gov.br**

Inscrição Municipal

Discriminação do Serviço

- Serviço prestado beneficiado pelo PROEMP na forma prevista em portaria da Secretaria Municipal da Fazenda. Certificado de incentivo fiscal numero 72A. Contrato de Suporte em Infraestrutura

Serviço: **1.01.00 - Análise e desenvolvimento de sistemas**

| Valor do Serviço (R\$) | Qtd. | Desconto(R\$) | Dedução(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota(%) | Valor do ISS(R\$) | Total(R\$) |
|------------------------|------|---------------|--------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| 2.314,41 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 2.314,41 | 0,00 | 0,00 | 2.314,41 |

VALOR TOTAL DO RPS = R\$ 2.314,41

Retenções

| | | | | |
|------------|----------------------|---------------------------|--------------|----------------------|
| INSS(R\$) | PIS(R\$) | Cofins(R\$) | C.S.L.L(R\$) | IRRF(R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ISSQN(R\$) | Outras Deduções(R\$) | Total das Retenções (R\$) | | Valor Líquido do RPS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 2.314,41 |

Outras informações

Este RPS foi convertido pela NFS-e Nº 202400000000117, código de verificação a043f3f0, emitida em 14/02/2024 - 18:12:37.

Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------|---|---|---|--|
| Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L | | | | | | Vencimento 21/02/2024 | |
| Endereço do Beneficiário RUA RIACHUELO 1200 SAO JOSE 49.015-160 ARACAJU/SE | | | | | | Agência/Código Beneficiário 00019/000552062 | |
| Data Documento 14/02/2024 | Nº Documento 100004738014 | Espécie Documento DM | Aceite NAO | Data Processamento 14/02/2024 | Nosso Número 00019/112/0037758680-7 | | |
| Uso do Banco 2524986 | Carteira CB SIMPLES | Espécie REAL | Quantidade | Valor X | (=) Valor do Documento 2.314,41 | | |
| Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,0000 % A PARTIR DE 22/02/2024. MORA DE 1,0000 % A.M. A PARTIR DE 22/02/2024. Cobrança de contrato Mensal 022024 Apos o vencimento cobrar Multa por atraso de 2 e Juros ao mes de 1 | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MIC Avenida Ernesto Trivellato, 120 Triangulo 35.430-141 Ponte Nova/MG | | | | CNPJ/CPF: 01.095.667/0001-88 | | | |
| Beneficiário Final TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA Avenida Barbacena, 897 Santo Agostinho 30.190-131 Belo Horizonte/MG | | | | CNPJ/CPF: 11.830.877/0001-26 | | | |

Autenticação Mecânica

Ficha de Caixa

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------|---|---|---|---|---------------------------------|--|
| Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L | | | | | | Agência/Código Beneficiário 00019/000552062 | | Vencimento 21/02/2024 | |
| Data Documento 14/02/2024 | Nº Documento 100004738014 | Espécie Documento DM | Aceite NAO | Data Processamento 14/02/2024 | Nosso Número 00019/112/0037758680-7 | | (=) Valor do Documento 2.314,41 | | |
| Uso do Banco 2524986 | Carteira CB SIMPLES | Espécie REAL | Quantidade | Valor X | (-) Desconto/Abatimento | | | | |
| Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,0000 % A PARTIR DE 22/02/2024. MORA DE 1,0000 % A.M. A PARTIR DE 22/02/2024. Cobrança de contrato Mensal 022024 Apos o vencimento cobrar Multa por atraso de 2 e Juros ao mes de 1 | | | | | | (-) Outras Deduções | | | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | |
| Pagador CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MIC | | | | CNPJ/CPF: 01.095.667/0001-88 | | | | | |
| Beneficiário Final TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA | | | | CNPJ/CPF: 11.830.877/0001-26 | | | | | |

Autenticação Mecânica

63390.00116 12252.498600 03775.868072 3 96330000231441

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------|---|---|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA | | | | | | Vencimento 21/02/2024 | |
| Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L | | | | | | Agência/Código Beneficiário 00019/000552062 | |
| Data Documento 14/02/2024 | Nº Documento 100004738014 | Espécie Documento DM | Aceite NAO | Data Processamento 14/02/2024 | Nosso Número 00019/112/0037758680-7 | | |
| Uso do Banco 2524986 | Carteira CB SIMPLES | Espécie REAL | Quantidade | Valor X | (=) Valor do Documento 2.314,41 | | |
| Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,0000 % A PARTIR DE 22/02/2024. MORA DE 1,0000 % A.M. A PARTIR DE 22/02/2024. Cobrança de contrato Mensal 022024 Apos o vencimento cobrar Multa por atraso de 2 e Juros ao mes de 1 | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MIC Avenida Ernesto Trivellato, 120 Triangulo 35.430-141 Ponte Nova/MG | | | | CNPJ/CPF: 01.095.667/0001-88 | | | |
| Beneficiário Final TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA | | | | CNPJ/CPF: 11.830.877/0001-26 | | | |

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

**CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024**

Processo de Compra
000057/2019

Ordem de Serviço / Compra
000039/2024

Número do Empenho
000040/2024

Ficha Orçamentária
00036

Ordem de Fornecimento
000002/2024

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: Pagamento Parcelado
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 000882 - TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA-ME
Endereço: Rua JUIZ DE FORA, 284 (Sala 707) - Barro Preto
Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 30.180-060
CNPJ: 11.830.877/0001-26 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

2.314,41

Valor: **R\$ 2.314,41** (Dois Mil e Trezentos e Quatorze Reais e Quarenta e Um Centavos)

Graciele

Ponte Nova-MG, 14 de Fevereiro de 2024 —

TECHLISE SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA LTDA**Subempenho 40/002 de fevereiro de 2024 - Nota Fiscal 3176**

| Municípios Conveniados | Valor |
|---|----------------|
| Prefeitura Municipal de Abre Campo | 20,67 |
| Prefeitura Municipal de Acaiaca | 37,62 |
| Prefeitura Municipal de Alvinópolis | 71,77 |
| Prefeitura Municipal de Amparo do Serra | 97,30 |
| Prefeitura Municipal de Barra Longa | 66,03 |
| Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos | 36,73 |
| Prefeitura Municipal de Dom Silvério | 76,90 |
| Prefeitura Municipal de Guaraciaba | 92,15 |
| Prefeitura Municipal de Jequeri | 106,79 |
| Prefeitura Municipal de Mariana | 456,34 |
| Prefeitura Municipal de Oratórios | 123,33 |
| Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova | 58,52 |
| Prefeitura Municipal de Ponte Nova | 334,17 |
| Prefeitura Municipal de Raul Soares | 93,30 |
| Prefeitura Municipal de Rio Casca | 80,95 |
| Prefeitura Municipal de Rio Doce | 128,58 |
| Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado | 78,66 |
| Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama | 62,42 |
| Prefeitura Municipal de Sem Peixe | 34,74 |
| Prefeitura Municipal de São José do Goiabal | 36,75 |
| Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros | 71,77 |
| Prefeitura Municipal de Urucânia | 148,92 |
| Total: | 2314,41 |

IMPRIMIR

FECHAR



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

| | |
|---|--|
| Representação Numérica do Código de Barras: | 63390.0011 61225.249860 00377.586807 2 396330000231441 |
| Banco Emissor ou Destinatário: | BANCO RENDIMENTO S.A. |
| Nome do Beneficiário Original | PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original | 17.819.084/0001-92 |
| Nome Fantasia: | PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L |
| Nome do Sacador/Avalista: | TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA |
| CPF/CNPJ Pagador Avalista: | 11.830.877/0001-26 |
| 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: | PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | 17.819.084/0001-92 |
| 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: | 21/02/2024 |
| Data de Débito: | 19/02/2024 |
| Valor Nominal (R\$): | 2.314,41 |
| Valor Calculado (R\$): | 2.314,41 |
| Valor Pago (R\$): | 2.314,41 |
| Identificação da Operação: | PG TECHLISE |
| Data/Hora da Operação: | 19/02/2024 - 16:49:24 |
| Código da Operação: | 050378637 |
| Chave de Segurança: | 3TPYMMKJPZMNVRO0 |

Operação realizada com sucesso.