



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício

2024

Ficha

00036

Sub-Empenho / Tipo

001/00056 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

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

Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Modalidade : **Dispensa** Número: **34** Data: **11 / 12 / 2019**

Nº Processo de Compra : **56** Data : **10 / 12 / 2019** Ordem de Serviço : **44/2024** Contrato : **42/2019**

Favorecido .....: 000883 - WAY SISTEMAS LTDA- EPP

Telefone:

Endereço .....: Rua PAISAGEM , 220 , 34.000-000

Cidade .....: Nova Lima - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

22.217.660/0001-61

**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 AQUISIÇÃO DE SISTEMA (SOFTWARE) ONLINE PARA AGENDAMENTOS, FATURAMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES REALIZADOS PELO CISAMAPI.

Valor

R\$ 3.357,93 ( Tres Mil e Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa e Tres Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:	Saldo Anterior .....	36.937,23
	Despesa Empenhada..:	3.357,93
	Saldo Disponível .....	33.579,30
Despesa Bruta.: <b>3.357,93</b>	Descontos.: <b>0,00</b>	Despesa Líquida .....
		<b>3.357,93</b>

**ORDENADOR DA DESPESA**

**CONTADOR**

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

*Maria Regina de Carvalho Martins*

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: **07 / 02 / 2024**

*Viviane Cordeiro de Oliveira*

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
Gerente

Data:

*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: **16 / 02 / 2024**

Nome

Assinatura **Comprovante anexo**

Banco .....: **CEF**

Documento .....: **TEV**

Conta .....: **683.5**

Recursos .....



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA  
Secretaria Municipal de Fazenda



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [https://e-nfs.com.br/e-nfs\\_novalima](https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima), informando o código de verificação.

Código de verificação

**787E7672A**

Data/Hora da emissão

**2024-02-07 - 15:48:07**

Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**549**

**Prestador de Serviços**



**WAY SISTEMAS LTDA - EPP**

DA PAISAGEM, 220, EDIF HOSPITAL OLHOS /  
VILA DA SERRA

CEP 34006-059 - NOVA LIMA - MG - BRASIL

CPF/CNPJ 22.217.660/0001-61

Email [tulio@cedcontabilidade.cnt.br](mailto:tulio@cedcontabilidade.cnt.br)

Inscrição Municipal

130806183

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

CISAMAPI CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO DO VALE DO PIRANGA

CPF/CNPJ

01.095.667/0001-88

Endereço

AV ERNESTO TRIVELLATO,, 120,

Bairro

TRIANGULO

Cep

35430-141

Cidade

PONTE NOVA - MG - BRASIL

Email

[financeiro@cisamapi.mg.gov.br](mailto:financeiro@cisamapi.mg.gov.br)

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

sistema de agendamento

Serviço: 101-ANÁLISE E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
3.357,93	1,00	0,00	0,00	3.357,93	2,17	72,87	3.357,93

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.357,93**

**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 Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.357,93

**Outras Informações**

- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Operação não gera valor de ISSQN. Contribuinte Simples Nacional.
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,17.







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

**CONFORMIDADE  
LIQUIDAÇÃO  
000001/2024**

Processo de Compra  
**000056/2019**

Ordem de Serviço / Compra  
**000044/2024**

Número do Empenho  
**000056/2024**

Ficha Orçamentária  
**00036**

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

**Fornecedor** .....: **000883 - WAY SISTEMAS LTDA- EPP**  
Endereço .....: Rua PAISAGEM, 220 - VILA DA SERRA  
Nova Lima, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 34.000-000  
CNPJ .....: 22.217.660/0001-61      Inscrição Estadual ....:  
Telefone .....:      Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....:      Banco .....:

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**3.357,93**

Valor.....: **R\$ 3.357,93**      ( **Tres Mil e Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa e Tres Centavos** )

*Cyrciele*

Ponte Nova-MG, 07 de Fevereiro de 2024

**WAY SISTEMAS LTDA - EPP****Subempenho 56/001 de fevereiro de 2024 - Nota Fiscal 549**

<b>Municípios Conveniados</b>	<b>Valor</b>
Prefeitura Municipal de Abre Campo	29,99
Prefeitura Municipal de Acaiaca	54,59
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	104,13
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	141,17
Prefeitura Municipal de Barra Longa	95,80
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	53,28
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	111,57
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	133,69
Prefeitura Municipal de Jequeri	154,94
Prefeitura Municipal de Mariana	662,09
Prefeitura Municipal de Oratórios	178,95
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	84,91
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	484,84
Prefeitura Municipal de Raul Soares	135,36
Prefeitura Municipal de Rio Casca	117,45
Prefeitura Municipal de Rio Doce	186,55
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	114,12
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	90,56
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	50,41
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	53,32
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	104,13
Prefeitura Municipal de Urucânia	216,08
<b>Total:</b>	<b>3357,93</b>

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000683-5

<b>Conta Destino:</b>	2984/003/00003227-2
<b>Nome do Destinatário:</b>	WAY SISTEMAS LTDA EPP
<b>Valor:</b>	R\$ 3.357,93
<b>Identificação da Operação:</b>	PG WAY SISTEMAS

<b>Data de Débito:</b>	16/02/2024 - 15:52:55
<b>Data da Operação:</b>	16/02/2024
<b>Código da Operação:</b>	88060861
<b>Chave de Segurança:</b>	HPVQC66JUFP878K8

**Operação realizada com sucesso.**