



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00036

Sub-Empenho / Tipo

003/00056 / 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
Endereço: Rua PAISAGEM , 220 , 34.000-000
Cidade: Nova Lima - MG
Conta Bancária:

Telefone:
CNPJ / CPF :
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: 30.221,97
Despesa Empenhada..: 3.357,93
Saldo Disponível: 26.863,94

Despesa Bruta.: 3.357,93 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 3.357,93

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

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

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
CRC:082877/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 08 / 04 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira
Controle Interno

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: / /

Nome

Assinatura

Banco:
Documento:
Conta:
Recursos:

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FRUTAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/1630-0124-BBB1-FB79





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A630-0124-BBB1-FB79

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 16/04/2024 15:44:41 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 16/04/2024 16:55:09 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 17/04/2024 17:04:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 18/04/2024 08:29:12 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/A630-0124-BBB1-FB79>



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima , informando o código de verificação.	Código de verificação D9A035C14	Data/Hora da emissão 2024-04-08 - 09:42:25
	Natureza da operação Simples Nacional	Número da Nota 562

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	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	Inscrição Municipal	
Email	financeiro@cisamapi.mg.gov.br	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.





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1F1A-12F5-C9FB-40E7

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 09/04/2024 14:24:08 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/1F1A-12F5-C9FB-40E7>

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0146 / 006 / 00000683-5**Conta destino:** 2984 / 003 / 00003227-2**Nome destinatário:** WAY SISTEMAS LTDA EPP**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.357,93**Data de débito:** 18/04/2024**Data/hora da operação:** 18/04/2024 08:52:10**Código da operação:** 180852**Chave de segurança:** V6TGGXGF2RVXCG22**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104