



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00036

Sub-Empenho / Tipo

005/00040 / 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 .....: 18.515,28
Despesa Empenhada..: 2.314,41
Saldo Disponível .....: 16.200,87

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

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
CRC:082877/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: 07// 05// 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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 3 pessoas: RENAT A AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/75CF-1471-3A69-30A2



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

Secretaria Municipal de Finanças

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

|  |  |  |                              |
|--|--|--|------------------------------|
| <b>Recibo Provisório de Serviços - R.P.S.</b><br>A autenticidade deste RPS pode ser confirmada no portal do NFSE<br><a href="https://bhissdigital.pbh.gov.br/nfse/pages/consultaNFSE-e_cidadao.jsf">https://bhissdigital.pbh.gov.br/nfse/pages/consultaNFSE-e_cidadao.jsf</a><br>Informe os dados solicitados. | Código de verificação<br><b>d4df1826</b> | Data/Hora da emissão<br><b>07/05/2024 - 18:16:44</b> |                              |
|  | 1ª Via - Tomador                         | Número do R.P.S.<br><b>3349</b>                      | Série do R.P.S.<br><b>SN</b> |

Prestador de Serviços

|  |   |             |  |
|--|---|-------------|--|
|  | <b>TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA</b><br>Rua Juiz de Fora, N° 284, sala 707<br>Barro Preto<br>CEP 30180060 - Belo Horizonte - MG<br>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  |  | Inscrição Municipal |
| Email                      | <a href="mailto:contabilidade@cisamapi.mg.gov.br">contabilidade@cisamapi.mg.gov.br</a> |  |                     |

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\$) | Aliquota(%) | 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 20240000000294, código de verificação d4df1826, emitida em 07/05/2024 - 18:13:35.

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/2024-05-07-18:13:35/20240000000294





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B1B7-610D-BA71-EAB5

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 08/05/2024 10:53:08 (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/B1B7-610D-BA71-EAB5>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 354A-FEFC-6DBC-F80B

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 09/05/2024 10:25:11 (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/354A-FEFC-6DBC-F80B>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 75CF-1471-3A69-30A2

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 14/05/2024 11:54:46 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 14/05/2024 14:35:02 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 14/05/2024 15:02:56 (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/75CF-1471-3A69-30A2>

[IMPRIMIR](#) [FECHAR](#)

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

|   |  |
|---|--|
| Representação Numérica do Código de Barras: | 63390.0011 61225.249860 00399.428145 3 197230000231441 |
| 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:                         | 21/05/2024   |
| Data de Débito:                             | 20/05/2024   |
| 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:                      | 20/05/2024 - 16:01:21                                  |
| Código da Operação:                         | 041395206  |
| Chave de Segurança:                         | VEXPP888GAPGLE1V                                       |

**Operação realizada com sucesso.**