



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00035

Sub-Empenho / Tipo

004/00090 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Pregão Eletrônico Número: 15 Data: 26 / 07 / 2023

Nº Processo de Compra : 25 Data : 24 / 07 / 2023 Ordem de Serviço : 71/2024 Contrato : 22/2023

Favorecido .....: 001844 - 1DOC TECNOLOGIA S.A.
Endereço .....: Avenida LUIZ BOITEUX PIAZZA , 1302 - LOTE 89 ANDAR 1 , 88.056-000
Cidade .....: Florianópolis - SC
Conta Bancária .....:

Telefone:
CNPJ / CPF :
19.625.833/0001-76

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 .....: 3.3.90.39.99 Outros Serviços de Terceiros - 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 referente a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de cessão de uso de sistema informatizado em formato SaaS (Software as a Service) para gestão de comunicação interna e externa, bem como o gerenciamento eletrônico de documentos e gerenciamento de atividades, mediante Adesão à Ata de Registro de Preços nº 040/2022 referente ao Pregão Eletrônico SRP nº/ 009/2022, realizada pelo CISREC.

Valor R\$ 1.410,00 ( Um Mil e Quatrocentos e Dez Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 67,68 Saldo Anterior .....: 1.410,00
Despesa Empenhada..: 1.410,00
Saldo Disponível .....: 0,00

Despesa Bruta.: 1.410,00 Descontos.: 67,68 Despesa Líquida.....: 1.342,32

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: 02/ 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: RENATA 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/18DB-04D9-6F6C-40CC



## 1DOC TECNOLOGIA S.A

AVENIDA LUIZ BOITEUX PIAZZA (204590), 1302, LOTE 89 1 ANDAR  
CANASVIEIRAS/P. DAS CANAS - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.056-  
000  
CNPJ: 19.625.833/0001-76  
CMC: 477.035-8

## DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Número: 24883  
Autorização: 092514  
Emissão: 02/05/2024  
Código de Verificação: D6B8-C832-3D3D-45A4



## Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO				9203
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
AVENIDA ERNTESTO TRIVELATO, 120		TRIANGULO		35.430-141
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Ponte Nova	MG	BRASIL	01.095.667/0001-88	

## Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6203100	(DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO-CUSTOMIZAVEIS) LICENCIAMENTO 1DOC - ESSENCIAL + EXTRAS - PERIODO ABRIL/2024	0	2,00	R\$ 1.285,00	1.00	R\$ 1.285,00
6203100	(DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO-CUSTOMIZAVEIS) LICENCIAMENTO 1DOC - MODULOS ESPECIALISTAS - PERIODO ABRIL/2024	0	2,00	R\$ 125,00	1.00	R\$ 125,00

## Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 1.410,00	R\$ 28,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.410,00

## Dados adicionais

<p>Dados para depósito: Banco do Brasil. agência 3185-2, conta corrente 22685-8. TERMO DE CONTRATO No 022/2023. Adesão a Ata de Registro de Preços no 040/2022 referente ao Pregão Eletrônico SRP no/ 009/2022. Empenho 735 e 736/2023. Retenção de 4,8% de IR pela IN RFB no 2.145/2023 - Retenção IRRF (4,8%): R\$ 67,68 - Valor Líquido R\$ 1.342,32 - Trib aprox R\$ 189,65 Federal e R\$ 46,67 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 244637 - Tabela: NBS</p>	
<p>DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</p>	<p>A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICO PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO <a href="http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica">portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica</a>, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE &gt;&gt; PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: D6B8C8323D3D45A4 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4770358</p>

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/18DB-04D9-6F6C-40CC> e informe o código 18DB-04D9-6F6C-40CC





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

CONFORMIDADE  
LIQUIDAÇÃO  
000001/2024

Processo de Compra  
000025/2023

Ordem de Serviço / Compra  
000071/2024

Número do Empenho  
000090/2024

Ficha Orçamentária  
00035

Ordem de Fornecimento  
000004/2024

**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 .....: Até 30 dias após a emissão da Nota Fiscal.  
Prazo de Entrega .....: Durante a Vigência do Contrato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 001844 - 1DOC TECNOLOGIA S.A.**  
Endereço .....: Avenida LUIZ BOITEUX PIAZZA, 1302 (LOTE 89 ANDAR 1) - CACHOEIRA DO BOM JESUS  
Florianópolis, Santa Catarina, Brasil - C.E.P : 88.056-000  
CNPJ .....: 19.625.833/0001-76 Inscrição Estadual .....:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

1.410,00

Valor.....: **R\$ 1.410,00 ( Um Mil e Quatrocentos e Dez Reais )**

Ponte Nova-MG, 02 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/18DB-04D9-6FE6-C40CC> e informe o código 18DB-04D9-6FE6C-40CC





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 18DB-04D9-6F6C-40CC

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 06/05/2024 09:53:44 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 06/05/2024 10:09:58 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 06/05/2024 10:30:18 (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/18DB-04D9-6F6C-40CC>

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000683-5
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.095.667/0001-88

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	3185/00000022685-8
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	1DOC TECNOLOGIA SA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	19.625.833/0001-76
<b>Valor:</b>	R\$ 1.342,32
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG 1 DOC
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	09/05/2024
<b>Data da Operação:</b>	09/05/2024
<b>Código da Operação:</b>	00129294
<b>Chave de Segurança:</b>	S7FMRHENL95MMK0Y

**Operação realizada com sucesso.**