



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00086

Sub-Empenho / Tipo

001/00685 / Estimativo

Convênio.....: 00136 - CENTRAL DE COMPRAS

Emissão: 24 / 05 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Pregão Eletrônico Número: 19 Data: 27 / 09 / 2023

Nº Processo de Compra : 32 Data : 30 / 08 / 2023 Ordem de Serviço : 556/2024 Contrato : 47/2023

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 .....: 03 Central de Compras
Subunidade .....: 01 Central de Compras
Função .....: 10 Saúde
Subfunção .....: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa .....: 0009 Central de Compras
Projeto/Atividade .....: 2.045 Central de Compras
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 no fornecimento de licença de uso de sistema de gestão de licitações compartilhadas, com modelo de negócio White Label e formato SaaS (Software as a Service), para controlar o fluxo eo gerenciamento dos procedimentos relacionados aos processos licitatórios compartilhadas realizadas pelo CISAMAPI para atender os municípios consorciados.

Valor R\$ 18.000,00 ( Dezoito Mil Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior .....: 18.000,00
Despesa Empenhada..: 18.000,00
Saldo Disponível .....: 0,00

Despesa Bruta.: 18.000,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida .....: 18.000,00

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: 12 / 06 / 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/245A-81ED-43B8-2AFB






PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA  
Secretaria Municipal de Fazenda



<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima">https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação <b>B58F7D609</b>	Data/Hora da emissão <b>2024-06-12 - 15:36:29</b>
	Natureza da operação <b>Simples Nacional</b>	Número da Nota <b>581</b>

**Prestador de Serviços**

	<b>WAY SISTEMAS LTDA - EPP</b> DA PAISAGEM, 220,EDIF HOSPITAL OLHOS VILA DA SERRA CEP 34006-059 - NOVA LIMA - MG - BRASIL CPF/CNPJ 22.217.660/0001-61 Email <a href="mailto:tulio@cedcontabilidade.cnt.br">tulio@cedcontabilidade.cnt.br</a>	
	<b>Inscrição Municipal</b> 130806183	<b>Inscrição Estadual</b>

**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	<b>Inscrição Municipal</b>	
Email	<a href="mailto:financeiro@cisamapi.mg.gov.br">financeiro@cisamapi.mg.gov.br</a>	<b>Inscrição Estadual</b>	

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Implantação e treinamento dos usuários no sistema de gestão de licitações compartilhadas,, conforme termo de contrato 055/2023 - item 1.

Serviço: 101-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\$)
18.000,00	1,00	0,00	0,00	18.000,00	2,79	502,20	18.000,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.000,00**

**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	18.000,00	

**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: 2,79.





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 94CD-E728-88C5-18E0

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 17/06/2024 15:03:31 (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/94CD-E728-88C5-18E0>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4238-EB4B-F596-5E32

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 18/06/2024 14:42:42 (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/4238-EB4B-F596-5E32>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 245A-81ED-43B8-2AFB

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 19/06/2024 10:20:22 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 19/06/2024 13:33:30 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 19/06/2024 15:12:39 (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/245A-81ED-43B8-2AFB>

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0146 / 006 / 00071351-5**Conta destino:** 2984 / 003 / 00003227-2**Nome destinatário:** WAY SISTEMAS LTDA EPP**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 18.000,00**Data de débito:** 25/06/2024**Data/hora da operação:** 25/06/2024 16:30:21**Código da operação:** 250852322**Chave de segurança:** ZT17U6Q2Y3KNCR6U**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