

Proc. Administrativo 5- 122/2024

De: Mayara G. - SE-DCON-CO

Para: SE-DCON-CO - Contabilidade - A/C Renata F.

Data: 05/04/2024 às 07:54:59

Setores envolvidos:

SE-DAA, SE-DCON-CO, SE-DCON-TE

TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA - NF 3289

Segue empenho 40/4- TECHLISE, para conferência e assinatura.

—
Mayara Padula Gomides

Auxiliar Administrativo/Patrimônio

Anexos:

40_4_TECHILISE.pdf



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00036

Sub-Empenho / Tipo

004/00040 / 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

CNPJ / CPF :

Cidade: Belo Horizonte - MG

11.830.877/0001-26

Conta Bancária:

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: 20.829,69
Despesa Empenhada..: 2.314,41
Saldo Disponível: 18.515,28

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

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: 01 / 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, ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/086F-57F0-D912-73DE





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 086F-57F0-D912-73DE

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 11/04/2024 14:17:03 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 12/04/2024 11:00:10 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 12/04/2024 14:14:44 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 12/04/2024 14:33:21 (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/086F-57F0-D912-73DE>


PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

Secretaria Municipal de Finanças

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

Recibo Provisório de Serviços - R.P.S. A autenticidade deste RPS pode ser confirmada no portal do NFSE https://bhissdigital.pbh.gov.br/nfse/pages/consultaNFSE-e_cidadao.jsf Informe os dados solicitados.	Código de verificação f9e04ac7	Data/Hora da emissão 01/04/2024 - 18:20:38
	1ª Via - Tomador	Número do R.P.S. 3289

Prestador de Serviços

	TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA Rua Juiz de Fora, N° 284, sala 707 Barro Preto CEP 30180060 - Belo Horizonte - MG 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		
Email	contabilidade@cisamapi.mg.gov.br		
	Inscrição Municipal		

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 202400000000240, código de verificação f9e04ac7, emitida em 01/04/2024 - 18:20:10.

Assinado por 1 pessoa: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/BEF5-1CFD-1C8F-3BD8> e informe o código BEF5-1CFD-1C8F-3BD8





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BEF5-1CFD-1C8F-3BD8

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 04/04/2024 15:35:53 (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/BEF5-1CFD-1C8F-3BD8>



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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000057/2019

Ordem de Serviço / Compra
000039/2024

Número do Empenho
000040/2024

Ficha Orçamentária
00036

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

Fornecedor: 000882 - TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA-ME
Endereço: Rua JUIZ DE FORA, 284 (Sala 707) - Barro Preto
Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 30.180-060
CNPJ: 11.830.877/0001-26 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

2.314,41

Valor.....: **R\$ 2.314,41 (Dois Mil e Trezentos e Quatorze Reais e Quarenta e Um Centavos)**

Ponte Nova-MG, 01 de Abril de 2024

Assinado por 1 pessoa: GRACIELE CRISTINA BARBOSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/D120-8FF1-E266-8678> informe o código D120-8FF1-E266-8678





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D120-8FF1-E266-8678

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 04/04/2024 16:04:46 (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/D120-8FF1-E266-8678>



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88
Nome:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
Conta de débito:	0146 006 00000683-5

Representação numérica do código de barras:	63390.00116 12252.498600 03899.999803 1 96930000231441
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO RENDIMENTO S.A.
Código do Banco:	633
Código do ISPB:	68900810
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
Nome/Razão Social:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
CPF/CNPJ:	17.819.084/0001-92
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	TECHLISE SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ:	11.830.877/0001-26
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
CPF/CNPJ:	17.819.084/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MIC
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CISAMAPI CUSTEIO MEDICO
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Data do Vencimento:	21/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.314,41
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.314,41
Valor Pago (R\$):	2.314,41
Identificação do Pagamento:	PG TECHLISE

Data/hora da operação:	12/04/2024 15:42:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003172514
Chave de segurança:	6772L3WLHRZNFQ4

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