



**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

Telefone:

Endereço .....: Rua PAISAGEM , 220 , 34.000-000

Cidade .....: Nova Lima - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

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.: <b>3.357,93</b>	Descontos.: <b>0,00</b>	Despesa Líquida.....:	<b>3.357,93</b>
---------------------------------	-------------------------	-----------------------	-----------------

**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



<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>D9A035C14</b>	Data/Hora da emissão <b>2024-04-08 - 09:42:25</b>
	Natureza da operação <b>Simples Nacional</b>	Número da Nota <b>562</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**

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