



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00035**

Sub-Empenho / Tipo

**001/00090 / 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:		Saldo Anterior .....	<b>5.640,00</b>
<b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>67,68</b>	Despesa Empenhada ...:	<b>1.410,00</b>
		Saldo Disponível .....	<b>4.230,00</b>
Despesa Bruta.:	<b>1.410,00</b>	Despesa Líquida .....	<b>1.342,32</b>
	Descontos.:		<b>67,68</b>

**ORDENADOR DA DESPESA**

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*

**MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS**

**CONTADOR**

*Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo*

**Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo**  
CRC:082877/O

**LIQUIDAÇÃO**

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Data: **01 / 02 / 2024**  
*Viviane Cordeiro de Oliveira*  
**VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA**  
Gerente

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: / /  
*Maria Regina de Carvalho Martins*  
**MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS**  
Secretaria Executiva

**CONTROLE INTERNO**

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

*Adriana Aparecida de Oliveira*  
**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: **05 / 02 / 2024**  
Nome \_\_\_\_\_  
Assinatura Comprovante anexo

Banco .....: CEF  
Documento .....: TEO  
Conta .....: 629.5  
Recursos .....

**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: 22694  
Autorização: 092514  
Emissão: 01/02/2024  
Código de Verificação: 2F57-CC81-854E-F871

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL		BAIRRO/DISTRITO		CFPS
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO		TRIANGULO		9203
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CEP
AVENIDA ERNTESTO TRIVELATO, 120		Ponte Nova		35.430-141
UF	Pais	CPF/CNPJ/Outros	CMC	
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 JANEIRO/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 JANEIRO/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**

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 - 24F470 - Tabela: NBS

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 2F57CC81854EF871 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4770358



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  
000001/2024

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 )

*Cyrciele*

Ponte Nova-MG, 01 de Fevereiro de 2024

**1DOC TECNOLOGIA S.A****Subempenho 90/001 de fevereiro de 2024 - Nota Fiscal 22694**

<b>Municípios Conveniados</b>	<b>Valor</b>
Prefeitura Municipal de Abre Campo	12,59
Prefeitura Municipal de Acaiaca	22,92
Prefeitura Municipal de Alvinópolis	43,73
Prefeitura Municipal de Amparo do Serra	59,27
Prefeitura Municipal de Barra Longa	40,23
Prefeitura Municipal de Diogo de Vasconcelos	22,37
Prefeitura Municipal de Dom Silvério	46,84
Prefeitura Municipal de Guaraciaba	56,14
Prefeitura Municipal de Jequeri	65,06
Prefeitura Municipal de Mariana	278,01
Prefeitura Municipal de Oratórios	75,14
Prefeitura Municipal de Piedade de Ponte Nova	35,65
Prefeitura Municipal de Ponte Nova	203,59
Prefeitura Municipal de Raul Soares	56,84
Prefeitura Municipal de Rio Casca	49,32
Prefeitura Municipal de Rio Doce	78,33
Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Escalvado	47,92
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Grama	38,03
Prefeitura Municipal de Sem Peixe	21,17
Prefeitura Municipal de São José do Goiabal	22,39
Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros	43,73
Prefeitura Municipal de Urucânia	90,73
<b>Total:</b>	<b>1410,00</b>

**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 S A
<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 1DOC
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	05/02/2024
<b>Data da Operação:</b>	05/02/2024
<b>Código da Operação:</b>	00131503
<b>Chave de Segurança:</b>	TLU1NY5STSU67VHU
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	