



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

004/00360 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços Medicos Fundo - Variavel

Emissão: 21 / 02 / 2024

Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 6 Data: 29 / 11 / 2022

Nº Processo de Compra : 63 Data : 29 / 11 / 2022

Ordem de Serviço : 264/2024

Contrato :

Favorecido .....: 001079 - JUMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
Endereço .....: Avenida ESTER PERES , 208 - LETRA A , 35.360-000
Cidade .....: São Pedro dos Ferros - MG
Conta Bancária .....:

Telefone:

CNPJ / CPF : 09.431.245/0001-48

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 .....: 2.044 Atendimentos Assistenciais - Rateio Variável
Natureza .....: 3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odonto. e Laboratorial
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 aos serviços médicos realizados no período.

Valor

R\$ 2.585,00 ( Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 38,78

Saldo Anterior .....: 310.361,40
Despesa Empenhada..: 2.585,00
Saldo Disponível .....: 307.776,40

Despesa Bruta.: 2.585,00 Descontos.: 38,78

Despesa Líquida .....: 2.546,22

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: 09 / 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: 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/09431245000148





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS FERROS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**SETOR DE TRIBUTOS**



Gerado em: 09/05/2024 13:41:45

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: JUMAR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**  
 Nome Fantasia: JUMAR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME  
 Endereço: Avenida ESTER PERES, 208, - MORADAS DO IPE  
 SÃO PEDRO DOS FERROS - MG - CEP: 35360-000  
 E-mail: - Fone: - Celular: - Site:  
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 845 - CPF/CNPJ: 09.431.245/0001-48

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

<b>Data de Emissão</b> 09/05/2024	<b>Codigo de Verificação para Autenticação</b> 7b5241eb76690d67f795f607143b86ea	<b>Regime Tributário</b> Microempresa Municipal (ME)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>586</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simples</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

<b>Razão Social</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA		<b>CPF/CNPJ</b> 01.095.667/0001-88	<b>Inscrição Estadual</b>
<b>Endereço</b> AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO		<b>Número</b> 120	<b>Complemento</b>  <b>Bairro</b> TRIANGULO
<b>CEP</b> 35430-141	<b>Município</b> PONTE NOVA	<b>UF</b> MG	<b>Telefone</b>  <b>e-mail</b>

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

<b>Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde,</b>					
<b>Descrição do Serviço</b>	<b>Un.</b>	<b>Quant.</b>	<b>Valor</b>	<b>Alíquota</b>	<b>Valor Serviço</b>

CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	UN	47,0000	55,0000	3,00	2.585,00
----------------------------------	----	---------	---------	------	----------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
2.585,00	0,00	0,00	2.585,00	77,55

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

					<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	38,78	0,00	2.546,22
0,00	38,78	0,00	0,00	0,00			

**OBSERVAÇÕES**

SERVIÇOS PRESTADOS POR SÓCIO DISPENSADO RETENÇÃO CONTR.PREVID.SOCIAL CONF.INCISO III DO PARAG.2º ART.120 IN 971 RFB DE 13/11/2009.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.saopedrodosferros.mg.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: JUMAR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 586, EMITIDA EM 09/05/2024 NO VALOR R\$ 2.546,22

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Assinado por 3 pessoas: MARINNE CARVALHO DE BEIJA, ARIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/91E7D-586C-4F6D-78339ceinfurmeccocccnngp03E7D755E2C-4F6B8D7035A9>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3E7D-521C-4B8D-0EA9

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 13/05/2024 07:50:39 (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/3E7D-521C-4B8D-0EA9>



Agenda Intervalo 16032024 e 15042024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL,  
::Profissional igual a 52989924 - PILAR CAMPOS SAAVEDRA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
PILAR CAMPOS SAAVEDRA	47	2.585,00
RAUL SOARES	24	1.320,00
RIO CASCA	9	495,00
SAO JOSE DO GOIABAL	3	165,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	11	605,00
Total	47	2.585,00

Quinta, 02 de Maio de 2024 - 16:45





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6A27-CAB8-9AE6-C9C7

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 14/05/2024 10:48:37 (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/6A27-CAB8-9AE6-C9C7>





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

**CONFORMIDADE**  
**LIQUIDAÇÃO**  
**000001/2024**

Processo de Compra  
**000063/2022**

Ordem de Serviço / Compra  
**000264/2024**

Número do Empenho  
**000360/2024**

Ficha Orçamentária  
**00065**

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 15 dias após emissão da nota fiscal  
Prazo de Entrega .....: Durante a Vigência do Contrato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 001079 - JUMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME**  
Endereço .....: Avenida ESTER PERES, 208 (LETRA A) - MORADAS DO IPE  
São Pedro dos Ferros, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.360-000  
CNPJ .....: 09.431.245/0001-48 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**2.585,00**

Valor.....: **R\$ 2.585,00 ( Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais )**

Ponte Nova-MG, 09 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHEFESONIA MARVA SANEAMENTO DE ITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/0655F-7524-6618-D-22030> informe o código 0655F-7524-6618-D-22030





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0C52-7674-65D7-25C7

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 14/05/2024 15:43:54 (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/0C52-7674-65D7-25C7>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9AFF-F5B2-4F6D-7359

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 15/05/2024 11:20:14 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 15/05/2024 15:36:57 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 15/05/2024 15:48:38 (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/9AFF-F5B2-4F6D-7359>

IMPRIMIR

FECHAR



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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	CISAMAPI ASSISTENCIA
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000350-0
<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>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	3164/00000080454
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	JUMAR SERVICOS MEDICOS LTDA ME
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	09.431.245/0001-48
<b>Valor:</b>	R\$ 2.546,22
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG JUMAR
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	17/05/2024
<b>Data da Operação:</b>	17/05/2024
<b>Código da Operação:</b>	00133261
<b>Chave de Segurança:</b>	VHK0R9RR7RPQ0C82
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	