



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00595 / Estimativo

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

Emissão: 26 / 04 / 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 : 475/2024

Contrato :

Favorecido: 001880 - JUMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida GOVERNADOR VALADARES , 73 , 35.350-000
Cidade: Raul Soares - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF : 09.431.245/0002-29

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\$ 1.400,00 (Um Mil e Quatrocentos Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with columns for discounts (Irrf - Pessoa Jurídica: 21,00), Saldo Anterior (5.600,00), Despesa Empenhada (1.400,00), Saldo Disponível (4.200,00), Despesa Bruta (1.400,00), Descontos (21,00), Despesa Líquida (1.379,00).

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: 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: RENATA 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/...





PREFEITURA MUNICIPAL DE RAUL SOARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 09/05/2024 13:52:42

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: JUMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia:
Endereço: AVENIDA GOVERNADOR VALADARES, 73, APTO 101 - CENTRO
RAUL SOARES - MG - CEP: 35350-000
E-mail: martim_afonso@yahoo.com.br - Fone: (33)3352-1107 - Celular: (33)98818-1633 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0043142 - CPF/CNPJ: 09.431.245/0002-29

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 09/05/2024	Código de Verificação para Autenticação df794342d7c58289d784bb816a3fa2af	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 2
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA	CPF/CNPJ 01.095.667/0001-88	Inscrição Estadual ISENTO	
Endereço RUA AVENIDA ERNESTO TRIVELATO	Número 120	Complemento	Bairro TRIÂNGULO
CEP 35430-141	Município PONTE NOVA	UF MG	Telefone (31)3819-8800/ e-mail cisamapiagenda@veloxmail.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4 - Serviços de Saúde, assistência médica e congêneres					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

POLISSONOGRRAFIA	UN	2,00	700,00	0,00	1.400,00
------------------	----	------	--------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.400,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	21,00	0,00	1.379,00

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 www.raulsoares.mg.gov.br e clique no link do NFSe.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: JUMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 2, EMITIDA EM 09/05/2024 NO VALOR R\$ 1.379,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Assinado por 3 pessoas: MARINNE CARVALHO DE BEIJA, MIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/B2B67-2138E-C7B3B8-6B2Cce9f1b0eccc0d10c4220621D99E4E-73953F1B270>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EDC7-F3EE-C7DF-6170

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 13/05/2024 07:48:21 (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/EDC7-F3EE-C7DF-6170>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 04/03/2024 00:00 e 15042024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a PILAR CAMPOS SAAVEDRA,
Recurso Contém FM,
::Procedimento Contém POLISSONOGRAFIA

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
PILAR CAMPOS SAAVEDRA	2	R\$1.400,00
CUIDARE	2	R\$1.400,00
POLISSONOGRAFIA	2	R\$1.400,00
PONTE NOVA	2	R\$1.400,00
Total	2	R\$1.400,00

Quinta, 02 de Maio de 2024 - 16:47





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 30D9-D447-8DDC-374F

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 14/05/2024 10:51:16 (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/30D9-D447-8DDC-374F>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6328-854F-CA41-B858

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 14/05/2024 15:53:53 (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/6328-854F-CA41-B858>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D236-2D9C-1785-81B2

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 15/05/2024 11:21:45 (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 15:44:25 (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 15:48:40 (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/D236-2D9C-1785-81B2>

IMPRIMIR

FECHAR



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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CISAMAPI ASSISTENCIA
Conta Origem:	0146/006/00000350-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3164/00000080454
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	JUMAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	09.431.245/0002-29
Valor:	R\$ 1.379,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG JUMAR
Histórico:	TED

Data de Débito:	17/05/2024
Data da Operação:	17/05/2024
Código da Operação:	00133013
Chave de Segurança:	AEUSVK7KPZ88TVT0

Operação realizada com sucesso.