



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00065**

Sub-Empenho / Tipo

**001/00247 / Estimativo**

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

Emissão: 02 / 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 : **180/2024** 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\$ 68,00 ( Sessenta e Oito Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:		Saldo Anterior .....	<b>68,00</b>
<b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>1,02</b>	Despesa Empenhada..:	<b>68,00</b>
Despesa Bruta..:	<b>68,00</b>	Descontos..:	<b>1,02</b>
		Saldo Disponível .....	<b>0,00</b>
		Despesa Líquida .....	<b>66,98</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*  
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

*Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo*  
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: **20 / 02 / 2024**  
*Viviane Cordeiro de Oliveira*  
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
Gerente

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

*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: **26 / 02 / 2024**

Nome

Assinatura *Comprovante anexo*

Banco .....: **CEF**  
Documento .....: **TEO**  
Conta .....: **350-0**  
Recursos .....





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



Gerado em: 20/02/2024 12:19:23

**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 - NFS-e**

Data de Emissão 20/02/2024	Código de Verificação para Autenticação 27675f9033607a793033f978f1a8282e	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>553</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

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

CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	UN	447,0000	55,0000	3,00	24.585,00
TONOMETRIA	UN	447,0000	3,4000	3,00	1.519,80

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
26.104,80	0,00	0,00	26.104,80	783,14

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIVO</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
0,00	391,57	0,00	0,00	0,00	391,57	0,00	25.713,23

**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 553, EMITIDA EM 20/02/2024 NO VALOR R\$ 25.713,23

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Certificamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido ou prestado em perfeitas condições

Assinatura	<i>Adriana</i>	CI Matrícula
		<i>36</i>
Assinatura		CI Matrícula
Data de Recebimento	<i>20/02/24</i>	

Agenda Intervalo 02012024 e 15022024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, ::Profissional igual a 96312 - NATAN CAMPOS SAAVEDRA, ::Procedimento Contém 0211060259 - TONOMETRIA e ::Município Contém 18316174000123 - AMPARO DA SERRA ou 01625189000170 - SEM-PEIXE  
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas		
	Quantidade	Valor
NATAN CAMPOS SAAVEDRA		
AMPARO DA SERRA	20	68,00
SEM-PEIXE	4	54,40
Total	20	13,60
		68,00

Sexta, 23 de Fevereiro de 2024 - 14:16





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  
000180/2024

Número do Empenho  
000247/2024

Ficha Orçamentária  
00065 ✓

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 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

68,00

Valor.....: R\$ 68,00 ( Sessenta e Oito Reais )

Ponte Nova-MG, 20 de Fevereiro de 2024

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\$ 21.203,90
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG JUMAR SERVICOS
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	26/02/2024
<b>Data da Operação:</b>	26/02/2024
<b>Código da Operação:</b>	00130467
<b>Chave de Segurança:</b>	CNWKUVR4GE48NX6
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	