



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 - NFS-e

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

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

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 COSTA DE CARVALHO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/91E7D-586C-4F6D-783399ceinfurmeccocccnmgp038E7D7D755E2C-4F6B83D7035A9>





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>





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

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 ME
CPF/CNPJ Destinatário:	09.431.245/0001-48
Valor:	R\$ 2.546,22
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:	00133261
Chave de Segurança:	VHK0R9RR7RPQ0C82
Operação realizada com sucesso.	