



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00360 / 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\$ 14.142,40 ( Quatorze Mil e Cento e Quarenta e Dois Reais e Quarenta Centavos )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 212,14
Saldo Anterior .....: 324.503,90
Despesa Empenhada...: 14.142,40
Saldo Disponível .....: 310.361,50

Despesa Bruta.: 14.142,40 Descontos.: 212,14 Despesa Líquida.....: 13.930,26

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

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: 22 / 04 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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: / /

Nome

Assinatura

Banco .....

Documento .....

Conta .....

Recursos .....

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FRUTAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/7C40-956A-DE11-8DCA





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



Gerado em: 22/04/2024 12:30:28

**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 22/04/2024	Código de Verificação para Autenticação bc661cd286904a3670c40465f542f1aa	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>583</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 PIRANGA	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\$)

Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde,  
 Descrição do Serviço

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	UN	266,0000	55,0000	3,00	14.630,40
TONOMETRIA	UN	266,0000	3,4000	3,00	904,40
CONSULTA ESPECIALIZADA EM CATARATA	UN	5,0000	110,0000	3,00	550,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
16.084,40	0,00	0,00	16.084,40	482,53

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	241,27	0,00	0,00	0,00	241,27	0,00	15.843,13

**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 583, EMITIDA EM 22/04/2024 NO VALOR R\$ 15.843,13

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Assinado por: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE SA CAVALCANTE, JOHANNES MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/35360-22568-22751-4030> e informe o código 058372568227514030





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5556-72C6-B275-A050

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 22/04/2024 16:29:54 (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/5556-72C6-B275-A050>





**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  
**000003/2024**

**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**

**14.142,40**

Valor.....: **R\$ 14.142,40 ( Quatorze Mil e Cento e Quarenta e Dois Reais e Quarenta Centavos )**

Ponte Nova-MG, 22 de Abril de 2024

Assinado por 4 pessoas: CHEFIAO DE CONTABILIDADE - ITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/06090334E526-8002> e informe o código: 06090334E526-8002





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D6CB-75AE-9526-0CD2

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 24/04/2024 15:39:36 (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/D6CB-75AE-9526-0CD2>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
 Agenda Intervalo 16/03/2024 00:00 e 15042024,  
 Situação Contém ATENDIDA,  
 ::Profissional Executante igual a NATAN CAMPOS SAAVEDRA,  
 Recurso Contém FM,  
 ::Procedimento Contém CONSULTA EM OFTALMOLOGIA ou TONOMETRIA

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
<b>NATAN CAMPOS SAAVEDRA</b>	502	R\$14.142,40
<b>CISAMAPI - PONTE NOVA</b>	110	R\$2.902,40
<b>CONSULTA EM OFTALMOLOGIA</b>	49	R\$2.695,00
ACAIACA	1	R\$55,00
AMPARO DA SERRA	5	R\$275,00
BARRA LONGA	2	R\$110,00
GUARACIABA	9	R\$495,00
JEQUERI	2	R\$110,00
ORATÓRIOS	5	R\$275,00
PONTE NOVA	9	R\$495,00
RIO DOCE	7	R\$385,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$55,00
SEM-PEIXE	2	R\$110,00
URUCÂNIA	6	R\$330,00
<b>TONOMETRIA</b>	61	R\$207,40
ACAIACA	1	R\$3,40
AMPARO DA SERRA	5	R\$17,00
BARRA LONGA	2	R\$6,80
DOM SILVÉRIO	3	R\$10,20
GUARACIABA	9	R\$30,60
JEQUERI	2	R\$6,80
PONTE NOVA	23	R\$78,20
RIO DOCE	7	R\$23,80
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$3,40
SEM-PEIXE	2	R\$6,80
URUCÂNIA	6	R\$20,40
<b>CISAMAPI - RIO CASCA</b>	392	R\$11.240,00
<b>CONSULTA EM OFTALMOLOGIA</b>	192	R\$10.560,00
ABRE CAMPO	14	R\$770,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	13	R\$715,00
RAUL SOARES	63	R\$3.465,00
RIO CASCA	45	R\$2.475,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	18	R\$990,00
SÃO JOSE DO GOIABAL	20	R\$1.100,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	19	R\$1.045,00
<b>TONOMETRIA</b>	200	R\$680,00
ABRE CAMPO	14	R\$47,80
PIEDADE DE PONTE NOVA	13	R\$44,20
RAUL SOARES	63	R\$214,20
RIO CASCA	53	R\$180,20
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	18	R\$61,20
SÃO JOSE DO GOIABAL	20	R\$68,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	19	R\$64,00
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>R\$14.142,40</b>

Sexta, 19 de Abril de 2024 - 15:51

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.doc.com.br/verificacao/>



Agenda Intervalo 16032024 e 15042024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, ::Profissional igual a 96312 - NATAN CAMPOS SAAVEDRA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA ou 0211060259 - TONOMETRIA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
NATAN CAMPOS SAAVEDRA	502	14.142,40
ABRE CAMPO	28	817,60
ACAIACA	2	58,40
AMPARO DA SERRA	10	292,00
BARRA LONGA	4	116,80
DOM SILVÉRIO	3	10,20
GUARACIABA	18	525,60
JEQUERI	4	116,80
ORATÓRIOS	5	275,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	26	759,20
PONTE NOVA	32	573,20
RAUL SOARES	126	3.679,20
RIO CASCA	98	2.655,20
RIO DOCE	14	408,80
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	2	58,40
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	36	1.051,20
SAO JOSE DO GOIABAL	40	1.168,80
SEM-PEIXE	4	116,80
SÃO PEDRO DOS FERROS	38	1.109,40
URUCÂNIA	12	350,40
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>14.142,40</b>

Sexta, 19 de Abril de 2024 - 15:58

Assinado por 4 pessoas: CHRYZIANE ARAUJO ALMEIDA FERRELOS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO FERREIRA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/0D60-956AD-DEE4-344E-844E-000000000000> e informe o código 0030-956AD-DEE4-344E-844E-000000000000





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0D60-7FAD-FE64-6AEB

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 24/04/2024 13:25:08 (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/0D60-7FAD-FE64-6AEB>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7C40-956A-DE11-8DCA

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 25/04/2024 08:43:53 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 25/04/2024 10:09:56 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 25/04/2024 14:32:49 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 26/04/2024 11:02:38 (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/7C40-956A-DE11-8DCA>

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\$ 14.472,01
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG JUMAR DR NATAN
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	26/04/2024
<b>Data da Operação:</b>	26/04/2024
<b>Código da Operação:</b>	00125494
<b>Chave de Segurança:</b>	871467JTCCK3A2UQ
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	