



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00181 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 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 : **130/2024** 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\$ 20.075,00 ( Vinte Mil e Setenta e Cinco Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:		Saldo Anterior .....	24.428,80
<b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>301,12</b>	Despesa Empenhada..:	20.075,00
		Saldo Disponível .....	4.353,80
Despesa Bruta.:	<b>20.075,00</b>	Despesa Líquida .....	<b>19.773,88</b>
	Descontos.:		
	<b>301,12</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

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  
Gerente

Data: **/ /**  
  
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: **26 / 02 / 2024**  
Nome \_\_\_\_\_  
Assinatura **Comprovante anexo**

Banco .....: **CEF**  
Documento .....: **TEO**  
Conta .....: **950.0**  
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 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	Un.	Quant.	Valor	Alíquota

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

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

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
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

Agenda Intervalo 02012024 e 15022024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, ::Profissional igual a 96312 - NATAN CAMPOS SAAVEDRA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA  
 Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
NATAN CAMPOS SAAVEDRA	365	20.075,00
ACAIACA	15	825,00
AMPARO DA SERRA	16	880,00
BARRA LONGA	25	1.375,00
GUARACIABA	14	770,00
JEQUERI	12	660,00
ORATÓRIOS	20	1.100,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	24	1.320,00
RAUL SOARES	51	2.805,00
RIO CASCA	29	1.595,00
RIO DOCE	40	2.200,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	15	825,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	23	1.265,00
SÃO JOSE DO GOIABAL	30	1.650,00
SEM-PEIXE	4	220,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	24	1.320,00
URUCÂNIA	23	1.265,00
<b>Total</b>	<b>365</b>	<b>20.075,00</b>

Sexta, 23 de Fevereiro de 2024 - 14:18

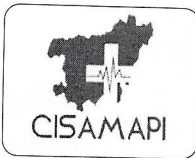
Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
 Agenda Intervalo 02/01/2024 00:00 e 15022024,  
 Situação Contém ATENDIDA,  
 ::Profissional Executante igual a NATAN CAMPOS SAAVEDRA,  
 Recurso Contém FM,  
 ::Procedimento Contém CONSULTA EM OFTALMOLOGIA ou TONOMETRIA

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
NATAN CAMPOS SAAVEDRA	792	R\$21.526,80
CISAMAPI - PONTE NOVA	430	R\$10.956,40
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	184	R\$10.120,00
ACAIACA	15	R\$825,00
AMPARO DA SERRA	16	R\$880,00
BARRA LONGA	25	R\$1.375,00
GUARACIABA	14	R\$770,00
JEQUERI	12	R\$660,00
ORATÓRIOS	20	R\$1.100,00
RIO DOCE	40	R\$2.200,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	15	R\$825,00
SEM-PEIXE	4	R\$220,00
URUCÂNIA	23	R\$1.265,00
TONOMETRIA	246	R\$836,40
ACAIACA	15	R\$51,00
AMPARO DA SERRA	16	R\$54,40
BARRA LONGA	25	R\$85,00
DIOGO DE VASCONCELOS	10	R\$34,00
DOM SILVÉRIO	2	R\$6,80
GUARACIABA	14	R\$47,60
JEQUERI	12	R\$40,80
PONTE NOVA	70	R\$238,00
RIO DOCE	40	R\$136,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	15	R\$51,00
SEM-PEIXE	4	R\$13,60
URUCÂNIA	23	R\$78,20
CISAMAPI - RIO CASCA	362	R\$10.570,40
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	181	R\$9.955,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	24	R\$1.320,00
RAUL SOARES	51	R\$2.805,00

RIO CASCA	29	R\$1.595,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	23	R\$1.265,00
SÃO JOSE DO GOIABAL	30	R\$1.650,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	24	R\$1.320,00
TONOMETRIA	181	R\$615,40
PIEDADE DE PONTE NOVA	24	R\$81,60
RAUL SOARES	51	R\$173,40
RIO CASCA	29	R\$98,60
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	23	R\$78,20
SÃO JOSE DO GOIABAL	30	R\$102,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	24	R\$81,60
<b>Total</b>	<b>792</b>	<b>R\$21.526,80</b>

Segunda, 19 de Fevereiro de 2024 - 13:27

T. 1451,90



**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  
**000130/2024**

Número do Empenho  
**000181/2024**

Ficha Orçamentária  
**00065**

Ordem de Fornecimento  
**000002/2024**

**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**

**20.075,00**

Valor.....: **R\$ 20.075,00**      ( Vinte Mil e Setenta e Cinco Reais )

Ponte Nova-MG, 20 de Fevereiro de 2024

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

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