



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

EXERCÍCIO DE 2026

PROCESSO Nº: 06/2026

MODALIDADE: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 01/2026

RECURSO ORÇAMENTÁRIO: 02.05.03.10.301.1003.2142.3.3.90.39.00

SÍNTESE DO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NA ÁREA DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS E EXAMES NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.

AUTUAÇÃO

AOS 22 DIAS DO MÊS DE JANEIRO DO ANO DE 2026, NESTA PREFEITURA, EU, JÚLIA FERNANDINO NACIF, AUTUEI A AUTORIZAÇÃO E DEMAIS DOCUMENTOS QUE SEGUEM.


JÚLIA FERNANDINO NACIF
AGENTE DE CONTRATAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

ÓRGÃO	PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
OBJETO	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NA ÁREA DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS E EXAMES NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Atualmente existe um vazio assistencial muito grande na realização de consultas medicas especializada e exames especializados, o que causa transtornos e desassistência a população do Município de Fortuna de Minas. No intuito de minimizar esta deficiência na rede assistencial, a Secretaria Municipal de Saúde de Fortuna de Minas tem procurado alternativas para viabilizar o acesso de forma adequada e universal da população do município, aos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico públicos de saúde de média e alta complexidade, tendo como principal alternativa os consórcios públicos.

A modalidade de Consórcio se tornou uma opção viável, pois permite o acesso complementar à rede de saúde com qualidade e eficiência, considerando o perfil sócio demográfico e epidemiológico municipal, além de possuir um grande rol de profissionais especialistas e exames de diagnóstico, os quais o município encontra dificuldade em conseguir contratar por meio de credenciamento, bem como pela insuficiência de oferta de alguns serviços e ações na região de saúde.

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL é um consórcio municipal que desenvolve ações e serviços que complementam a assistência à saúde das populações dos municípios que o compõem, no qual o Município de Fortuna de Minas é órgão participante.

Com a contratação mediante Consórcio, Fortuna de Minas poderá aumentar consideravelmente a resolubilidade de demandas reprimidas em exames de média e alta complexidade que exigem maior densidade tecnológica, e consultas eletivas não disponíveis atualmente pelo SUS através da PPI- Assistência por inexistência de prestador habilitado/credenciado.

Considerando que o Consórcio é a medida mais adequada do ponto de vista financeiro e de eficiência, em especial pelo uso contínuo dos serviços oferecidos pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL demonstra-se que a contratação é vantajosa para a Administração Pública.

GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO EM RELAÇÃO AO RISCO DE SUSPENSÃO OU PARALISAÇÃO DE SERVIÇOS OU FORNECIMENTOS ESSENCIAIS

() Baixa

(X) Média

() Alta

DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE ELABORAÇÃO OU NÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

(X) Com base na baixa complexidade do objeto e/ou por já se ter definido a melhor solução disponível no mercado para atender à necessidade da Administração, o Estudo preliminar será dispensado para esta contratação, bastando a elaboração de TR ou PB, se for o caso.

() Devido à alta complexidade do objeto, às diversas soluções disponíveis no mercado e à ausência de definição da melhor modelagem para atender à necessidade da Administração, será necessária a elaboração do Estudo Técnico Preliminar.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

() Devido à existência de Estudo Técnico Preliminar e a licitação ter atendido ao interesse da Administração, será utilizado o ETP do Processo Licitatório nº ____ / ____.

DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

Com base na baixa complexidade do objeto, o gerenciamento de riscos da contratação será dispensado.

() Devido à alta complexidade do objeto e/ou os riscos que poderão advir para o atendimento da demanda da Administração, serão elaborados o gerenciamento de riscos.

DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO A SER CONTRATADO

ITEM	QUANT.	UNIDADE DE MEDIDA	DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS	PREÇO ESTIMADO	
				UNIT. R\$	TOTAL R\$
01	120	SERVIÇO	CONSULTA ANGIOLOGIA	R\$65,23	R\$7.827,60
02	12	SERVIÇO	CIRURGIA GERAL	R\$72,66	R\$871,92
03	12	SERVIÇO	CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	R\$173,02	R\$2.076,24
04	12	SERVIÇO	CIRURGIA TORÁCICA	R\$79,00	R\$948,00
05	420	SERVIÇO	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	R\$68,48	R\$28.761,60
06	72	SERVIÇO	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	R\$75,91	R\$5.465,52
07	120	SERVIÇO	CONSULTA NEFROLOGIA	R\$66,65	R\$7.998,00
08	240	SERVIÇO	CONSULTA NEUROLOGIA	R\$75,69	R\$18.165,60
09	36	SERVIÇO	CONSULTA NEUROPEDIATRIA	R\$122,00	R\$4.392,00
10	240	SERVIÇO	CONSULTA OFTALMOLOGIA	R\$ 58,14	R\$13.953,60
11	120	SERVIÇO	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 67,56	R\$8.107,20
12	96	SERVIÇO	CONSULTA PNEUMOLOGIA	R\$ 99,94	R\$ 9.594,24
13	24	SERVIÇO	CONSULTA PROCTOLOGIA	R\$ 84,93	R\$ 2.038,32
14	24	SERVIÇO	CONSULTA PSIQUIATRIA	R\$ 59,80	R\$ 1.435,20
15	180	SERVIÇO	CONSULTA PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	R\$ 150,00	R\$ 27.000,00
16	120	SERVIÇO	CONSULTA REUMATOLOGIA	R\$ 94,62	R\$ 11.354,40
17	60	SERVIÇO	CONSULTA UROLOGIA	R\$ 64,88	R\$ 3.892,80
					R\$153.882,24
18	120	SERVIÇO	EXAME DUPLEX SCAN VENOSO	R\$ 100,98	R\$ 12.117,60
19	12	SERVIÇO	EXAME DUPLEX SCAN CARÓTIDAS	R\$102,88	R\$1.234,56
20	120	SERVIÇO	EXAME ECOCARDIOGRAMA	R\$ 190,00	R\$ 22.800,00
21	120	SERVIÇO	EXAME ULTRASSOM ABDOMINAL	R\$ 81,41	R\$9.769,20

①



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

22	180	SERVIÇO	EXAME ULTRASSOM GINECOLÓGICO	R\$ 56,06	R\$ 10.090,80
23	24	SERVIÇO	EXAME LAUDO ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 10,00	R\$ 240,00
					R\$56.252,16
24	06	SERVIÇO	EXAME CAMPO VISUAL	R\$ 59,58	R\$ 357,48
25	06	SERVIÇO	EXAME MAPEAMENTO RETINA	R\$ 38,32	R\$ 229,92
26	06	SERVIÇO	EXAME ECO B - ULTRASSONOGRAFIA OCULAR	R\$ 52,12	R\$312,72
					R\$900,12
27	24	SERVIÇO	EXAME AUDIOMETRIA TONAL, LOGOaudiometria, IMPEDANCIOMETRIA.	R\$ 83,65	R\$ 2.007,60
28	02	SERVIÇO	EXAME ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 470,00	R\$ 940,00
29	02	SERVIÇO	EXAME ANGIOTOMOGRAFIA COM CONTRASTE	R\$ 400,00	R\$ 800,00
30	36	SERVIÇO	EXAME COLONOSCOPIA	R\$ 891,61	R\$ 32.097,96
31	50	SERVIÇO	EXAME POLIPECTOMIA (ALTA OU BAIXA) COM ATÉ 03 PÓLIPOS	R\$ 279,50	R\$ 13.975,00
32	230	SERVIÇO	EXAME BIÓPSIA (POR FRASCO)	R\$ 83,00	R\$ 19.090,00
33	10	SERVIÇO	EXAME DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ 111,11	R\$ 1.111,10
34	20	SERVIÇO	EXAME ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESS FARMACOLOGICO	R\$ 550,00	R\$ 11.000,00
35	12	SERVIÇO	EXAME ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO	R\$ 288,50	R\$ 3.462,00
36	100	SERVIÇO	EXAME ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 312,56	R\$ 31.256,00
37	08	SERVIÇO	EXAME ELETRONEUROMIOGRAFIA	R\$ 380,00	R\$ 3.040,00
38	12	SERVIÇO	EXAME ESTUDO URODINÂMICO	R\$ 290,00	R\$3.480,00
39	15	SERVIÇO	EXAME ESPIROMETRIA	R\$ 164,00	R\$ 2.460,00
40	24	SERVIÇO	EXAME HOLTER 24H	R\$ 127,53	R\$ 3.060,72
41	24	SERVIÇO	EXAME MAPA	R\$ 127,53	R\$ 3.060,72
42	20	SERVIÇO	EXAME TESTE ERGOMETRICO	R\$ 153,00	R\$ 3.060,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

43	60	SERVIÇO	EXAME TOMOGRAFIA	R\$ 200,00	R\$ 12.000,00
44	120	SERVIÇO	EXAME RESSONÂNCIA	R\$ 350,00	R\$ 42.000,00
45	30	SERVIÇO	EXAME CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA E ANGIORESSONANCIA.	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
46	03	SERVIÇO	EXAME SEDAÇÃO PARA TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA	R\$ 362,00	R\$ 1.086,00
47	02	SERVIÇO	EXAME RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 259,48	R\$ 518,96
48	02	SERVIÇO	EXAME PAFF	R\$ 120,67	R\$ 241,34
49	10	SERVIÇO	EXAME POLISSONOGRAMA DO SONO	R\$ 471,46	R\$ 4.714,60
50	24	SERVIÇO	EXAME ULTRASSOM MAMAS E AXILAS	R\$ 172,48	R\$ 4.139,52
51	12	SERVIÇO	EXAME ULTRASSOM MORFOLÓGICA	R\$ 155,78	R\$ 1.869,36
52	12	SERVIÇO	EXAME ULTRASSOM OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 135,01	R\$ 1.620,12
53	12	SERVIÇO	EXAME ULTRASSOM DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
54	06	SERVIÇO	EXAME ULTRASSOM DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL COM SEDAÇÃO E BIOPSIA	R\$ 695,00	R\$ 4.170,00
55	12	SERVIÇO	EXAME VIDEONASOLARINGOSCOPIA	R\$ 90,08	R\$ 1.080,96
					R\$211.361,96
56	03	SERVIÇO	EXAME CINTILOGRAFIA OSSEA	R\$ 235,21	R\$ 705,63
57	02	SERVIÇO	EXAME CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA (DTPA)	R\$ 422,08	R\$ 844,16
					R\$1549,79
58	10	SERVIÇO	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00

VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 429.946,27

PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

Após assinatura do contrato e recebimento da Nota de Autorização de Fornecimento/Ordem de Serviços, a CONTRATADA deverá realizar os serviços de acordo com a disponibilidade mensal de atendimentos e agendamentos pela Central de agendamentos a cargo da Secretaria Municipal de Saúde de fortuna de Minas.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

<input type="checkbox"/>	Não Continuado	<input checked="" type="checkbox"/>	Continuado
<input type="checkbox"/>	Parcela única	<input type="checkbox"/>	Semanal
		<input type="checkbox"/>	Quinzenal
		<input type="checkbox"/>	Mensal
		<input checked="" type="checkbox"/>	Outro: De acordo com a disponibilidade mensal de atendimentos e agendamentos pela Central de agendamentos a cargo da Secretaria Municipal de Saúde de fortuna de Minas.

REGIME DE EXECUÇÃO

<input checked="" type="checkbox"/>	Empreitada por preço unitário	<input type="checkbox"/>	Contratação por tarefa
<input type="checkbox"/>	Empreitada por preço global	<input type="checkbox"/>	Contratação integrada
<input type="checkbox"/>	Empreitada integral	<input type="checkbox"/>	Contratação semi-integrada.
<input type="checkbox"/>	Fornecimento e prestação de serviço associado		

EXIGÊNCIA DE AMOSTRAS OU PROTÓTIPO

Não.
 Sim.

HABILITAÇÃO ESPECÍFICA

Não.
 Sim.

RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA

Não.
 Sim:

1 - Obrigação-se o **CONTRATADO**, além das demais cláusulas constantes deste instrumento, a:

- Desempenhar os serviços enumerados com zelo e diligência, observando as regras técnicas necessárias ao bom desempenho do serviço prestado, resguardando os interesses do CONTRATANTE, bem como responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos pessoais, morais e/ou materiais a que der causa ao CONTRATANTE ou terceiros.
- Assumir inteira responsabilidade pelas obrigações decorrentes da legislação trabalhista, previdenciária, de acidentes do trabalho e quaisquer outras relativas ao seu quadro de funcionários.
- Fornecer Nota Fiscal referente ao (s) honorário (s) pago (s) pelo CONTRATANTE.
- Emitir, mensalmente, o relatório de acompanhamento da prestação dos serviços.
- Responsabilizar-se exclusiva e integralmente de alocar recursos humanos para a execução do objeto deste contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

empregatício, cujo ônus e obrigações, não poderão ser transferidos ao CONTRATANTE.

- f) Manter 100% (cem por cento) da sua capacidade instalada em serviços, sendo vedado extinguir serviços em desenvolvimento na data da assinatura do presente termo, sem prévia aprovação do CONTRATANTE.
- g) Responsabilizar-se pelas consequências por denúncias de cobrança indevida feita a paciente ou seu representante, por qualquer profissional empregado ou autônomo em atividade no CISMISEL, em razão da execução do objeto do presente contrato, bem como apuração formal de eventuais ocorrências deste tipo e manter afixado em local visível aos seus usuários, aviso de sua condição de estabelecimento integrante da rede do SUS e da gratuidade de todos os serviços prestados nessa condição.
- h) Garantir a aplicação integral dos recursos financeiros provenientes deste termo na execução do presente contrato.
- i) Os casos que demandarem a utilização de equipamentos, que porventura venham apresentar defeitos técnicos ou que necessitem de intervalos de uso para manutenção ou substituição, bem como a ausência temporária de profissionais, será comunicado à Secretaria Municipal de Saúde do Município CONTRATANTE.
- j) Comunicar previamente à Secretaria Municipal de Saúde e à Central de Marcação, qualquer alteração nos agendamentos ou manutenção dos equipamentos.
- k) Apresentar a prestação de contas mensais e, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias, após o fim do contrato, a prestação de contas final, esta última mediante a apresentação de Demonstrativo Físico e Financeiro.
- l) Disponibilizar até o dia 13 de cada mês as agendas médicas e de exames para o mês posterior, admitida a prorrogação excepcional deste prazo, por até 03 (três) dias, salvo decisão contrária da Assembleia Geral.
- m) O CONTRATADO não poderá disponibilizar consultas além da cota estabelecida no contrato.
2. Manter durante o período de execução do objeto, as condições de REGULARIDADE JURÍDICA, REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA, REGULARIDADE ECONÔMICA E FINANCEIRA e as condições descritas na DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR.
3. Apresentar a atualização, a cada 180 dias, da Certidão Negativa de Débito Trabalhista (CNDT) referida na Lei nº 12.440 de 07.07.2011.

RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO CONTRATANTE

Não.

Sim.

1 - Obriga-se o **CONTRATANTE**, além das demais cláusulas constantes deste instrumento, a:

- a) Efetuar o pagamento da prestação do serviço consoante os relatórios atestados, no prazo e forma pactuados constante do Estatuto Social do Consórcio em seu art. 56.
- b) Estabelecer, implantar e manter, em adequado funcionamento, os mecanismos reguladores de acesso, assim como os mecanismos controladores dos processos de execução das ações e serviços.
- c) Controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços contratados, e na identificação de insuficiências eventualmente existentes na execução das ações e serviços contratados, promover intervenções que objetivem assegurar a sua correção.
- d) Analisar os relatórios de produção mensal elaborados pelo **CONTRATADO** no prazo máximo de 02 (dois) dias.
- e) Notificar o **CONTRATADO**, por escrito, fixando-lhe prazo para corrigir eventuais inconformidades ou irregularidades encontradas na prestação de serviços.
- f) Cumprir e fazer cumprir as disposições regulamentares de serviço e as cláusulas contratuais.
- g) O **CONTRATANTE** compromete-se a pagar 75% (setenta e cinco por cento) do quantitativo financeiro da



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

prestação de serviços definidos.

h) No caso de desistências comprovadas de consultas agendadas pelo **CONTRATANTE**, via sistema operacional disponibilizado pelo **CONTRATADO**, este último, poderá utilizar a vaga dos pacientes desistentes, ficando neste caso, o pagamento a conta do **CONTRATANTE**.

i) Pagar, mensalmente, conforme já avençado, os valores referentes à prestação de serviços objeto deste contrato com recursos sobre os quais já tenha recolhido o valor referente ao PASEP.

j) No caso dos atendimentos previstos na Tabela I.II do Anexo Único, se responsabilizar pelo fornecimento do espaço físico, equipe de apoio, materiais de expediente e insumos necessários para a execução do objeto contratado.

LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

Após assinatura do contrato e recebimento da Nota de Autorização de Fornecimento/Ordem de Serviços, a CONTRATADA deverá realizar os serviços de acordo com a disponibilidade mensal de atendimentos e agendamentos pela Central de agendamentos a cargo da Secretaria Municipal de Saúde de Fortuna de Minas.

As dúvidas/esclarecimentos sobre a entrega podem ser enviadas aos e-mails saude@fortunademinas.mg.gov.br.

Os serviços serão recebidos provisoriamente no prazo de 02 (dois) dias, pelo (a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Documento de Formalização de Demanda e na proposta.

Os serviços serão recebidos definitivamente no prazo de 03 (três) dias, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do serviço e consequente aceitação.

Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

Recurso Federal: () SIM (X) NÃO

Dotação orçamentária: 02.05.03.10.301.1003.2142.3.3.90.39.00

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL apresentou a proposta comercial em anexo com o valor total de **R\$429.946,27 (quatrocentos e vinte nove mil e novecentos e quarenta e seis reais e vinte e sete centavos)** com os quantitativos e valores de cada procedimento a serem contratados pelo município de Fortuna de Minas, sendo os valores descritos na tabela em anexo.

Os valores constantes na proposta comercial são valores que foram apurados através de processos licitatórios realizados para contratar os serviços com a finalidade de atender aos Municípios consorciados, sendo dessa forma a realização de orçamentos dispensável, uma vez que o consórcio realizou essas cotações na fase interna de cada processo realizado.

JUSTIFICATIVA: O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL nasceu do desejo de fornecer aos seus municípios um serviço em saúde de qualidade e eficiência.

O CISMISEL, por meio da concentração dos esforços dos entes consorciados, o qual representa os 14 municípios – Araçá, Baldim, Cachoeira da Prata, Caetanópolis, Cordisburgo, Fortuna de Minas, Inhaúma, Jequitibá, Maravilhas, Papagaios, Paraopeba, Pompéu, Santana de Pirapama e Sete Lagoas – fez grandes avanços desde sua criação e se consolidou como referência na área da saúde. Seguindo os princípios e diretrizes

✍



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

do Sistema Único de Saúde (SUS), o Consórcio tem o importante papel de gerenciar serviços assistenciais, especialmente consultas e exames em média complexidade.

O CISMISEL possui capacidade técnica para prestar os serviços objeto desta contratação, uma vez que já prestou os serviços objeto desta contratação ao Município de Fortuna de Minas, que é também um ente consorciado.

Levando em consideração que o CISMISEL apresentou Proposta Comercial no valor total de **RS429.946,27(quatrocentos e vinte nove mil e novecentos e quarenta e seis reais e vinte e sete centavos)**, comprovado o pleno atendimento às necessidades do Município de Fortuna de Minas e também apresentou todos os documentos solicitados, a contratação será feita com o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas – CISMISEL, com fundamento no art. 75, inciso XI, da Lei Federal nº 14.133/2021.

RESPONSABILIDADE PELA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

GESTOR DO CONTRATO: CAMILA CAMPOLINA FRANÇA

FISCAL DO CONTRATO: DIANA CAROLINA REIS

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Data: 05/01/2026

Campolina
CAMILA CAMPOLINA FRANÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO ÚNICO

TABELA I - Consultas Especializadas

Especialidade	Valor	Fortuna Minas	
		Qtd Mês	Valor Mês
Alergologia	R\$ 65,00	0	R\$ 0,00
Angiologia	R\$ 65,23	10	R\$ 652,30
Cardiologia	R\$ 94,00	0	R\$ 0,00
Cirurgia Cabeça e Pescoço	R\$ 173,02	1	R\$ 173,02
Cirurgia Geral	R\$ 72,66	1	R\$ 72,66
Cirurgia Torácica	R\$ 79,00	1	R\$ 79,00
Dermatologia	R\$ 80,95	0	R\$ 0,00
Endocrinologia	R\$ 68,48	35	R\$ 2.396,80
Gastroenterologia	R\$ 75,91	6	R\$ 455,46
Geriatria	R\$ 94,00	0	R\$ 0,00
Ginecologia - Inserção de DIU (Utiliza 3 consultas: 1º Avaliação, 2º Inserção, 3º Reavaliação. Obs: Paciente deve trazer o DIU)	R\$ 81,59	0	R\$ 0,00
Ginecologia - cirurgias uroginecológicas	R\$ 78,16	0	R\$ 0,00
Hematologia	R\$ 94,20	0	R\$ 0,00
Nefrologia	R\$ 66,65	10	R\$ 666,50
Neurologia	R\$ 75,69	20	R\$ 1.513,80
Neuropediatria	R\$ 122,00	3	R\$ 366,00
Oftalmologia	R\$ 58,14	20	R\$ 1.162,80
Ortopedia	R\$ 45,00	0	R\$ 0,00
Otorrinolaringologia	R\$ 67,56	10	R\$ 675,60
Pneumologia	R\$ 99,94	8	R\$ 799,52
Proctologia	R\$ 84,93	2	R\$ 169,86
Psiquiatria	R\$ 59,80	2	R\$ 119,60
Psiquiatria da Infância e Adolescência	R\$ 150,00	15	R\$ 2.250,00
Reumatologia	R\$ 94,62	10	R\$ 946,20
Urologia	R\$ 64,88	5	R\$ 324,40
Total mensal			R\$ 12.823,52
Total anual			R\$ 153.882,24

TABELA II - Exames Especializadas

Exames	Valor	Fortuna Minas	
		Qtd Mês	Valor Mês
Duplex Scan Venoso	R\$ 100,98	10	R\$ 1.009,80
Duplex Scan Carótidas	R\$ 102,88	1	R\$ 102,88
Ecocardiograma	R\$ 190,00	10	R\$ 1.900,00
Ultrassom Abdominal	R\$ 81,41	10	R\$ 814,10

Ultrassom Ginecológico	R\$ 56,06	15	R\$ 840,90
Laudo Eletroencefalograma	R\$ 10,00	2	R\$ 20,00
Total mensal			R\$ 4.687,68
Total anual			R\$ 56.252,16

TABELA III - Exames Oftalmológicos

Exames	Valor	Fortuna Minas	
		Qtd Ano	Valor Ano
Campo Visual	R\$ 59,58	6	R\$ 357,48
Curva Diária de Pressão	R\$ 28,45	0	R\$ 0,00
Gonioscopia	R\$ 17,72	0	R\$ 0,00
Mapeamento Retina	R\$ 38,32	6	R\$ 229,92
Paquimetria	R\$ 31,13	0	R\$ 0,00
Angiofluorescência	R\$ 300,00	0	R\$ 0,00
ECO B - ultrassonografia ocular	R\$ 52,12	6	R\$ 312,72
OCT mácula - Tomografia de coerência optica	R\$ 200,00	0	R\$ 0,00
Retinografia Colorida	R\$ 39,65	0	R\$ 0,00
Topografia de córnea	R\$ 104,00	0	R\$ 0,00
Yaglaser	R\$ 350,00	0	R\$ 0,00
Fotocoagulação a laser	R\$ 270,05	0	R\$ 0,00
Injeção Intra-vítreo - Consulta	R\$ 105,00	0	R\$ 0,00
Injeção Intra-vítreo - Aplicação	R\$ 891,09	0	R\$ 0,00
Total anual			R\$ 900,12

TABELA III - Exames Terceirizados

Exames	Valor	Fortuna Minas	
		Qtd Ano	Valor Ano
Audiometria Tonal, Logoaudiometria, Impedanciometria	R\$ 83,65	24	R\$ 2.007,60
Angioressonância	R\$ 470,00	2	R\$ 940,00
Angiotomografia com contraste	R\$ 400,00	2	R\$ 800,00
Colonoscopia	R\$ 891,61	36	R\$ 32.097,96
Polipectomia (Alta ou Baixa) com até 3 Pólipos	R\$ 279,50	50	R\$ 13.975,00
Biópsia (Por Frasco) * para colono, endoscopia, PAFF e ultrassom	R\$ 83,00	230	R\$ 19.090,00
Densitometria óssea	R\$ 111,11	10	R\$ 1.111,10
Ecocardiograma com stress farmacológico	R\$ 550,00	20	R\$ 11.000,00
Ecocardiograma Pediátrico (0 a 14 anos de idade)	R\$ 288,50	12	R\$ 3.462,00
Endoscopia Digestiva Alta	R\$ 312,56	100	R\$ 31.256,00

Eletroneuromiografia	R\$ 380,00	8	R\$ 3.040,00
Estudo Urodinâmico	R\$ 290,00	12	R\$ 3.480,00
Espirometria	R\$ 164,00	15	R\$ 2.460,00
Holter 24h	R\$ 127,53	24	R\$ 3.060,72
Mamografia	R\$ 113,00	0	R\$ 0,00
Mapa	R\$ 127,53	24	R\$ 3.060,72
Teste Alérgico	R\$ 155,00	0	R\$ 0,00
Teste Ergométrico	R\$ 153,00	20	R\$ 3.060,00
Tomografia	R\$ 200,00	60	R\$ 12.000,00
Ressonância	R\$ 350,00	120	R\$ 42.000,00
Contraste (Tomografia, Ressonância e Angioressonância)	R\$ 100,00	30	R\$ 3.000,00
Sedação para Tomografia e Ressonância	R\$ 362,00	3	R\$ 1.086,00
Retossigmoidoscopia Rígida	R\$ 259,48	2	R\$ 518,96
PAFF	R\$ 120,67	2	R\$ 241,34
Polissonografia do sono	R\$ 471,46	10	R\$ 4.714,60
Ultrassom mamas e axilas	R\$ 172,48	24	R\$ 4.139,52
Ultrassonografia transvaginal, obstétrica, pélvica, mamária e axilas	R\$ 82,69	0	R\$ 0,00
Ultrassom Morfológica (2º Trimestre)	R\$ 155,78	12	R\$ 1.869,36
Ultrassom Obstétrica com Doppler Colorido e Pulsado	R\$ 135,01	12	R\$ 1.620,12
Ultrassom de Próstata via transretal	R\$ 85,00	12	R\$ 1.020,00
Ultrassom de Próstata via transretal com sedação e biópsia	R\$ 695,00	6	R\$ 4.170,00
Videonasolaringoscopia	R\$ 90,08	12	R\$ 1.080,96
Coleta mielograma	R\$ 199,00	0	R\$ 0,00
Biópsia de medula óssea	R\$ 210,59	0	R\$ 0,00
Total anual			R\$ 211.361,96

TABELA IV- Exames Terceirizados - Cintilografias

Exames	Valor	Fortuna Minas	
		Qtd Ano	Valor Ano
Cintilografia Óssea	R\$ 235,21	3	R\$ 705,63
Cintilografia de coração com Galio 67	R\$ 457,55	0	R\$ 0,00
Cintilografia de miocárdio para avaliação da perfusão em situação de estresse	R\$ 408,52	0	R\$ 0,00
Cintilografia de miocárdio para avaliação da perfusão em situação de repouso	R\$ 383,07	0	R\$ 0,00

Cintilografia de miocárdio para localização de necrose (mínimo 3 projeções)	R\$ 166,47	0	R\$ 0,00
Cintilografia para qualificação de Shunt extracardiaco	R\$ 142,57	0	R\$ 0,00
Cintilografia sincronizada de câmaras cardíacas em situação de esforço	R\$ 214,85	0	R\$ 0,00
Cintilografia sincronizada de câmaras cardíacas em situação de repouso (ventriculografia)	R\$ 176,71	0	R\$ 0,00
Cintilografia de fígado e baço (mínimo 5 imagens)	R\$ 176,71	0	R\$ 0,00
Cintilografia de fígado e vias biliares	R\$ 187,93	0	R\$ 0,00
Cintilografia de glândulas salivares com ou sem estímulo	R\$ 87,89	0	R\$ 0,00
Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquido)	R\$ 87,89	0	R\$ 0,00
Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semi-sólido)	R\$ 135,38	0	R\$ 0,00
Cintilografia para estudo de trânsito gástrico	R\$ 144,22	0	R\$ 0,00
Cintilografia para pesquisa de diverticulose de Meckel	R\$ 114,86	0	R\$ 0,00
Cintilografia para pesquisa de hemorragia digestiva ativa	R\$ 157,23	0	R\$ 0,00
Cintilografia para pesquisa de hemorragia digestiva não ativa	R\$ 310,82	0	R\$ 0,00
Cintilografia para pesquisa de refluxo gastroesofágico	R\$ 135,38	0	R\$ 0,00
Cintilografia de Paratireoides	R\$ 324,54	0	R\$ 0,00
Cintilografia de tireoide com ou sem captação	R\$ 77,28	0	R\$ 0,00
Cintilografia de tireoide com teste de supressão/estímulo	R\$ 107,30	0	R\$ 0,00
Cintilografia de rim c/ Galio 67	R\$ 457,66	0	R\$ 0,00
Cintilografia de pulmão com Galio 67	R\$ 457,55	0	R\$ 0,00
Cintilografia de pulmão para pesquisa de aspiração	R\$ 127,51	0	R\$ 0,00
Cintilografia de corpo inteiro com Galio 67	R\$ 906,80	0	R\$ 0,00
Cintilografia de mama (bilateral)	R\$ 289,43	0	R\$ 0,00

Cintilografia renal dinâmica (dtpa)	R\$ 422,08	2	R\$ 844,16
Cintilografia renal estática (dmsa)	R\$ 283,06	0	R\$ 0,00
Total anual			R\$ 1.549,79

TABELA V - Procedimentos

Procedimento	Valor	Fortuna Minas	
		Qtd Ano	Valor Ano
Catarata	R\$ 845,00	0	R\$ 0,00
Avaliação em Glaucoma	R\$ 450,00	0	R\$ 0,00
Pterígio	R\$ 725,00	0	R\$ 0,00
Tratamento Imunoterapia (Vacina Frasco)	R\$ 280,00	0	R\$ 0,00
Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores	R\$ 600,00	10	R\$ 6.000,00
Total anual			R\$ 6.000,00

Tabela VI - Procedimentos Dermatológicos

Procedimento	Valor	Fortuna Minas	
		Qtd Ano	Valor Ano
Biópsia de pele	R\$ 125,00	0	R\$ 0,00
Eletrocoagulação e fulguração de lesão cutânea	R\$ 163,00	0	R\$ 0,00
Exérese de tumor de pele e cisto sebáceo (pequenas lesões)	R\$ 137,50	0	R\$ 0,00
Cauterização química de lesão cutânea	R\$ 99,00	0	R\$ 0,00
Criocirurgia e crioterapia	R\$ 117,00	0	R\$ 0,00
Infiltração de queloides e cicatrizes hipertróficas	R\$ 100,16	0	R\$ 0,00
Total anual			R\$ 0,00

Total da prestação	R\$ 429.946,27
---------------------------	-----------------------



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 19/01/2026 14:52:10
Folha: 1

PROCESSO LICITATÓRIO
RELAÇÃO DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Número do Processo: 000006/2026 Modalidade: Dispensa Sequencial: 000001
Data: 19/01/2026 Inciso: Tipo Compra:
Tipo de Apuração: Menor Preço - Item
Comissão de Licitação: AGENTE DE CONTRATAÇÃO ESPECIAL PORTARIA 175
Entrega: Abertura: Proposta:

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NA ÁREA DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS E EXAMES NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.

Ficha	00217	
Órgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS
Unidade:	02.05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Unidade:	02.05.03	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional Programática:	10.301.1003.2142	MANUTENÇÃO ATENDIMENTO BÁSICO EM SAÚDE
Elemento da Despesa:	3.3.90.39.00	Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso:	1.500.000.0000	Recursos não vinculados de Impostos

Valor da Reserva: 1,00 Número da Reserva:

Observações:

Total da Reserva: 1,00

PLANILHA DE PROCEDIMENTOS CREDENCIADOS

PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA

Código	Descrição	Valor da cirurgia
401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 574,88
401020070	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 574,88
401020045	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 1.427,24
401020053	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$ 1.427,24

CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL PERIFÉRICO

Código	Descrição	Valor da cirurgia
403020077	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 1.528,72
403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFÉRICO	R\$ 3.140,16
403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO- FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 1.390,48

CIRURGIAS DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO

Código	Descrição	Valor da cirurgia
404030165	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.776,80
404020070	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 811,52
404010016	ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.392,72
404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 1.226,28
404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.348,88
404010105	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 2.705,04
404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	R\$ 1.434,32
404010172	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 4.292,08
404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 3.028,52
404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 1.934,20
404010237	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	R\$ 1.507,00
404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 1.396,96
404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 2.472,60
404010415	TURBINECTOMIA	R\$ 1.262,60

404010466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 1.803,32
404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 989,84
404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 1.537,32
402010035	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.702,52
402010043	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 1.805,48

CIRURGIAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO

Código	Descrição	
406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 3.333,92
406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 2.768,76

CIRURGIAS DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL

Código	Descrição	
407020187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 4.697,44
407020080	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 5.123,00
407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 1.455,60
407020284	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 1.263,76
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 3.985,36
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 3.969,80
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 3.206,92
407040072	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.446,16
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 2.159,68
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 2.440,24
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 2.551,88
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.739,96
407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.507,80
407010173	GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL	R\$ 17.400,00

CIRURGIAS DO APARELHO OSTEOMUSCULAR

Código	Descrição	
408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	R\$ 11.126,80
408030054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	R\$ 11.126,80
408010045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 2.453,40

408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 1.694,04
408010150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	R\$ 1.514,80
408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO /FRATURA-LUXACAO ACROMIO- CLAVICULAR	R\$ 1.510,36
408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$ 1.137,08
408010231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R\$ 1.183,00
408020032	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 921,48
408020040	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	R\$ 1.265,92
408020059	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 1.130,64
408020091	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 1.238,04
408020130	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R\$ 965,72
408020148	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	R\$ 822,12
408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 779,56
408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 964,60
408020342	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	R\$ 770,40
408020350	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPICÔNDILO / EPITROClea DO ÚMERO	R\$ 1.245,68
408020369	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 1.474,56
408020377	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	R\$ 1.033,04
408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 1.015,20
408020415	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 1.465,48
408020504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 1.046,56
408020512	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	R\$ 835,76
408020520	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 804,08
408020580	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	R\$ 1.776,32
408020601	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO- RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO ÍVEL DO CARPO	R\$ 917,16
408020628	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	R\$ 770,40
408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	R\$ 3.058,84

408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	R\$ 4.021,92
408030534	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	R\$ 4.715,44
408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R\$ 6.282,64
408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	R\$ 9.616,56
408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 9.366,84
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 6.957,92
408040343	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	R\$ 6.541,08
408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 1.484,48
408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	R\$ 8.828,80
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 6.614,92
408050128	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	R\$ 1.092,60
408050136	RECONSTRUCAO DE TENDA0 PATELAR / TENDA0 QUADRICIPITAL	R\$ 6.408,72
408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 9.177,28
408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA- ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	R\$ 6.408,72
408050322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	R\$ 853,20
408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	R\$ 687,76
408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	R\$ 1.073,64
408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	R\$ 1.073,72
408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$ 1.346,40
408050497	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA- LUXAÇÃO DO TORNOZELO	R\$ 1.728,56
408050527	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	R\$ 2.014,68
408050535	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	R\$ 1.073,68
408050560	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	R\$ 1.073,68
408050578	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	R\$ 1.925,96
408050608	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	R\$ 2.352,88
408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 1.423,24
408050667	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO/TORNOZELO)	R\$ 1.895,32

408050730	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	R\$ 1.073,68
408050748	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	R\$ 1.073,68
408050764	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 1.136,24
408050772	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	R\$ 1.378,08
408050810	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	R\$ 4.043,08
408050861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA	R\$ 3.077,64
408050870	DIÁFISE TIBIAL	
408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 2.394,44
408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 2.315,56
408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 1.903,20
408060069	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	R\$ 855,16
408060123	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	R\$ 4.417,52
408060131	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 1.134,64
408060140	FASCIECTOMIA	R\$ 568,24
408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	R\$ 891,80
408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 1.309,00
408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 365,96
408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	R\$ 1.472,12
408060387	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	R\$ 561,32
408060441	TENÓLISE	R\$ 3.037,68
408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	R\$ 917,60
408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	R\$ 835,76
408060484	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	R\$ 2.720,80
408060530	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	R\$ 1.685,20
408060573	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	R\$ 1.386,12
408060581	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	R\$ 1.073,64
		R\$ 1.508,00

408060620	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECCÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	R\$ 2.453,40
408060417	RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	R\$ 822,12

CIRURGIAS DO APARELHO GENITOURINÁRIO

Código	Descrição	
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	R\$ 669,68
409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 2.020,08
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 2.198,88
409010189	LITOTRIPSIA	R\$ 2.216,00
409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 4.821,48
409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 4.889,72
409010227	NEFROLITOTOMIA	R\$ 4.686,88
409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$ 4.591,00
409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ 3.439,48
409010316	PIELOLITOTOMIA	R\$ 2.632,76
409010324	PIELOPLASTIA	R\$ 2.608,64
409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$ 1.490,16
409010537	URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 2.518,16
409010561	URETEROLITOTOMIA	R\$ 4.388,28
409010570	URETEROPLASTIA	R\$ 2.515,84
409020125	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	R\$ 856,32
409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$ 1.878,20
409020176	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 1.279,68
409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 4.006,84
409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$ 3.406,32
409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 848,36
409040118	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$ 911,48
409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 1.541,28
409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 1.440,28
409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 1.027,88
409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 1.030,24
409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)	R\$ 1.491,84

409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)	R\$ 1.491,84
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 876,48
409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 1.796,80
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 2.635,32
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 4.414,56
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 3.631,72
409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 693,32
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.941,92
409060194	MIOMECTOMIA	R\$ 2.115,76
409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 2.039,44
409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.507,36
409060259	SALPINGOPLASTIA	R\$ 1.337,28
409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.348,68
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.889,72
409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 1.490,16
409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 1.490,16
409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 1.490,16
409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 559,84
409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	R\$ 4.569,00
409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 1.491,56

CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO

Código	Descrição	Valor
405010176	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR AMBULATORIAL	R\$ 575,96
405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 2.350,04
405050135	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 3.494,44
Código	Procedimento	Valor
	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA PRÉ E PÓS CIRÚRGICA	R\$ 99,75
	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGISTA	R\$ 99,75
	OPME - ÓRTESE, PRÓTESE, MATERIAIS ESPECIAIS	NF
	INTERCORRÊNCIAS - DIÁRIA UTI	Fornecedor+20% R\$ 2.200,00

TABELA I - Consultas Especializadas

Especialidades	Valor
Alergologia	R\$ 65,00
Angiologia	R\$ 65,23 ✓
Cardiologia	R\$ 94,00
Cirurgia Cabeça e Pescoço	R\$ 173,02 ✓
Cirurgia Geral	R\$ 72,66 ✓
Cirurgia Torácica	R\$ 79,00 ✓
Dermatologia	R\$ 80,95
Endocrinologia	R\$ 68,48 ✓
Gastroenterologia	R\$ 75,91 ✓
Geriatria	R\$ 94,00
Ginecologia - Inserção de DIU (Utiliza 3 consultas: 1º Avaliação, 2º Inserção, 3º Reavaliação. Obs: Paciente deve trazer o DIU)	R\$ 81,59
Ginecologia - cirurgias uroginecológicas	R\$ 78,16
Hematologia	R\$ 94,20
Nefrologia	R\$ 66,65 ✓
Neurologia	R\$ 75,69 ✓
Neuropediatria	R\$ 122,00 ✓
Oftalmologia	R\$ 58,14 ✓
Ortopedia	R\$ 45,00
Otorrinolaringologia	R\$ 67,56 ✓
Pneumologia	R\$ 99,94 ✓
Proctologia	R\$ 84,93 ✓
Psiquiatria	R\$ 59,80 ✓
Psiquiatria da Infância e Adolescência	R\$ 150,00 ✓
Reumatologia	R\$ 94,62 ✓
Urologia	R\$ 64,88 ✓

TABELA II - Exames Especializados

Exames	Valor
Duplex Scan Venoso	R\$ 100,98 ✓
Duplex Scan Carótidas	R\$ 102,88 ✓
Ecocardiograma	R\$ 190,00 ✓
Ultrassom Abdominal	R\$ 81,41 ✓
Ultrassom Ginecológico	R\$ 56,06 ✓
Laudo Eletroencefalograma	R\$ 10,00 ✓

TABELA III - Exames Oftalmológicos

Exames	Valor
Campo Visual	R\$ 59,58 ✓
Curva Diária de Pressão	R\$ 28,45
Gonioscopia	R\$ 17,72
Mapeamento Retina	R\$ 38,32 ✓
Paquimetria	R\$ 31,13
Angiofluorescência	R\$ 300,00
ECO B - ultrassonografia ocular	R\$ 52,12 ✓
OCT mácula - Tomografia de coerência optica	R\$ 200,00
Retinografia Colorida	R\$ 39,65
Topografia de córnea	R\$ 104,00
Yaglaser	R\$ 350,00
Fotocoagulação a laser	R\$ 270,05
Injeção Intra-vitreo - Consulta	R\$ 105,00
Injeção Intra-vitreo - Aplicação	R\$ 891,09

TABELA III - Exames Terceirizados

Exames	Valor
Audiometria Tonal, Logoaudiometria, Impedanciometria	R\$ 83,65 ✓

Angioressonância	R\$ 470,00 /
Angiotomografia com contraste	R\$ 400,00 /
Colonoscopia	R\$ 891,61 /
Polipectomia (Alta ou Baixa) com até 3 Pólipos	R\$ 279,50 /
Biópsia (Por Frasco)	R\$ 83,00 /
* para colono, endoscopia, PAFF e ultrassom	
Densitometria óssea	R\$ 111,11 /
Ecocardiograma com estress farmacológico	R\$ 550,00 /
Ecocardiograma Pediátrico (0 a 14 anos de idade)	R\$ 288,50 /
Endoscopia Digestiva Alta	R\$ 312,56 /
Eletroneuromiografia	R\$ 380,00 /
Estudo Urodinâmico	R\$ 290,00 /
Espirometria	R\$ 164,00 /
Holter 24h	R\$ 127,53 /
Mamografia	R\$ 113,00 /
Mapa	R\$ 127,53 /
Teste Alérgico	R\$ 155,00 /
Teste Ergométrico	R\$ 153,00 /
Tomografia	R\$ 200,00 /
Ressonância	R\$ 350,00 /
Contraste (Tomografia, Ressonância e Angioressonância)	R\$ 100,00 /
Sedação para Tomografia e Ressonância	R\$ 362,00 /
Retossigmoidoscopia Rígida	R\$ 259,48 /
PAFF	R\$ 120,67 /
Polissonografia do sono	R\$ 471,46 /
Ultrassom mamas e axilas	R\$ 172,48 /
Ultrassonografia transvaginal, obstétrica, pélvica, mamária e axilas	R\$ 82,69 /
Ultrassom Morfológica (2º Trimestre)	R\$ 155,78 /
Ultrassom Obstétrica com Doppler Colorido e Pulsado	R\$ 135,01 /
Ultrassom de Próstata via transretal	R\$ 85,00 /
Ultrassom de Próstata via transretal com sedação e biópsia	R\$ 695,00 /
Videonasolaringoscopia	R\$ 90,08 /
Coleta mielograma	R\$ 199,00 /
Biópsia de medula óssea	R\$ 210,59 /

Exames

	Valor
Cintilografia Óssea	R\$ 235,21 /
Cintilografia de coração com Galio 67	R\$ 457,55 /
Cintilografia de miocárdio para avaliação da perfusão em situação de estresse	R\$ 408,52 /
Cintilografia de miocárdio para avaliação da perfusão em situação de repouso	R\$ 383,07 /
Cintilografia de miocárdio para localização de necrose (mínimo 3 projeções)	R\$ 166,47 /
Cintilografia para qualificação de Shunt extracardiaco	R\$ 142,57 /
Cintilografia sincronizada de câmaras cardíacas em situação de esforço	R\$ 214,85 /
Cintilografia sincronizada de câmaras cardíacas em situação de repouso (ventriculografia)	R\$ 176,71 /
Cintilografia de fígado e baço (mínimo 5 imagens)	R\$ 176,71 /
Cintilografia de fígado e vias biliares	R\$ 187,93 /
Cintilografia de glândulas salivares com ou sem estímulo	R\$ 87,89 /
Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquido)	R\$ 87,89 /
Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semi-sólido)	R\$ 135,38 /
Cintilografia para estudo de trânsito gástrico	R\$ 144,22 /
Cintilografia para pesquisa de diverticulose de Meckel	R\$ 114,86 /
Cintilografia para pesquisa de hemorragia digestiva ativa	R\$ 157,23 /
Cintilografia para pesquisa de hemorragia digestiva não ativa	R\$ 310,82 /
Cintilografia para pesquisa de refluxo gastroesofágico	R\$ 135,38 /
Cintilografia de Paratireóides	R\$ 324,54 /
Cintilografia de tireoide com ou sem captação	R\$ 77,28 /
Cintilografia de tireoide com teste de supressão/estímulo	R\$ 107,30 /
Cintilografia de rim c/ Galio 67	R\$ 457,66 /
Cintilografia de pulmão com Galio 67	R\$ 457,55 /

Cintilografia de pulmão para pesquisa de aspiração	R\$ 127,51
Cintilografia de corpo inteiro com Galio 67	R\$ 906,80
Cintilografia de mama (bilateral)	R\$ 289,43
Cintilografia renal dinâmica (dtpa)	R\$ 422,08 ✓
Cintilografia renal estática (dmsa)	R\$ 283,06
Cintilografia renal dinâmica (dtpa)	R\$ 422,08
Cintilografia renal estática (dmsa)	R\$ 283,06

TABELA IV - Procedimentos

Procedimentos	Valor
Catarata	R\$ 845,00
Avaliação em Glaucoma	R\$ 450,00
Pterígio	R\$ 725,00
Tratamento Imunoterapia (Vacina Frasco)	R\$ 280,00
Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores	R\$ 600,00 ✓

Tabela V - Procedimentos Dermatológicos

Procedimentos	Valor
Biópsia de pele	R\$ 125,00
Eletrocoagulação e fulguração de lesão cutânea	R\$ 163,00
Exérese de tumor de pele e cisto sebáceo (pequenas lesões)	R\$ 137,50
Cauterização química de lesão cutânea	R\$ 99,00
Criocirurgia e crioterapia	R\$ 117,00
Infiltração de queloides e cicatrizes hipertróficas	R\$ 100,16

TABELA IV - Aparelhos Auditivos

Procedimentos	Valor
Aparelho BTE	R\$ 680,00
Aparelho Intra Canal	R\$ 940,00
Aparelho Intra Auricular	R\$ 940,00
Consulta Fonoaudióloga	R\$ 140,66

I.II - Municípios - Consultas

Especialidades	Valor
Psiquatria - Araçá	R\$ 84,04
Neurologia - Araçá	R\$ 90,00

I.II - Municípios - Consultas

Especialidades	Valor
Dermatologia - Baldim	R\$ 88,00
Neurologia - Baldim	R\$ 90,00

I.III - Municípios - Exames Mensais

Especialidades	Valor
Ultrassom - Baldim	R\$ 110,00

I.II - Municípios - Consultas

Especialidades	Valor
Dermatologia - Inhaúma	R\$ 71,52
Ginecologia - Inserção de DIU (Utiliza 3 consultas: 1º Avaliação, 2º Inserção, 3º Reavaliação. Obs: Paciente deve trazer o DIU) - Inhaúma	R\$ 81,59
Psiquiatria - Inhaúma	R\$ 69,75
Neurologia - Inhaúma	R\$ 93,10

I.II - Municípios - Consultas

Especialidades	Valor
Dermatologia - Paraopeba	R\$ 65,00

Ortopedia - Paraopeba

R\$ 38,41

I.II - Municípios - Consultas

Especialidades	Valor
Ginecologia pré e pós - Sete Lagoas	R\$ 59,68

I.II - Municípios - Consultas

Especialidades	Valor
Dermatologia - Caetanópolis	R\$ 65,00
Neurologia - Caetanópolis	R\$ 90,00
Ortopedia - Caetanópolis	R\$ 40,25
Psiquiatria - Caetanópolis	R\$ 84,04
Pediatria - Caetanópolis	R\$ 130,00

I.II - Municípios - Consultas

Especialidades	Valor
Cardiologia - Cordisburgo	R\$ 108,00
Ginecologia - Inserção de DIU (Utiliza 3 consultas: 1º Avaliação, 2º Inserção, 3º Reavaliação. Obs: Paciente deve trazer o DIU) - Cordisburgo	R\$ 86,99
Ortopedia - Cordisburgo	R\$ 85,00
Psiquiatria - Cordisburgo	R\$ 83,00

ATA DA ASSEMBLEIA GERAL DE ELEIÇÃO DA PRESIDÊNCIA E VICE-PRESIDÊNCIA, BEM COMO, DO CONSELHO FISCAL DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE SETE LAGOAS - CISMISEL - E RESPECTIVA POSSE PARA O BIÊNIO 2025/2026.

Às dez e oito horas do dia 02 (dois) do mês de janeiro de 2025, na sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas - Cismisel, situado na Avenida Arthur Lanza, 415, Bairro Dante Lanza, neste município, sob a condução da Secretária Executiva, Sra. Gelenice Simões da Veiga, que após a apresentação inicial, fez a leitura do Edital de Convocação para a realização deste ato encaminhado aos Prefeitos Municipais através da rede mundial de computadores e, de comum acordo (por unanimidade) com os demais presentes que concordaram que a condução do ato fosse realizado pelo Sr. Cláudio Garcia Maciel, Prefeito de Fortuna de Minas. O Sr. Cláudio Garcia Maciel, na condição de Presidente da Assembleia, declarou aberto os trabalhos da Assembleia Geral de Eleição e Posse aos cargos de Presidente, Vice Presidente e Conselho Fiscal do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Sete Lagoas - Cismisel, em primeira convocação com a presença de 11 (onze) representantes dos municípios consorciados e votantes, atendendo assim o comando do § 4º do art. 28 do Estatuto Social, quais sejam: Márcio Gonzaga Dias de Oliveira, Prefeito Municipal de Araçá; Clécio Gonçalves da Silva, Prefeito Municipal de Cachoeira da Prata; Aldair Marques Martins, Prefeito, Prefeito Municipal de Cordisburgo; Cláudio Garcia Maciel, Prefeito Municipal de Fortuna de Minas; Max Oliveira dos Santos, Prefeito Municipal de Inhaúma; Luiz Carlos Pinheiro, Prefeito Municipal de Jequitibá; José Bonaparte Vasconcelos Fonseca, Prefeito Municipal de Maravilhas; Danilo Lopes Santana, neste ato representando a Prefeita Municipal de Papagaios por meio de procuração particular; Aroldo Costa Melo, Prefeito Municipal de Paraopeba; Kenedy Wallafy Souza de Oliveira, Prefeito Municipal de Pompéu; Marcos Henrique Gomes Tameirão, Prefeito Municipal de Santana de Pirapama. Presentes ainda os Secretários Municipais de Saúde, a saber: Múcio Eduardo da Silva, Secretário Municipal de Jequitibá; Andreza Vieira de Souza Marques, Secretária Municipal de Saúde de Cordisburgo; Flávio Juliano Silva, Secretário Municipal de Saúde de Cachoeira da Prata; e Danilo Lopes Santana, Secretário Municipal de Saúde de Papagaios. Em seguida os presentes tomaram ciência pela secretaria executiva que somente uma chapa se inscreveu para a disputa da Presidência e Vice-Presidência, sendo ela assim composta: Presidente, o Sr. Clécio Gonçalves da Silva, Prefeito do Município de Cachoeira da Prata e para Vice-Presidente o Sr. Aroldo Costa Melo, Prefeito Municipal de Paraopeba. Em seguida, obedecendo o comando do § 5º do art. 28 do Estatuto Social que disciplina a forma de votação, a qual é pública, aberta e nominal, o Senhor Presidente da Assembleia passou à convocação individual dos presentes para apresentarem seu voto. Ao final, computou-se 11 (onze) votos para a Chapa única para Presidente e Vice-Presidente, sem nenhum voto contrário ou mesmo abstenção, sendo eleita para o biênio 2025/2026. Ato contínuo, pelo Sr. Cláudio Garcia Maciel, presidente desta assembleia, foram proclamados eleitos o Sr. Clécio Gonçalves da Silva, brasileiro, Prefeito do Município

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]


de Cachoeira da Prata, nacionalidade brasileira, estado civil divorciado, portador do CPF nº 969.002.706-97 e da Carteira de Identidade nº MG-6.659.819, residente e domiciliado Rua Deolinda França, 56, Centro, Cachoeira da Prata/MG, para presidente do consórcio e o Sr. Aroldo Costa Melo, Prefeito do Município de Paraopeba, nacionalidade brasileira, estado civil casado, portador do CPF nº 037.192.306-94 e da Carteira de Identidade nº MG.10.369.377, residente e domiciliado na Rua Altina Pereira dos Santos nº 120, bairro Chácaras do Lago, município de Paraopeba/MG, para vice presidente deste Consórcio. Em seguida o Presidente da Assembleia, Sr. Cláudio Garcia Maciel deu posse aos eleitos presidente e vice presidente, quando então passou a presidência para o Sr. Clecio Gonçalves da Silva, Prefeito do Município de Cachoeira da Prata, que assumiu os trabalhos. Posteriormente, para compor o Conselho Fiscal foram indicados os seguintes integrantes: Presidente, Danilo Lopes Santana; Vice-Presidente Múcio Eduardo da Silva; e, Secretária, Camila Campolina França Reis; respectivamente, secretários municipais de saúde dos municípios de Papagaios, Jequitibá e Fortuna de Minas. Em seguida passou-se para a votação do conselho fiscal, o qual obteve 11 (onze) votos para a Chapa única para o Conselho Fiscal, sem nenhum voto contrário ou mesmo abstenção, sendo igualmente eleita para o biênio 2025/2026. O novo presidente, então, deu posse aos integrantes do Conselho Fiscal, Sr. Danilo Lopes Santana, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro, portador do CPF nº 081.428.386-13 e da Carteira de Identidade nº MG-12.306.233, residente e domiciliada na Rua Faustino Pereira da Fonseca, 174, Vasco Lopes, em Papagaios/MG, para Presidente; Múcio Eduardo da Silva, nacionalidade brasileira, estado civil divorciado, portador do CPF nº 407.743.096-87 e da Carteira de Identidade nº M 2.232.282, residente e domiciliada na Rua Professor José Reis nº 838, região central do município de Jequitibá/MG, para vice presidente; e Camila Campolina França Reis, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portadora do CPF nº 080.339.896-45 e da Carteira de Identidade nº MG-12.087.475, residente e domiciliada na Rua Lídia de Melo Moreira Diniz, 215, Floresta, Fortuna de Minas/MG, para secretária. Prosseguindo com a assembleia, o Presidente eleito indicou a Sra. Gelenice Simões da Veiga para o cargo de secretário executivo. Franqueada a palavras aos presentes, os eleitos foram parabenizados pelos Prefeitos e demais presentes. Encerrando os trabalhos, o Presidente empossado agradeceu a todos a confiança nele depositada para assumir a presidência deste Consórcio e afirma que está aberto ao diálogo com todos os prefeitos dos municípios consorciados, visando única e exclusivamente o crescimento do Consórcio, reiterando o pedido de apoio e colaboração de todos os prefeitos, uma vez que este Consórcio é considerado a extensão dos municípios consorciados. Nada mais a tratar, o Sr. Presidente agradeceu a presença de todos e deu por encerrada esta assembleia, lavrando a presente ata que será lida e aprovada por todos os presentes.


Márcio Gonzaga Dias de Oliveira
Prefeito Municipal de Araçá


Marcos H. Gomes Tameirão
Prefeito Municipal de Santana de
Pirapama






Clécio Gonçalves da Silva
Prefeito Municipal de Cachoeira da Prata

José Bonaparte V. Fonseca
Prefeito Municipal de Maravilhas


Aldair Marques Martins
Prefeito Municipal de Cordisburgo


Cláudio Garcia Maciel
Prefeito Municipal de Fortuna de Minas


Max Oliveira dos Santos
Prefeito Municipal de Inhaúma

Luiz Carlos Pinheiro
Prefeito Municipal de Jequitibá

José Bonaparte V. Fonseca
Prefeito Municipal de Maravilhas


Danilo Lopes Santana
Secretário Municipal de Saúde,
neste ato representando a Prefeitura
Municipal de Papagaios


Aroldo Costa Melo
Prefeito Municipal de Paraopeba

Kenedy Wallafy Souza de Oliveira
Prefeito Municipal de Maravilhas Pómpéu


Danilo Lopes Santana
Secretário Municipal de Papagaios


Flávio Juliano Silva
Secretário Municipal de Cachoeira da Prata


Gelenice Simões da Veiga
Secretária Executiva


Múcio Eduardo da Silva
Secretário Municipal de Jequitibá

Andreza Vieira de Souza Marques
Secretária Municipal de Cordisburgo





- LISTA DE PRESENÇA -

ELEIÇÃO E POSSE DO PRESIDENTE, VICE-PRESIDENTE E CONSELHO FISCAL DO
CISMISEL

02 DE JANEIRO DE 2025

PREFEITO(A) MUNICIPAL

ARAÇAI

[Handwritten signature]

BALDIM

CACHOEIRA DA PRATA

[Handwritten signature]

CAETANÓPOLIS

CORDISBUEGO

[Handwritten signature]

FORTUNA E MINAS

INHAUMA

[Handwritten signature]

Jequituba

MARAVILHAS

PAPAGAIOS

[Handwritten signature]

PARAOPEBA

PC MPEU

SANTANA DE PIRAPAMA

[Handwritten signature]

SETE LAGOS

[Handwritten mark]



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de mandato, tendo como:

OUTORGANTE: MUNICÍPIO DE PAPAGAIOS DO ESTADO DE MINAS GERAIS, com sede na Avenida Francisco Valadares da Fonseca, 250 – Bairro Vasco Lopes, CNPJ: 18.313.866/0001-18, neste ato representado por sua Prefeita Municipal a Sra. **RISLÂINE DE FARIA CANÇADO**, brasileira, solteira, empresária, inscrita no CPF sob nº 039.096.286-48, portadora da carteira de identidade M 8.629.148, residente e domiciliada Avenida Melo Viana, nº 506, centro, Papagaios/MG.

OUTORGADO: DANILO LOPES SANTANA, brasileiro, solteiro, secretário Municipal de Saúde, portadora da Carteira de Identidade nº MG -12 306 233 , inscrita no CPF 08142838613, residente e domiciliada na Rua Faustino Pereira da Fonseca, 174, bairro Vasco Lopes, CEP 35669-000, Papagaios /MG

PODERES: confere-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, com fim específico para **proceder com a votação da diretoria do CISMISEL.**

Papagaios 02 de janeiro de 2025

RISLÂINE DE FARIA CANÇADO

CPF
03909628648

DATA
02/01/2025

SERPRO

Rislaine de Faria Cançado – Prefeita Municipal

AV. FRANCISCO VALADARES DA FONSECA, 250, BAIRRO VASCO LOPES – PAPAGAIOS – MG
CEP: 35.669-000 – TEL.: (37) 3274-1260 FAX (37) 3274-1143