

*gonty*

**Cópia dos  
comprovantes dos  
recursos financeiros  
transferidos à AHBJ**

**Termo de Ajuste  
022/2015**



ESTADO DE MINAS GERAIS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**  
Pagamentos Para o Dia: 25/02/2016

Boiha Sistemas  
Exercício de 2016  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 3

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 1793-0 - Congonhas  
Conta corrente (Débito): 54293-8 - BB C/54293-8 ROYALTIES

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
1619	005754/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	53.637,50
1620	005755/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	474.769,44
<b>Total de lançamentos: 2</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>528.406,94</b>
<b>Total de documentos: 2</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>528.406,94</b>

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
Matricula: 1005  
Diretoria de Tesouraria

Silvania Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

*Wilma de Moura*  
Matricula 2232  
Secretaria Municipal de Finanças

Wilma de Moura  
Secretaria de Finanças

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**





**DOC ou TED Eletrônico**

<b>Debitado</b>		
Agência	1793-0	
Conta corrente	54293-8	PREF CONG ROYALT
<b>Creditado</b>		
Banco	33	BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
Agência (sem DV)	3101	CONGONHAS
Conta corrente (com DV)	130016990	
CNPJ	19.692.755/0001-22	
Nome favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	22.503	
Valor	53.637,50	
Data transferência	25/02/2016	
*CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	8D2894F5FB9E2665	
Assinada por	J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ	25/02/2016 15:58:30
	J4079794 VILMA DE MOURA	25/02/2016 16:00:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4079794 VILMA DE MOURA.



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Pagamentos Para o Dia: 29/12/2015

Betha Sistemas  
Exercício de 2015  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 852077

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agencia: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 54293-8 - BB C/54293-8 ROYALTIES

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago	
534627	005714/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	1.307.234,14	
<b>Total de lançamentos:</b>						<b>1</b>	<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>1.307.234,14</b>
<b>Total de documentos:</b>						<b>1</b>	<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>1.307.234,14</b>

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
Matricula: 1005  
Diretoria de Tesouraria

Silvania Aparecida Procópio Cruz  
Tessoureira

*Vilma de Moura*  
Matricula 2232  
Secretaria Municipal de Finanças

Vilma de Moura  
Secretaria de Finanças

**QUITACÃO COM RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**



**NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02  
 Endereço: Pça. Presidente Kubitscheck, N.º 135, Centro, Congonhas/MG  
**0000 - Recursos Ordinários**

**EO 5714**  
 28/12/2015  
 Ficha: 000962  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Ordinário



**PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /**

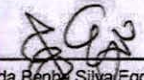

**CREDOR: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS**  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1793-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 3517-3 Fax:

**DOTAÇÃO:**  
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
 Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
 Compl. Elemento: 3.3.50.41. . . . -  
**Fonte de Recurso: - 0000 - Recursos Ordinários**

SALDOS:		Ficha: 000962		IMPORTÂNCIA:	
Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	715.545,00	Valor Bruto:	1.307.234,14
Suplementações:	2.022.779,14	Valor do empenho:	1.307.234,14	Descontos:	0,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	1.307.234,14
Total (A):	2.022.779,14	Total (B):	2.022.779,14		
		Saldo Atual (A - B):	0,00		

**ESPECIFICAÇÃO:**  
 TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL.

 Rafael Geraldo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde Ordenador da Despesa	 Vilma de Moura Dir.Contabilidade CRC/MG- 051482/O-1 Responsável Técnico
--	--

<b>LIQUIDAÇÃO: Nº: 33169</b> Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)  Elenilda Regina Silva/Egg Diretora de Saúde Pública DATA: 29/12/15	<b>ORDEM DE PAGAMENTO Nº:</b> Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)  Rafael Geraldo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde DATA: 29/12/15
---	---

**RECIBO:**  
 Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 1.307.234,14 (um milhão, trezentos e sete mil duzentos e trinta e quatro reais e quatorze centavos.)

Assinatura:	RG/CPF:
Banco:	Ordem Bancária:
Agência:	Conta:
Cheque:	DATA:

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.





29/12/2015 15:58:35

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1793-0  
 Conta corrente 54293-8 PREF CONG ROYALT

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER BANESPA S.A.  
 Agência (sem DV) 3101 CONGONHAS  
 Conta corrente (com DV) 130016990  
 CNPJ 19.692.755/0001-22  
 Nome favorecido ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 122.905  
 Valor 1.307.234,14  
 Data transferência 29/12/2015  
 "C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 21CDE070221C3E2A

Assinada por J4079794 VILMA DE MOURA  
 J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ

29/12/2015 15:16:30  
 29/12/2015 15:58:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ.



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Pagamentos Para o Dia: 30/11/2015

Betha Sistemas  
Exercício de 2015  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 1482

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 54293-8 - BB C/54293-8 ROYALTIES

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
533233	005173/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	00013001699-0	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	615.545,00
533234	005174/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	255.133,36
533232	000453/15	ECOTRES-CONS. INTERM. DE TRAT. DE RESIDI	07.975.391/0001-09	33555-X	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	0504-5 - 0504-5	18.047,00
532618	000190/15	ROLDÃO CASSIANO MAIA	125.204.546-87	14327-0	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.	3153-1 - 3153-1	2.152,94
<b>Total de lançamentos: 4</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>890.878,30</b>
Total de documentos: 4						Total da ordem bancária:	890.878,30

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
Matrícula: 1005  
Diretoria de Tesouraria

Silvania Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

*Vilma de Moura*  
Matrícula 2232  
Secretaria Municipal de Finanças

Vilma de Moura  
Secretaria de Finanças

**QUITACÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**



fernanda



**NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO**

**EO 5173**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

26/11/2015

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02

Ficha: 000962

Endereço: Pça. Presidente Kubitscheck, N.º 135, Centro, Congonhas/MG

Página: 1/1

Tipo empenho: Ordinário

**0000 - Recursos Ordinários**

PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

CREDOR: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS UF: MG

Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1793-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 3517-3 Fax:

**DOTAÇÃO:**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
 Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
 Compl. Elemento: 3.3.50.41. . . .  
**Fonte de Recurso: - 0000 - Recursos Ordinários**

**SALDOS:**

Ficha: 000962  
 Dotação Inicial: 0,00 Empenhos anteriores: 100.000,00  
 Suplementações: 715.545,00 Valor do empenho: 615.545,00  
 Anulações: 0,00 Valor Anulado: 0,00  
 Total (A): 715.545,00 Total (B): 715.545,00  
 Saldo Atual (A - B): 0,00

**IMPORTÂNCIA:**

Valor Bruto: 615.545,00  
 Descontos: 0,00  
 Valor Líquido: 615.545,00

**ESPECIFICAÇÃO:**

TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL.

Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Ordenador da Despesa

Vilma de Moura  
 Dir.Contabilidade CRC/MG- 051482/O-1  
 Responsável Técnico

**LIQUIDAÇÃO: Nº: 9949**

Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº:**

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

Elenilda Penha Silva Egg  
 Diretora de Saúde Pública

DATA: 30/11/15

Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde

DATA: 30/11/15

**RECIBO:**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 615.545,00 (seiscentos e quinze mil quinhentos e quarenta e cinco reais)

Assinatura:	RG/CPF:
Banco: Agência: Conta:	Ordem Bancária:
Cheque:	DATA: / /

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO**





30/11/2015 16:56:56

**DOC ou TED Eletrônico**

<b>Debitado</b>		
Agência	1793-0	
Conta corrente	54293-8	PREF CONG ROYALT
<b>Creditado</b>		
Banco	33	BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
Agência (sem DV)	3101	CONGONHAS
Conta corrente (com DV)	130016990	
CNPJ	19.692.755/0001-22	
Nome favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	113.002	
Valor	615.545,00	
Data transferência	30/11/2015	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	4C318AFCC8E04D85	
Assinada por	J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ	30/11/2015 16:55:33
	J4079794 VILMA DE MOURA	30/11/2015 16:56:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4079794 VILMA DE MOURA.



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Pagamentos Para o Dia: 20/11/2015

Betha Sistemas  
Exercício de 2015  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 216

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 54293-8 - BB C/54293-8 ROYALTIES

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
532928	004966/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	100.000,00
Total de lançamentos: 1						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>100.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	100.000,00

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
Matriculada: 1005  
Diretora de Tesouraria

Silvania Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

*Vilma de Moura*  
Matriculada: 2232  
Secretária Municipal de Finanças

Vilma de Moura  
Secretaria de Finanças

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**



**NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02  
 Endereço: Pça. Presidente Kubitschek, N.º 135, Centro, Congonhas/MG  
**0000 - Recursos Ordinários**

**EO 4966**  
 17/11/2015  
 Ficha: 000962  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Ordinário

**PROC. COMPRA:** / **LICITAÇÃO:** / **CONTRATO:** / **AF:** /

**CREADOR:** 1349 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS**  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 3101-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 00013001699-0 Fax:

**DOTAÇÃO:**  
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
 Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
 Compl. Elemento: 3.3.50.41. -  
**Fonte de Recurso:** - 0000 - Recursos Ordinários

SALDOS:		Ficha: 000962		IMPORTÂNCIA:	
Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	0,00	Valor Bruto:	100.000,00
Suplementações:	100.000,00	Valor do empenho:	100.000,00	Descontos:	0,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	100.000,00
Total (A):	100.000,00	Total (B):	100.000,00		
		Saldo Atual (A - B):	0,00		

**ESPECIFICAÇÃO:**  
 TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL.

Rafael Geraico Cordeiro Secretário Municipal de Saúde Ordenador da Despesa	 Vilma de Moura Dir. Contabilidade CRC/MG- 051482/O-1 Responsável Técnico
--	--

<b>LIQUIDAÇÃO: Nº: 9564</b> Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)	<b>ORDEM DE PAGAMENTO Nº:</b> Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)
Elenilda Pereira Silva Egg Diretora de Saúde Pública DATA: 20/11/15	Rafael Geraico Cordeiro Secretário Municipal de Saúde DATA: 20/11/15

**RECIBO:**  
 Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 100.000,00 (cem mil reais)

Assinatura:	RG/CPF:
Banco: Agência: Conta:	Ordem Bancária:
Cheque:	DATA: / /

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.





20/11/2015 14:46:23

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1793-0  
 Conta corrente 54293-8 PREF CONG ROYALT

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER BANESPA S.A.  
 Agência (sem DV) 3101 CONGONHAS  
 Conta corrente (com DV) 130016990  
 CNPJ 19.692.755/0001-22  
 Nome favorecido ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 112.005  
 Valor 100.000,00  
 Data transferência 20/11/2015

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B0EDD1DFA61CC9B2

Assinada por J4079794 VILMA DE MOURA 20/11/2015 14:45:06  
 J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ 20/11/2015 14:46:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ.



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Pagamentos Para o Dia: 16/07/2015

Betha Sistemas  
Exercício de 2015  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 467

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 7869-7 - BB C/7869-7 FMS-RECURSO PROPRIO

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
528672	002615/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	7.662,50
528671	000322/15	REDE RETA LTDA	03.156.454/0001-44	13000313-2	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	5.107,35
<b>Total de lançamentos: 2</b>						<b>Total a debitar da conta 7869-7:</b>	<b>12.769,85</b>

Total de documentos: 2

Total da ordem bancária: 12.769,85

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
Matrícula: 1005  
Diretoria de Tesouraria

Silvania Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

*Vilma de Moura*  
Matrícula 2232  
Secretária Municipal de Finanças

Vilma de Moura  
Secretária de Finanças

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**



**NOTA DE SUBEMPENHO**  
**PRÉFETURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Empenho: **2615**  
 Subempenho: **1**

08/07/2015

Página: 1/1

Tipo empenho: Global

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02

Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG

0002 - Saúde-15%

PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

CREDOR: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1793-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 3517-3 Fax:

**DOTAÇÃO:**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
 Fonte de Recurso: 0002 - Saúde-15%

**SALDOS:**


Número do empenho:	2615	Subempenhos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	61.300,00	Valor do subempenho:	7.662,50
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	61.300,00	Total (B):	7.662,50
		Saldo Atual (A - B):	53.637,50

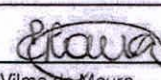
**IMPORTÂNCIA:**

Valor Bruto:	7.662,50
Descontos:	0,00
Valor Líquido:	7.662,50

**ESPECIFICAÇÃO:**

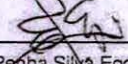
TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL. PARCELA 01/08.

  
 Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Ordenador da Despesa

  
 Vilma de Moura  
 Dir.Contabilidade CRC MG-5148  
 Responsável Técnico

**LIQUIDAÇÃO: Nº: 5213**  
 Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

**ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 528594**  
 Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

  
 Elenilda Penna Silva Egg  
 Diretora de Saúde Pública

  
 Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde

**RECIBO:**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 7.662,50 (sete mil seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)

ASS.

DATA: 16/07/15

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO  
 Nº:

**QUITAÇÃO:**

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO



**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1793-0  
Conta corrente 7889-7 FMS - RECURSOS PROPRIOS

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER BANESPA S.A.  
Agência (sem DV) 3101 CONGONHAS  
Conta corrente (com DV) 130016990  
CNPJ 19.692.755/0001-22  
Nome favorecido ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 71.604  
Valor 7.662,50  
Data transferência 16/07/2015  
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4288B39663F63255

Assinada por J4079794 VILMA DE MOURA 16/07/2015 15:43:18  
J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ 16/07/2015 16:01:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ.





**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Pagamentos Para o Dia: 04/12/2015

Betha Sistemas  
Exercício de 2015  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 1509

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agencia: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 7869-7 - BB C/7869-7 FMS-RECURSO PROPRIO

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
533510	002614/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	00013001699-0	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	50.000,00
<b>Total de lançamentos:</b>						<b>Total a debitar da conta 7869-7:</b>	<b>50.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	50.000,00

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
Matrícula: 1005  
Diretoria de Tesouraria

*Vilma de Moura*  
Matrícula 2232  
Secretaria Municipal de Finanças

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**

Silvânia Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria de Finanças



fernanda

**NOTA DE SUBEMPENHO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Empenho: **2614**  
 Subempenho: **5**  
 04/12/2015  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Global

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02  
 Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG  
**0002 - Saúde-15%**

PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

**CREDOR:** 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 3101-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 00013001699-0 Fax:

**DOTAÇÃO:**  
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
 Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
**Fonte de Recurso: 0002 - Saúde-15%**

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho:	2614	Subempenhos anteriores:	1.090.000,00	Valor Bruto:	50.000,00
Valor do empenho:	4.165.955,52	Valor do subempenho:	50.000,00	Descontos:	0,00
Valor anulado:	715.545,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	50.000,00
Total (A):	3.450.410,52	Total (B):	1.140.000,00		
		Saldo Atual (A - B):	2.310.410,52		

**ESPECIFICAÇÃO:**  
 TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL.

Rafael Gerardo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde Ordenador da Despesa	Vilma de Moura Dir.Contabilidade CRC MG-5148 Responsável Técnico
--	--

<b>LIQUIDAÇÃO:</b> Nº: 30193 Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)	<b>ORDEM DE PAGAMENTO:</b> Nº: Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)
Elenilda Penna Silva Egg Diretora de Saúde Pública	Rafael Gerardo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde

<b>RECIBO:</b> Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 50.000,00 (cinquenta mil reais)	<b>QUITAÇÃO:</b>
ASS. DATA: 04/12/15	
NOME	DOCUMENTO
BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO DE BANCO EM ANEXO**



**DOC ou TED Eletrônico**

<b>Debitado</b>		
Agência	1793-0	
Conta corrente	7969-7	FMS - RECURSOS PROPRIOS
<b>Creditado</b>		
Banco	33	BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
Agência (sem DV)	3101	CONGONHAS
Conta corrente (com DV)	130016990	
CNPJ	19.692.755/0001-22	
Nome favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	120.404	
Valor	50.000,00	
Data transferência	04/12/2015	
*C* - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	88335D2DD2EAABB4	
Assinada por	J4079794 VILMA DE MOURA	04/12/2015 15:13:30
	J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ	04/12/2015 16:02:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ.



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Pagamentos Para o Dia: 09/11/2015

Betha Sistemas  
Exercício de 2015  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 1365

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 828-3 - CEF C/828-3 SAUDE 15%

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
532363	002614/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	00013001699-0	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	250.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 828-3:</b>	<b>250.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	250.000,00

Silvânia Aparecida Procópio Cruz  
Matricula: 1005  
Diretoria de Tesouraria

Silvania Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Matricula 2232  
Secretaria Municipal de Finanças

Vilma de Moura  
Secretaria de Finanças

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**



**NOTA DE SUBEMPENHO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Empenho: **2614**  
 Subempenho: **4**  
 09/11/2015  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Global

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02  
 Praça Presidente Kubitschek, 135, Centro, Congonhas, MG  
 0002 - Saúde-15%

PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: CONTRATO: AF:

**CREDOR:** 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS UF: MG  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22. Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 3101-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 00013001699-0 Fax:

**DOTAÇÃO:**  
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
 Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
 Fonte de Recurso: 0002 - Saúde-15%

SALDOS:		IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho:	2614	Subempenhos anteriores:	840.000,00
Valor do empenho:	4.165.955,52	Valor do subempenho:	250.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.165.955,52	Total (B):	1.090.000,00
		Saldo Atual (A - B):	3.075.955,52
		Valor Bruto:	250.000,00
		Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	250.000,00

**ESPECIFICAÇÃO:**

TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL, PARTE DA PARCELA 04/08.

 Rafael Góes do Cordeiro Secretário Municipal de Saúde Ordenador da Despesa	 Vilma de Moura Dir. Contabilidade CRC MG-5148 Responsável Técnico
--	---

<b>LIQUIDAÇÃO: Nº: 9265</b> Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)  Elenida Pereira Silva Diretora de Saúde Pública	<b>ORDEM DE PAGAMENTO: Nº:</b> Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)  Rafael Góes do Cordeiro Secretário Municipal de Saúde
--	--

<b>RECIBO</b> Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais) ASS _____ DATA: 09/11/15 Nº: _____ DOCUMENTO _____ BANCO/CHEQUE / DOCUMENTO _____ ORDEM DE PAGAMENTO Nº: _____	<b>QUITAÇÃO:</b>
--	------------------

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO**



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Pagamentos Para o Dia: 09/10/2015

Betha Sistemas  
Exercício de 2015  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 1200

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 7869-7 - BB C/7869-7 FMS-RECURSO PROPRIO

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cla. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
531471	002614/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	00013001699-0	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	240.000,00
<b>Total de lançamentos:</b> 1						<b>Total a debitar da conta 7869-7:</b>	<b>240.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	240.000,00

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
Matricula: 1005  
Diretoria de Tesouraria

Silvania Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

*Vilma de Moura*  
Matricula 2232  
Secretaria Municipal de Finanças

Vilma de Moura  
Secretaria de Finanças

**QUITACÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**



**NOTA DE SUBEMPENHO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Empenho: **2614**  
 Subempenho: **3**

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02  
 Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG  
**0002 - Saúde-15%**

09/10/2015  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Global

PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

**CREDOR:** 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

Endereço: AV: PE LEONARDO, 147, Cidade: Congonhas UF: MG  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 3101-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 00013001699-0 Fax:

**DOTAÇÃO:**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
 Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
 Fonte de Recurso: 0002 - Saúde-15%

**SALDOS:**

Número do empenho :	2614	Subempenhos anteriores:	600.000,00
Valor do empenho :	4.165.955,52	Valor do subempenho:	240.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	4.165.955,52	Total ( B ) :	840.000,00
		Saldo Atual ( A - B ) :	3.325.955,52

**IMPORTÂNCIA:**

Valor Bruto:	240.000,00
Descontos:	0,00
Valor Líquido:	240.000,00

**ESPECIFICAÇÃO:**

TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS A MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL. PARTE DA PARCELA 03/08.

Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Ordenador da Despesa

Vilma de Moura  
 Dir.Contabilidade CRC MG-5148  
 Responsável Técnico

**LIQUIDAÇÃO:** Nº: 8262

Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

Elenilda Pereira Silva Egg  
 Diretora de Saúde Pública

09/10/15

**ORDEM DE PAGAMENTO:** Nº:

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde

**RECIBO:**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 240.000,00 (duzentos e quarenta mil reais)

**QUITAÇÃO:**

SS.

DATA: 09/10/15

1 E

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO  
 Nº:

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO**





09/10/2015 15:16:15

---

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

---

Agência	1793-0	
Conta corrente	7869-7	FMS - RECURSOS PROPRIOS

**Creditado**

---

Banco	33	BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
Agência (sem DV)	3101	CONGONHAS
Conta corrente (com DV)	130016990	
CNPJ	19.692.755/0001-22	
Nome favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	

---

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	100.901
Valor	240.000,00
Data transferência	09/10/2015
"C" - CNPJ diferente	

---

Autenticação SISBB	CDE4882D34EE1EC8
--------------------	------------------

---

Assinada por	J4079794 VILMA DE MOURA	09/10/2015 15:06:49
	J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ	09/10/2015 15:16:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ.





**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Pagamentos Para o Dia: 07/08/2015

Betha Sistemas  
 Exercício de 2015  
 Página: 1/1  
 Ordem Bancária Nº: 984

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agencia: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 24702-2 - BB C/24702-2 REPASSE ICMS

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
529026	002614/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	00013001699-0	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	220.744,44
529027	002614/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	00013001699-0	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	79.255,56
<b>Total de lançamentos: 2</b>						<b>Total a debitar da conta 24702-2:</b>	<b>300.000,00</b>

Total de documentos: 2

Total da ordem bancária: 300.000,00

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
 Matrícula: 1005  
 Diretoria de Tesouraria

*Vilma de Moura*  
 Matrícula 2232  
 Secretária Municipal de Finanças

Silvânia Aparecida Procópio Cruz  
 Tesoureira

Vilma de Moura  
 Secretária de Finanças

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO**



**NOTA DE SUBEMPENHO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Empenho: 2614  
 Subempenho: 2  
 07/08/2015  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Global

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02  
 Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG  
 0002 - Saúde-15%

PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: 1 CONTRATO: AF: 1

**CREDOR:** 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS UF: MG  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22. Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 3101-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 00013001699-0 Fax:

**DOTAÇÃO:**  
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assisi. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
 Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
 Fonte de Recurso: 0002 - Saúde-15%

SALDOS:		IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho:	2614	Subempenhos anteriores:	520.744,44
Valor do empenho:	4.165.955,52	Valor do subempenho:	79.255,56
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.165.955,52	Total (B):	600.000,00
		Saldo Atual (A - B):	3.565.955,52
		Valor Bruto:	79.255,56
		Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	79.255,56

**ESPECIFICAÇÃO:**  
 TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL. PARTE DA PARCELA 02/08.

*Rafael*  
 Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Ordenador da Despesa

*Wilma*  
 Wilma de Moura  
 Dir. Contabilidade CRC MG-5148  
 Responsável Técnico

**LIQUIDACÃO:** Nº: 6028  
 Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)  
*Elenilda*  
 Elenilda Lima Silva Egg  
 Diretora de Saúde Pública

07/08/15

**ORDEM DE PAGAMENTO:** Nº:  
 Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)  
*Rafael*  
 Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde

**RECIBO:**  
 Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 79.255,56 (setenta e nove mil duzentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos)

**QUITACÃO:**

ASS. DATA: 07/08/15

NOME	DOCUMENTO:
BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

**QUITACÃO CONF. RECIBO DE BANCO EM ANEXO**





**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 1793-0  
Conta corrente 24702-2 PM CONGONHAS -ICS

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER BANESPA S.A.  
Agência (sem DV) 3101 CONGONHAS  
Conta corrente (com DV) 130016990  
CNPJ 19.692.755/0001-22  
Nome favorecido ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 80.701  
Valor 300.000,00  
Data transferência 07/08/2015  
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9979803DBDFD0009

Assinada por J4079794 VILMA DE MOURA  
J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ

07/08/2015 14:30:57  
07/08/2015 14:32:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ.

Comprovante referente ao pagamento dos documentos 2634/15.0P529026/15 e 2634/2.



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Pagamentos Para o Dia: 07/08/2015

Betha Sistemas

Exercício de 2015

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 984

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 24702-2 - BB C/24702-2 REPASSE ICMS

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
529026	002614/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	00013001699-0	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	220.744,44
529027	002614/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	00013001699-0	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	79.255,56
<b>Total de lançamentos: 2</b>						<b>Total a debitar da conta 24702-2:</b>	<b>300.000,00</b>

Total de documentos: 2

Total da ordem bancária: 300.000,00

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
Matrícula: 1005  
Diretora de Tesouraria

Silvânia Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

*Vilma de Moura*  
Matrícula 2232  
Secretária Municipal de Finanças

Vilma de Moura  
Secretária de Finanças

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Ordem de Pagamento

Data: 07/08/2015  
N. da Ordem: 529026/15  
Total  
Processo:  
Nº AF/Ano:  
Vencimento: 08/07/2015

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02  
Município: Congonhas

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.0002 - Contribuições  
Cód. Detalham.: 0 - Saúde-15%  
Recurso: 0002 - Saúde-15%

Número do empenho:	2614	Pagamentos anteriores:	300.000,00
Valor do empenho:	4.165.955,52	Valor da ordem:	220.744,44
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.165.955,52	Total (B):	520.744,44
		Saldo (A - B):	3.645.211,08

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
C.N.P.J.: 19.692.755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 3101-0 Conta Corrente: 00013001699-0

Especificação:

TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI  
AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS  
SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL. PARCELA 01/08.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 220.744,44

Fica autorizado o pagamento de 220.744,44 (duzentos e vinte mil setecentos e quarenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/08/2015.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 220.744,44

Recebimentos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	45375 BB C/24702-2 REPASSE ICMS - 24702-2	984	220.744,44

Ordem de pagamento : Em 07/08/2015 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 07/08/2015 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

**QUITACÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**



**NOTA DE SUBEMPENHO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Empenho: **2614**  
 Subempenho: **1**

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02  
 Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG  
**0002 - Saúde-15%**

08/07/2015  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Global

PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

**CREDOR:** 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22. Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1793-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 3517-3 Fax:

**DOTAÇÃO:**

Orgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
 Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
**Fonte de Recurso: 0002 - Saúde-15%**

**SALDOS:**

Número do empenho :	<b>2614</b>	Subempenhos anteriores:	0,00
Valor do empenho :	4.165.955,52	Valor do subempenho:	520.744,44
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	4.165.955,52	Total (B) :	520.744,44
		Saldo Atual (A - B) :	3.645.211,08

**IMPORTÂNCIA:**

Valor Bruto:	520.744,44
Descontos:	0,00
Valor Líquido:	520.744,44

**ESPECIFICAÇÃO:**

TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL. PARCELA 01/08.

Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Ordenador da Despesa

*Elana*  
 Vilma de Moura  
 Dir.Contabilidade CRC MG-5148  
 Responsável Técnico

**LIQUIDAÇÃO: Nº. 4985**

Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

*Deni*  
 Elenir Pereira Silva Egg  
 Diretora de Saúde Pública

09/07/15

**ORDEM DE PAGAMENTO: Nº:**

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

*Rafael*  
 Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde

**RECIBO:**

Recebo o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 520.744,44 (quinhentos e vinte mil setecentos e quarenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

Ass. \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO  
 Nº:

**QUITAÇÃO:**





07/08/2015 14:32:12

**DOC ou TED Eletrônico**

<b>Debitado</b>		
Agência	1793-0	
Conta corrente	24702-2	PM CONGONHAS -ICS
<b>Creditado</b>		
Banco	33	BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
Agência (sem DV)	3101	CONGONHAS
Conta corrente (com DV)	130016990	
CNPJ	19.692.755/0001-22	
Nome favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	80.701	
Valor	300.000,00	
Data transferência	07/08/2015	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	9979803DBDFD0009	
Assinada por	J4079794 VILMA DE MOURA J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ	07/08/2015 14:30:57 07/08/2015 14:32:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ.

Comprovante referente ao pagamento dos documentos 2634/1, OP529026/15 e 2634/2.

O Original deste Documento  
Encontra-se Anexo a(o) 2634-2  
de 07, 08, 2015, pago em  
07, 08, 15.



**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Pagamentos Para o Dia: 09/07/2015

Betha Sistemas  
Exercício de 2015  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 922

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 828-3 - CEF C/828-3 SAUDE 15%

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
528221	002614/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	00013001699-0	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	300.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 828-3:</b>	<b>300.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	300.000,00

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
Matrícula: 1005  
Diretora de Tesouraria

Silvania Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

*Vilma de Moura*  
Matrícula 2232  
Secretaria Municipal de Finanças

Vilma de Moura  
Secretaria de Finanças

**QUITACÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**





**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Ordem de Pagamento

Data: 09/07/2015  
N. da Ordem : 528221/15  
Parcial  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 08/07/2015

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02  
Município: Congonhas

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.0002 - Contribuições  
Cód. Detalham.: 0 - Saúde-15%  
Recurso: 0002 - Saúde-15%

Número do empenho :	2614	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	4.165.955,52	Valor da ordem :	300.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	4.165.955,52	Total ( B ) :	300.000,00
		Saldo ( A - B ) :	3.865.955,52

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
C.N.P.J.: 19.692.755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 3101-0 Conta Corrente: 00013001699-0

Especificação:

TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI ALTERNATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL. PARCELA 01/08.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 300.000,00

Fica autorizado o pagamento de 300.000,00 (trezentos mil reais).

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 09/07/2015.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 300.000,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
51351 CEF C/828-3 SAUDE 15% - 828-3	922	300.000,00

Ordem de pagamento : Em 09/07/2015 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 09/07/2015 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

**QUITACÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**



**NOTA DE SUBEMPENHO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

Empenho: **2614**  
 Subempenho: **1**  
 08/07/2015  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Global

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02  
 Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG  
 0002 - Saúde-15%

PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: 7 CONTRATO: AF: 1

**CREDOR:** 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1793-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 3517-3 Fax:

**DOTAÇÃO:**  
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Projeto/Atividade: 0.047 - PRO-HOSP Municipal  
 Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
 Fonte de Recurso: 0002 - Saúde-15%

SALDOS:		IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho:	2614	Subempenhos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	4.165.955,52	Valor do subempenho:	520.744,44
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.165.955,52	Total (B):	520.744,44
		Saldo Atual (A - B):	3.645.211,08
		Valor Bruto:	520.744,44
		Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	520.744,44

**ESPECIFICAÇÃO:**  
 TERMO DE AJUSTE Nº 022/2015 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, CONF. LEI AUTORIZATIVA Nº 3.518, DE 08 DE JUNHO DE 2015, P/CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSARIAS À MANUTENÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA ENTIDADE, TENDO EM VISTA SUA NATUREZA CONTÍNUA E ESSENCIAL. PARCELA 01/08.

Rafael Geraldo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde Ordenador da Despesa	Vilma de Moura Dir.Contabilidade CRC MG-5148 Responsável Técnico
--	--

<b>LIQUIDAÇÃO:</b> Nº: 4985 Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)	<b>ORDEM DE PAGAMENTO:</b> Nº: Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)
Elenilda Pereira Silva Egg Diretora de Saúde Pública 09/07/15	Rafael Geraldo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde

<b>RECIBO:</b> Recebo o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 520.744,44 (quinhentos e vinte mil setecentos e quarenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos)	<b>QUITAÇÃO:</b>
Ass: _____ DATA: ___/___/___	
NOME	DOCUMENTO
BANCO - CHEQUE / DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	15 SAUDE
Conta Origem:	1044/006/00000828-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	16.752.446/0001-02
Nome 2º Titular:	
CPF/CNPJ 2º Titular	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	3101/13001699-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESSUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$300.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	
Histórico:	

Data de Débito:	09/07/2015
Data da Operação:	09/07/2015
Código da Operação:	00126656
Chave de Segurança:	ZRGPK33RLNMV4Y7X

CPFs Autorizadores:	
670.601.966-68	
566.965.586-91	

Operação realizada com sucesso.



ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 25/02/2016

Betha Sistemas

Exercício de 2016

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 3

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agencia: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 54293-8 - BB C/54293-8 ROYALTIES

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago	
1619	005754/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	53.637,50	
1620	005755/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	474.769,44	
Total do lançamentos: 2							Total a debitar da conta 54293-8:	528.406,94
Total de documentos: 2							Total da ordem bancária:	528.406,94

Silvânia Aparecida Procópio Cruz  
Matrícula: 1005  
Diretora de Tesouraria

Vilma de Moura  
Matrícula 2232  
Secretária Municipal de Finanças

Silvania Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria de Finanças

QUITACÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO







25/02/2016 16:00:23

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado		
Agência	1793-0	
Conta corrente	54293-8	PREF CONG ROYALT
Creditado		
Banco	33	BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
Agência (sem DV)	3101	CONGONHAS
Conta corrente (com DV)	130016990	
CNPJ	19.692.755/0001-22	
Nome favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	22.502	
Valor	474.769,44	
Data transferência	25/02/2016	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	B09E478BE0FEB7FF	
Assinada por	J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ	25/02/2016 15:57:13
	J4079794 VILMA DE MOURA	25/02/2016 16:00:23

Transação efetuada corr sucesso.

Transação efetuada corr sucesso por: J4079794 VILMA DE MOURA.



ESTADO DE MINAS GERAIS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**  
Pagamentos Para o Dia: 25/02/2016

Betha Sistemas  
Exercício de 2016  
Página: 2/3  
Ordem Bancária Nº: 4

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 1793-0 - Congonhas  
Conta corrente (Débito): 54293-8 - BB C/54293-8 ROYALTIES

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
1621	005755/15	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	528.406,94
<b>Total de lançamentos:</b>						<b>1</b>	<b>528.406,94</b>
<b>Total de documentos:</b>						<b>1</b>	<b>528.406,94</b>
						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>528.406,94</b>
						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>528.406,94</b>

*Silvânia Aparecida Procópio Cruz*  
Matricula: 1005  
Diretora de Tesouraria

Silvania Aparecida Procópio Cruz  
Tesoureira

*Vilma de Moura*  
Matricula 2232

Vilma de Moura  
Secretaria de Finanças

**QUITAÇÃO CONF. RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**







**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado		
Agência	1793-0	
Conta corrente	54293-8	PREF CONG ROYALT
Creditado		
Banco	33	BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
Agência (sem DV)	3101	CONGONHAS
Conta corrente (com DV)	130016990	
CNPJ	19.892.755/0001-22	
Nome favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR EOM JESUS	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	22.504	
Valor	528.406,94	
Data transferência	25/02/2016	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	425DA75800AC8D5F	
Assinada por	J4129706 SILVANIA APARECIDA PROCOPIO CRUZ	25/02/2016 15:59:16
	J4079794 VILMA DE MOURA	25/02/2016 16:00:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4079794 VILMA DE MOURA.

