

*genty*

Cópia dos  
comprovantes dos  
recursos financeiros  
transferidos à AHBJ

Termo de Convênio  
05/2017



ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 01/11/2019

Betha Sistemas  
Exercício de 2019  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 877

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	
11093	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	233.102,86	
11094	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	166.897,14	
<b>Total de lançamentos:</b>						<b>2</b>	<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>400.000,00</b>
<b>Total de documentos:</b>						<b>2</b>	<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>400.000,00</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

QUITACÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 01/11/19  
 Nº da Liquidação: 838/19

Recursos Ordinários

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0002655/18	Liquidações Anteriores:	1.533.004,15
Valor do empenho anterior:	1.766.107,01	Valor da liquidação:	233.102,86
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.766.107,01	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	233.102,86

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Pr: UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 233.102,86

**LIQUIDAÇÃO**

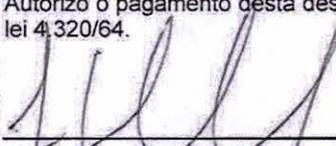
Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

  
 Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 01/11/19

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4320/64.

  
 Luiz Fernando Catizane Soares  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: 11093  
 Data: 01/11/19

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.





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

Pagamentos Para o Dia: 17/10/2019

Betha Sistemas

Exercício de 2019

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 726

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
9611	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	80.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>80.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	80.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

QUITACÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.



beatriz

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES****PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 17/10/19

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

Nº da Liquidação: 835/19

Município: Congonhas

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0002655/18	Liquidações Anteriores:	1.453.004,15
Valor do empenho anterior:	1.766.107,01	Valor da liquidação:	80.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.766.107,01	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	80.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

Endereço: AV: PE LEONARDO, 147.

Cidade: Congonhas

C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22

Inscr.Est./Ident.Pr

UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
-	-	-
Total de descontos:		0,00
Líquido a pagar:		80.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

Elenilda Penha Silva Egg 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 17/10/19

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

Luiz Fernando Catizane Soares  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: 9611  
 Data: 17/10/19

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO DE BANCO EM ANEXO.





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	ASSOCIACAO H BOM JESUS
Agência	1793-0
Conta corrente	37182-3
Valor	80.000,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J4079794 VILMA DE MOURA	17/10/2019 11:28:52
	J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO	17/10/2019 11:34:47

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO.

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

Pagamentos Para o Dia: 20/09/2019

Belha Sistemas  
Exercício de 2019  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 620

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	Cl. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
8747	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	100.000,00
<b>Total de lançamentos:</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>100.000,00</b>
<b>Total de documentos:</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>100.000,00</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

QUITACÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.



beatriz

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES****PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 20/09/19

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

Nº da Liquidação: 825/19

Município: Congonhas

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0002655/18	Liquidações Anteriores:	1.353.004,15
Valor do empenho anterior:	1.766.107,01	Valor da liquidação:	100.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.766.107,01	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	100.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

Endereço: AV: PE LEONARDO, 147.

Cidade: Congonhas

C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22

Inscr.Est./Ident.Pr

UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
Líquido a pagar:		100.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

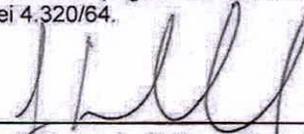
Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

  
 Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 20/09/19

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

  
 Luiz Fernando Catizane Soares  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: 8747  
 Data: 20/09/19

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO DE BANCO EM ANEXO.





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

Pagamentos Para o Dia: 22/08/2019

Betha Sistemas

Exercício de 2019

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 220

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agencia: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 6846-2 - BB C/6846-2 PMC IPTU

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
7802	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	115.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 6846-2:</b>	<b>115.000,00</b>

Total de documentos: 1

Total da ordem bancária: 115.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

QUITACAO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.



fernanda

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 22/08/19  
 Nº da Liquidação: 801/19

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0002655/18	Liquidações Anteriores:	1.238.004,15
Valor do empenho anterior:	1.766.107,01	Valor da liquidação:	115.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.766.107,01	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	115.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prc UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 115.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

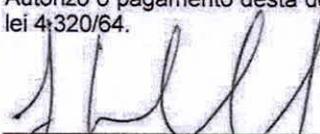
Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

  
 Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 22/08/19

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4320/64.

  
 Luiz Fernando Catizane Soares  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: \_\_\_\_\_  
 Data: 22/08/19

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITACAO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.





---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

---

Nome	PMC IPTU
Agência	1793-0
Conta corrente	6846-2

## Creditado

---

Nome	ASSOCIACAO H BOM JESUS
Agência	1793-0
Conta corrente	37182-3
Valor	115.000,00
Data	Nesta data
Assinada por	J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO
	J4079794 VILMA DE MOURA

22/08/2019 17:17:39

22/08/2019 17:19:05

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: 18/07/2019

Betha Sistemas

Exercício de 2019

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 498

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 849-6 - CEF C/849-6 DESVICULAÇÃO DE RECEITA

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	GNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
6616	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	90.000,00
Total de lançamentos: 1						Total a debitar da conta 849-6:	90.000,00
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	90.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura

Mat. 2232

Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.



beatriz



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA**

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MUNICIPIO DE CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00000849-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	16.752.446/0001-02

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/37182-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$90.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO SUBVENCAO ENTIDADE

Data de Débito:	18/07/2019
Data da Operação:	18/07/2019
Código da Operação:	00194617
Chave de Segurança:	Q8G8XNW70XKKJ8FM

CPFs Autorizadores:
670.601.956-68
500.818.106-87

**Operação realizada com sucesso.**



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

Pagamentos Para o Dia: 05/07/2019

Betha Sistemas

Exercício de 2019

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 994

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 849-6 - CEF C/849-6 DESVICULAÇÃO DE RECEITA

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
6174	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	125.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 849-6:</b>	<b>125.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	125.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

QUITACÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 05/07/19  
 Nº da Liquidação: 761/19

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0002655/18	Liquidações Anteriores:	1.023.004,15
Valor do empenho anterior:	1.766.107,01	Valor da liquidação:	125.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.766.107,01	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	125.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Pr: UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
Líquido a pagar:		125.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

*P/ Elenilda*

Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 05/07/19

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 41320/64.

*[Assinatura]*  
 Luiz Fernando Catizane Soares  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: \_\_\_\_\_  
 Data: 05/07/19

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

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



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 30/04/19  
 Nº da Liquidação: 689/19

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0002655/18	Liquidações Anteriores:	893.004,15
Valor do empenho anterior:	1.766.107,01	Valor da liquidação:	130.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.766.107,01	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	130.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Pr: UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

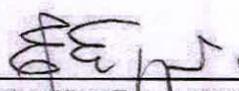
PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 130.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

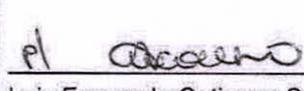
Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

  
 Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 30/04/19

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

  
 Luiz Fernando Catizane Soares  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: \_\_\_\_\_  
 Data: 30/04/19

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

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



**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE C  
Agência 1793-0  
Conta corrente 73420-9

**Creditado**

Nome ASSOCIACAO H BOM JESUS  
Agência 1793-0  
Conta corrente 37182-3  
Valor 130.000,00  
Data Nesta data

Assinada por J4079794 VILMA DE MOURA  
J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO

30/04/2019 17:11:20  
30/04/2019 17:12:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO.



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

Pagamentos Para o Dia: 09/04/2019

Betha Sistemas  
Exercício de 2019  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 564

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 71014-0 - CEF C/71014-0 CFEM 20 PORCENTO

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cla. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
3052	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	30.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 71014-0:</b>	<b>30.000,00</b>
<b>Total de documentos: 1</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>30.000,00</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

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

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 09/04/19  
Nº da Liquidação: 631/19

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0002655/18	Liquidações Anteriores:	863.004,15
Valor do empenho anterior:	1.766.107,01	Valor da liquidação:	30.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.766.107,01	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	30.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Pr UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 30.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

*Elenilda*  
Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 09/04/19

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

*Luiz Fernando*  
Luiz Fernando Catizane Soares Resto:  
Secretário Municipal de Saúde Data: 09/04/19

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

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



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA**

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CFEM 20 PORCENTO
Conta Origem:	1044/006/00071014-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	16.752.446/0001-02

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/37182-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$30.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO SUBVENCAO ENTIDADE

Data de Débito:	09/04/2019
Data da Operação:	09/04/2019
Código da Operação:	00154698
Chave de Segurança:	8AM052P6G0P4M711

<b>CPFs Autorizadores:</b>
670.601.966-68
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.



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

Pagamentos Para o Dia: 05/04/2019

Betha Sistemas  
Exercício de 2019  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 563

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 71014-0 - CEF C/71014-0 CFEM 20 PORCENTO

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
3051	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	223.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 71014-0:</b>	<b>223.000,00</b>

Total de documentos: 1

Total da ordem bancária: 223.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

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

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 05/04/19  
 Nº da Liquidação: 630/19

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0002655/18	Liquidações Anteriores:	640.004,15
Valor do empenho anterior:	1.766.107,01	Valor da liquidação:	223.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.766.107,01	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	223.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prc UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 223.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

*Elenilda*

Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data : 05/04/19

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

*Luiz Fernando*

Luiz Fernando Catizane Soares  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: \_\_\_\_\_  
 Data: 05/04/19

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

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



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA**

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CFEM 20 PORCENTO
Conta Origem:	1044/006/00071014-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	16.752.446/0001-02
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/37182-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$223.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PGTO SUBVENCAO ENTIDADE
Data de Débito:	05/04/2019
Data da Operação:	05/04/2019
Código da Operação:	00155926
Chave de Segurança:	GJM7Q76PXPLGX3RZ
CPFs Autorizadores:	
	670.601.966-68
	500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.



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

Pagamentos Para o Dia: 22/02/2019

Betha Sistemas

Exercício de 2019

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 277

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	Cla. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
1397	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	280.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>280.000,00</b>
<b>Total de documentos: 1</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>280.000,00</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

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



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES****PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 21/02/19

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

Nº da Liquidação: 456/19

Município: Congonhas

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0002655/18	Liquidações Anteriores:	360.004,15
Valor do empenho anterior:	1.766.107,01	Valor da liquidação:	280.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.766.107,01	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	280.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

Endereço: AV: PE LEONARDO, 147.

Cidade: Congonhas

C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22

Inscr.Est./Ident.Pr

UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 280.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 21/02/19

Luiz Fernando Catizane Soares  
Secretário Municipal de SaúdeResto:  
Data: 22/02/19**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome ASSOCIACAO H BOM JESUS  
Agência 1793-0  
Conta corrente 37182-3  
Valor 280.000,00  
Data Nesta data

Assinada por J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO  
J4079794 VILMA DE MOURA

22/02/2019 15:57:25  
22/02/2019 15:59:50

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: 07/04/2021

Betha Sistemas

Exercício de 2021

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 219

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
2145	001559/20	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3518-1	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	841.341,78
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>841.341,78</b>
<b>Total de documentos: 1</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>841.341,78</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

*Vilma de Moura*

Secretária Municipal da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretária da Fazenda



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PRÉFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 07/04/21  
 Nº da Liquidação: 358/21

**Compensação Financeira de Recursos Minerais (CFEM)**

Órgão: 15 - Secretário Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0001559/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho anterior:	841.341,78	Valor da liquidação:	841.341,78
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	841.341,78	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	841.341,78

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV. PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Pr: UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

COMPÊNIO 02/2020, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA A CONCLUSÃO DO ANO DIRETOR DE OBRAS, QUE CONTEMPLA REFORMAS E ADEQUAÇÕES DA INFRAESTRUTURA FÍSICA À LEGISLAÇÃO VIGENTE, AMPLIAÇÃO DAS INTALAÇÕES E SERVIÇOS, E AINDA, MELHORIA DO PARQUE TECNOLÓGICO DA ENTIDADE, CONFORME LEI MUNICIPAL 3.889 DE 18 DE DEZEMBRO DE 2019. PARCELA 06/06.

**DESCONTOS**

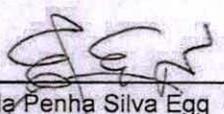
Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 841.341,78

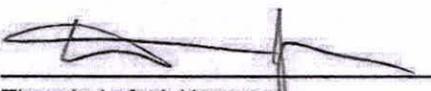
**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

  
 Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 07/04/21

  
 Thomás Lafeté Alvarenga Resto: 214,5  
 Secretário Municipal de Saúde Data: 07/04/2021

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome                    **A BOM JESUS OBRAS**  
Agência                **1793-0**  
Conta corrente        **3518-1**  
Valor                   **841.341,78**  
Destinação            **0**  
Data                    **Nesta data**

---

Assinada por        **J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO**

**07/04/2021 17:54:55**

**J4079794 VILMA DE MOURA**

**07/04/2021 17:56:07**

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: 21/01/2019

Betha Sistemas  
Exercício de 2019  
Página: 1/1  
Ordem Bancária N°: 181

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
982	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	280.004,15
983	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	80.000,00
<b>Total de lançamentos: 2</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>360.004,15</b>
<b>Total de documentos: 2</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>360.004,15</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

**QUITACÃO COM RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO**



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 21/01/19  
 Nº da Liquidação: 329/19

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0002655/18	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho anterior:	1.766.107,01	Valor da liquidação:	280.004,15
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.766.107,01	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	280.004,15

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prc UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
		-
		-
	Total de descontos:	0,00
	Líquido a pagar:	280.004,15

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 21/01/19

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

Luz Fernando Catizane Soares  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: \_\_\_\_\_  
 Data: 21/01/19

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	ASSOCIACAO H BOM JESUS
Agência	1793-0
Conta corrente	37182-3
Valor	280.004,15
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO
	J4079794 VILMA DE MOURA

21/01/2019 14:40:57
21/01/2019 14:43:16

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: 12/12/2019

Betha Sistemas  
Exercício de 2019  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 953

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
11765	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	110.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>110.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	110.000,00

*Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro*  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

*Vilma de Moura*  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

QUITACÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.



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

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

Empenho: **276**  
Subempenho: **2**  
12/12/2019  
Página: 1/1  
Tipo empenho: Global

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

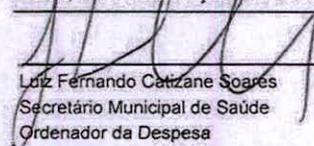
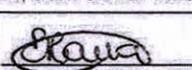
CREDOR: **1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS**  
Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
CNPJ: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1793-0 Fone: 37311820  
Conta Corrente: 37182-3 Fax:

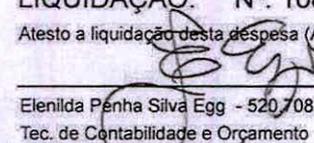
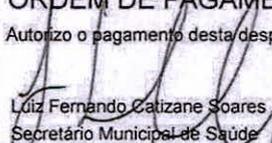
**DOTAÇÃO:**  
Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
Projeto/Atividade: 1.065 - Repasse - Ampliação e Reforma do Hospital Bom Jesus  
Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
**Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários**

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho :	276	Subempenhos anteriores:	166.897,14	Valor Bruto:	110.000,00
Valor do empenho :	2.247.889,44	Valor do subempenho:	110.000,00	Descontos:	0,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	110.000,00
Total ( A ) :	2.247.889,44	Total ( B ) :	276.897,14		
		Saldo Atual ( A - B ) :	1.970.992,30		

**ESPECIFICAÇÃO:**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

 Luiz Fernando Catizane Soares Secretário Municipal de Saúde Ordenador da Despesa	 Vilma de Moura Dir.Contabilidade CRC MG-5148 Responsável Técnico
--	---

<b>LIQUIDAÇÃO: Nº: 10899</b> Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)  Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53 Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 12/12/2019	<b>ORDEM DE PAGAMENTO: Nº:</b> Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)  Luiz Fernando Catizane Soares Secretário Municipal de Saúde
---	---

**RECIBO.**  
Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 110.000,00 (cento e dez mil reais)

**QUITAÇÃO:**

ASS.	DATA: 12/12/19
NOME	DOCUMENTO
BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.



**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome ASSOCIACAO H BOM JESUS  
Agência 1793-0  
Conta corrente 37182-3  
Valor 110.000,00  
Data Nesta data

Assinada por J4079794 VILMA DE MOURA  
J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO

12/12/2019 13:05:30  
12/12/2019 14:21:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO.



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

Pagamentos Para o Dia: 01/11/2019

Betha Sistemas  
Exercício de 2019  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 877

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
11093	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	233.102,86
11094	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	166.897,14
<b>Total de lançamentos: 2</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>400.000,00</b>
<b>Total de documentos: 2</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>400.000,00</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

QUITACÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO



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

Empenho: **276**  
 Subempenho: **1**

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

01/11/2019  
 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: 37182-3 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: 1.065 - Repasse - Ampliação e Reforma do Hospital Bom Jesus  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
**Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários**

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho :	276	Subempenhos anteriores:	0,00	Valor Bruto:	166.897,14
Valor do empenho :	2.247.889,44	Valor do subempenho:	166.897,14	Descontos:	0,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	166.897,14
Total ( A ) :	2.247.889,44	Total ( B ) :	166.897,14		
		Saldo Atual ( A - B ) :	2.080.992,30		

**SPECIFICAÇÃO:**  
 PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

Luiz Fernando Catizane Soares Secretário Municipal de Saúde Ordenador da Despesa	Vilma de Moura Dir.Contabilidade CRC MG-5148 Responsável Técnico
--	--

<b>LIQUIDAÇÃO: Nº: 9984</b> Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64) Elenilda Penha Silva Egg - 920.708.086-53 Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 01/11/2019	<b>ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 11094</b> Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64) Luiz Fernando Catizane Soares Secretário Municipal de Saúde
---	---

**RECIBO:** Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 166.897,14 (cento e sessenta e seis mil oitocentos e noventa e sete reais e quatorze centavos)

**QUITAÇÃO:**

ASS.	DATA: 01/11/19
NOME	DOCUMENTO
BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.



**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome ASSOCIACAO H BOM JESUS  
Agência 1793-0  
Conta corrente 37182-3  
Valor 400.000,00  
Data Nesta data

Assinada por J4079794 VILMA DE MOURA

01/11/2019 15:23:48

J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO

01/11/2019 15:26:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO.



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

Pagamentos Para o Dia: 29/11/2018

Betha Sistemas  
Exercício de 2013  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 1432

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 849-6 - CEF C/849-6 DESVICULAÇÃO DE RECEITA

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
10265	002188/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	367.336,43
10266	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	115.000,00
<b>Total de lançamentos: 2</b>						<b>Total a debitar da conta 849-6:</b>	<b>482.336,43</b>
Total de documentos: 2						Total da ordem bancária:	482.336,43

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

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



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

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

Empenho: **2655**  
 Subempenho: **5**  
 29/11/2018  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Global

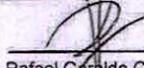
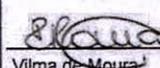
PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

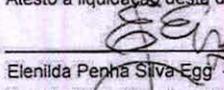
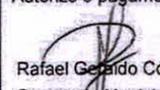
**CREDOR:** 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS UF: MG  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22. Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1793-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 37182-3 Fax:

**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: 1.065 - Repasse - Ampliação e Reforma do Hospital Bom Jesus  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
**Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários**

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho :	2655	Subempenhos anteriores:	618.700,23	Valor Bruto:	115.000,00
Valor do empenho :	2.499.807,24	Valor do subempenho:	115.000,00	Descontos:	0,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	115.000,00
Total (A) :	2.499.807,24	Total (B) :	733.700,23		
		Saldo Atual (A - B) :	1.766.107,01		

**ESPECIFICAÇÃO:**  
 PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

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

<b>LIQUIDAÇÃO: Nº: 9001</b> Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)  Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53 Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 29/11/2018	<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
--	--

<b>RECIBO:</b> Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 115.000,00 (cento e quinze mil reais) n.ºS. DATA: 29/11/18	<b>QUITAÇÃO:</b>
NOME: _____ DOCUMENTO: _____ BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO: _____ ORDEM DE PAGAMENTO Nº: _____	

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



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA**

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MUNICIPIO DE CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00000849-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	16.752.446/0001-02

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/37182-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$115.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	CONTRIBUICAO ENTIDADE

Data de Débito:	29/11/2018
Data da Operação:	29/11/2018
Código da Operação:	00192361
Chave de Segurança:	1SNQ5WH99FQ7H5WN

CPFs Autorizadores:
670.801.966-68
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.



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

Pagamentos Para o Dia: 02/10/2018

Betha Sistemas  
Exercício de 2018  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 603

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 849-6 - CEF C/849-6 DESVICULAÇÃO DE RECEITA

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
8715	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	120.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 849-6:</b>	<b>120.000,00</b>
<b>Total de documentos: 1</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>120.000,00</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

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

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA**

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MUNICIPIO DE CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00000849-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	16.752.446/0001-02

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/37182-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$120.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	CONTRIBUICAO ENTIDADE

Data de Débito:	02/10/2018
Data da Operação:	02/10/2018
Código da Operação:	00146074
Chave de Segurança:	SYG4FLUEGHJPULFQ

CPFs Autorizadores:
670.601.966-68
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.



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

Pagamentos Para o Dia: 06/09/2018

Betha Sistemas  
 Exercício de 2018  
 Página: 1/1  
 Ordem Bancária Nº: 1140

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 849-6 - CEF C/849-6 DESVICULAÇÃO DE RECEITA

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
7918	002744/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	338.000,00
7917	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	160.700,23
<b>Total de lançamentos: 2</b>						<b>Total a debitar da conta 849-6:</b>	<b>498.700,23</b>
<b>Total de documentos: 2</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>498.700,23</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
 Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
 Tesoureira

Vilma de Moura  
 Mat. 2232

Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
 Secretaria da Fazenda

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



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

Empenho: **2655**  
 Subempenho: **3**

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

05/09/2018  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Global

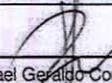
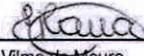
PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

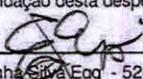
**CREDOR:** 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
 CNPJ: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1793-0 Fone: 37311820  
 Conta Corrente: 37182-3 Fax:

**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: 1.065 - Repasse - Ampliação e Reforma do Hospital Bom Jesus  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
**Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários**

SALDOS:		IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho :	2655	Subempenhos anteriores:	338.000,00
Valor do empenho :	2.499.807,24	Valor do subempenho:	160.700,23
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	2.499.807,24	Total ( B ) :	498.700,23
		Saldo Atual ( A - B ) :	2.001.107,01
		Valor Bruto:	160.700,23
		Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	160.700,23

**ESPECIFICAÇÃO:**  
 PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017. PARCELA 03/09.

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

<b>LIQUIDAÇÃO: Nº: 6984</b> Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)  Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53 Tec. de Contabilidade e Orçamento	<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
--	--

<b>RECIBO:</b> Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 160.700,23 (cento e sessenta mil setecentos reais e vinte e três centavos) ASS. DATA: 06/09/18	<b>QUITAÇÃO:</b>
NOME DOCUMENTO BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO ORDEM DE PAGAMENTO Nº:	

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



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MUNICIPIO DE CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00000849-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	16.752.446/0001-02

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/37182-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$160.700,23
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REPASSE

Data de Débito:	06/09/2018
Data da Operação:	06/09/2018
Código da Operação:	00107360
Chave de Segurança:	Z5CV63RA2RJ9PRRV

CPFs Autorizadores:
670.601.966-68
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.

06/09/2018



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

Pagamentos Para o Dia: 16/07/2018

Betha Sistemas  
Exercício de 2018  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 238

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 44042-8 - CEF C/44042-8 PMC -PROVISIONAMENTO

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
6106	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	280.000,00
<b>Total de lançamentos:</b>						<b>Total a debitar da conta 44042-8:</b>	<b>280.000,00</b>
<b>Total de documentos:</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>280.000,00</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretaria Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

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



fernanda

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

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

Empenho: **2655**  
Subempenho: **2**  
13/07/2018  
Página: 1/1  
Tipo empenho: Global

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

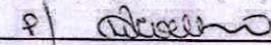
**CREDOR:** 1349 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS  
Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas UF: MG  
CNPJ: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1793-0 Fone: 37311820  
Conta Corrente: 3517-3 Fax:

**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: 1.065 - Repasse - Ampliação e Reforma do Hospital Bom Jesus  
Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários

SALDOS:		IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho:	2655	Subempenhos anteriores:	58.000,00
Valor do empenho:	2.499.807,24	Valor do subempenho:	280.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.499.807,24	Total (B):	338.000,00
		Saldo Atual (A - B):	2.161.807,24
		Valor Bruto:	280.000,00
		Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	280.000,00

**ESPECIFICAÇÃO:**  
PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017, 2ª MEDIÇÃO.

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

<b>LIQUIDAÇÃO:</b> Nº: 6973 Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)  Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53 Tec. de Contabilidade e Orçamento	<b>ORDEM DE PAGAMENTO:</b> Nº: Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)  Rafael Geraldo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde
--	--

<b>RECIBO:</b> Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 280.000,00 (duzentos e oitenta mil reais)	<b>QUITAÇÃO:</b>
ASS. DATA: 16/07/18	
NOME DOCUMENTO	
BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

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



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CFEM 20 PORCENTO
Conta Origem:	1044/006/00044042-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	16.752.446/0001-02

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/3517-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$280.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data de Débito:	16/07/2018
Data da Operação:	16/07/2018
Código da Operação:	00153512
Chave de Segurança:	7CYSYQ3SZ14MMPXM

CPFs Autorizadores:
500.818.106-87
670.601.966-68

Operação realizada com sucesso.



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

Pagamentos Para o Dia: 30/05/2018

Betha Sistemas

Exercício de 2018

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 355

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 821-6 - CEF C/821-6 CFEM

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
4886	002655/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	58.000,00
<b>Total de lançamentos:</b>						<b>Total a debitar da conta 821-6:</b>	<b>58.000,00</b>
<b>Total de documentos:</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>58.000,00</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

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



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

Empenho: **2655**

Subempenho: **1**

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

30/05/2018

Página: 1/1

Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG

Tipo empenho: Global

**0000 - Recursos Ordinários**

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: 1.065 - Repasse - Ampliação e Reforma do Hospital Bom Jesus  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00 - Contribuições

Fonte de Recurso: **0000 - Recursos Ordinários**

**SALDOS:**

Número do empenho :	<b>2655</b>	Subempenhos anteriores:	0,00
Valor do empenho :	2.499.807,24	Valor do subempenho:	58.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	2.499.807,24	Total ( B ) :	58.000,00
		Saldo Atual ( A - B ) :	2.441.807,24

**IMPORTÂNCIA:**

Valor Bruto:	58.000,00
Descontos:	0,00
Valor Líquido:	58.000,00

**ESPECIFICAÇÃO:**

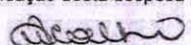
PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017. REFERENTE A 1º MEDIÇÃO.

  
 Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Ordenador da Despesa

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

**LIQUIDAÇÃO: Nº: 3691**

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

  
 Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 30/05/2018

**ORDEM DE PAGAMENTO: Nº:**

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

  
 Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde

**RECIBO:**

Recebo o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 58.000,00 (cinquenta e oito mil reais)

ASS.

DATA: 30/05/18

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO  
Nº:

**QUITAÇÃO:**

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CFEM
Conta Origem:	1044/006/00000821-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	16.752.446/0001-02

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/37182-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$58.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	SUBVENCAO

Data de Débito:	30/05/2018
Data da Operação:	30/05/2018
Código da Operação:	00120023
Chave de Segurança:	97KPS5H262P65YFG

<b>CPFs Autorizadores:</b>
670.601.966-68
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.



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

Pagamentos Para o Dia: 26/05/2017

Betha Sistemas  
 Exercício de 2017  
 Página: 1/1  
 Ordem Bancária Nº: 1026

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							
3954	001927/17	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	99.901,00
3951	000270/17	CONSORCIO ON-POPULUS	24.200.910/0001-86	330000-5	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3490-8 - 3490-8	2.654,60
3955	002017/17	FABIO MARCIO DE ALMEIDA	977.001.506-72	7543-4	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	937,00
3952	000302/17	GRAND PARK TRANSPORTES E EQUIPAMENTC	02.718.632/0001-10	32.193-4	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.	3153-1 - 3153-1	4.448,94
3953	001897/17	OTIMISA MARKETING E EVENTOS LTDA	07.559.474/0001-17	1469-9	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3032-5 - 3032-5	1.856,39
3950	000203/17	SOLAR MIDIA LTDA - ME	11.727.411/0001-08	24810-X	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	15.867,49
<b>Total de lançamentos: 6</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>125.665,42</b>
<b>Total de documentos: 6</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>125.665,42</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
 Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
 Tesoureira

Vilma de Moura  
 Matrícula 2232  
 Secretária Municipal de Finanças

Vilma de Moura  
 Secretária de Finanças

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.



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

Empenho: **1927**  
 Subempenho: **1**  
 23/05/2017  
 Página: 1/1  
 Tipo empenho: Global

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

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: 1.065 - Repasse - Ampliação e Reforma do Hospital Bom Jesus  
 Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
**Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários**

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho :	1927	Subempenhos anteriores:	0,00	Valor Bruto:	99.901,00
Valor do empenho :	99.901,00	Valor do subempenho:	99.901,00	Descostos:	0,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	99.901,00
Total ( A ) :	99.901,00	Total ( B ) :	99.901,00		
		Saldo Atual ( A - B ) :	0,00		

**ESPECIFICAÇÃO:**  
 IMPORTE PROCESSADO REFERENTE AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CONTRATAÇÃO DA ELABORAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS E EXECUTIVOS, RELATIVOS À OBRA DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO HOSPITAL BOM JESUS, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMG/2642/2017.

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

<b>LIQUIDAÇÃO: Nº: 3310</b> Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64) _____ Elenilda Penha Silva Egg -520.708.086-53 Tec. de Contabilidade e Orçamento	<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
---	--

<b>RECIBO:</b> Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 99.901,00 (noventa e nove mil novecentos e um reais) ASS. DATA: 26/05/17 NOME DOCUMENTO BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO ORDEM DE PAGAMENTO Nº:	<b>QUITAÇÃO:</b>
--	------------------

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.





26/05/2017 17:03:05

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR  
Agência 1793-0  
Conta corrente 3517-3  
Valor 99.901,00  
Data Nesta data

Assinada por J4079794 VILMA DE MOURA 26/05/2017 17:01:14  
J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO 26/05/2017 17:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO.



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

Pagamentos Para o Dia: 18/12/2020

Betha Sistemas  
 Exercício de 2020  
 Página: 1/1  
 Ordem Bancária Nº: 1463

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
10937	002498/20	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	106.363,52
10938	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	57.160,59
						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>163.524,11</b>
<b>Total de lançamentos: 2</b>							<b>Total da ordem bancária: 163.524,11</b>

Total de documentos: 2

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
 Diretora de Tesouraria

Vilma de Moura  
 Mat. 2232  
 Secretária Municipal da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
 Tesoureira

Vilma de Moura  
 Secretária da Fazenda





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

Pagamentos Para o Dia: 12/11/2020

Betha Sistemas  
Exercício de 2020  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 516

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	Cla. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
9695	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	121.190,77
Total de lançamentos: 1						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>121.190,77</b>
Total de documentos: 1						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>121.190,77</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda



fernanda

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 11/11/20  
 Nº da Liquidação: 10711/20

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0000276/19	Liquidações Anteriores:	1.792.640,94
Valor do empenho anterior:	1.970.992,30	Valor da liquidação:	121.190,77
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.970.992,30	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	121.190,77

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prc UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 121.190,77

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 11/11/20

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

Rafael Geraldo Cordeiro Resto:  
 Secretário Municipal de Saúde Data: 12/11/2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO





ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 01/09/2020

Betha Sistemas  
Exercício de 2020  
Página: 1/1  
Ordem Bancária N°: 607

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
7755	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	192.406,21
						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>192.406,21</b>
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>192.406,21</b>

Total de documentos: 1

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretaria Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.



**JOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 01/09/20  
 Nº da Liquidação: 1027/20

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0000276/19	Liquidações Anteriores:	1.600.234,73
Valor do empenho anterior:	1.970.992,30	Valor da liquidação:	192.406,21
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.970.992,30	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	192.406,21

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.Prc

**ESPECIFICAÇÃO**  
 PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 192.406,21

**LIQUIDAÇÃO**

Decisão para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

Elenilda Penha Siva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 01/09/20

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: 7755

Data: 01/09/2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.





**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome            ASSOCIACAO H BOM JESUS  
Agência        1793-0  
Conta corrente 37182-3  
Valor            192.406,21  
Data            Nesta data

Assinada por    J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO  
                         J4079794 VILMA DE MOURA

01/09/2020 15:52:51  
01/09/2020 15:54:33

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: 23/07/2020

Betha Sistemas  
Exercício de 2020  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 465

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	Cla. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
6412	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	162.039,67
6413	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	318.195,06
<b>Total de lançamentos: 2</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>480.234,73</b>
<b>Total de documentos: 2</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>480.234,73</b>

*Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro*  
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

*Vilma de Moura*  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.



beatriz

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 23/07/20  
 Nº da Liquidação: 980/20

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0000276/19	Liquidações Anteriores:	1.282.039,67
Valor do empenho anterior:	1.970.992,30	Valor da liquidação:	318.195,06
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.970.992,30	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	318.195,06

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Pr UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 318.195,06

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 23/07/20

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

Rafael Geraldo Cordeiro  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: 6413  
 Data: 23/07/2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	ASSOCIACAO H BOM JESUS
Agência	1793-0
Conta corrente	37182-3
Valor	480.234,73
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO
	J4079794 VILMA DE MOURA

---

23/07/2020 16:44:00
23/07/2020 16:44:46

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: 23/07/2020

Betha Sistemas  
Exercício de 2020  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 465

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
6412	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	162.039,67
6413	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	318.195,06
<b>Total de lançamentos: 2</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>480.234,73</b>

Total de documentos: 2

Total da ordem bancária: 480.234,73

*Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro*  
Diretora de Tesouraria

*Vilma de Moura*  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	ASSOCIACAO H BOM JESUS
Agência	1793-0
Conta corrente	37182-3
Valor	480.234,73
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO
	J4079794 VILMA DE MOURA

23/07/2020 16:44:00
23/07/2020 16:44:46

---

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: 30/06/2020

Betha Sistemas  
Exercício de 2020  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 401

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	Cla. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
5696	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	100.000,00
Total de lançamentos: 1						Total a debitar da conta 54293-8:	100.000,00

Total de documentos: 1

Total da ordem bancária: 100.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Chefe de Tesouraria

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

QUITACAO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 30/06/20  
 Nº da Liquidação: 933/20

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0000276/19	Liquidações Anteriores:	1.020.000,00
Valor do empenho anterior:	1.970.992,30	Valor da liquidação:	100.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.970.992,30	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	100.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prr UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 100.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

*[Assinatura]*  
 Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data : 30/06/20

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

*[Assinatura]*

Celia Maria Coelho  
 Secretaria Municipal Adjunta de Saúde

Resto: 5698  
 Data: 30/06/2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO DE BANCO EM ANEXO.





**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome            **ASSOCIACAO H BOM JESUS**  
Agência        **1793-0**  
Conta corrente   **37182-3**  
Valor           **100.000,00**  
Data            **Nesta data**

Assinada por    **J4079794 VILMA DE MOURA**  
                    **J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO**

**30/06/2020 14:24:43**  
**30/06/2020 14:26:16**

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO.



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

Pagamentos Para o Dia: 20/05/2020

Betha Sistemas  
Exercício de 2020  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 348

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
4392	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	290.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>290.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	290.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

QUITACÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 20/05/20  
 Nº da Liquidação: 849/20

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0000276/19	Liquidações Anteriores:	730.000,00
Valor do empenho anterior:	1.970.992,30	Valor da liquidação:	290.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.970.992,30	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	290.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Pr UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR JM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 290.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

*[Assinatura]*  
 Elenilda Penha Silva-Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 20/05/20

*[Assinatura]*  
 Luiz Fernando Catizane Soares Resto: 4392  
 Secretário Municipal de Saúde Data: 20/05/2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO DE BANCO EM ANEXO.



**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome ASSOCIACAO H BOM JESUS  
Agência 1793-0  
Conta corrente 37182-3  
Valor 290.000,00  
Data Nesta data

Assinada por J4079794 VILMA DE MOURA  
J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO

20/05/2020 14:10:13  
20/05/2020 15:01:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO.



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

Pagamentos Para o Dia: 03/04/2020

Betha Sistemas  
Exercício de 2020  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 279

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							
3045	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	230.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>230.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	230.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 03/04/20  
 Nº da Liquidação: 720/20

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0000276/19	Liquidações Anteriores:	500.000,00
Valor do empenho anterior:	1.970.992,30	Valor da liquidação:	230.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.970.992,30	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	230.000,00

Credor: 1349 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS**  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Pr: UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

MEMO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 230.000,00

**QUITAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

*PI*  
*Ataíno*  
 Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 03/04/20

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

*[Assinatura]*  
 Luiz Fernando Catizane Soares  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: 3045  
 Data: 03/04/2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.



**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR  
Agência 1793-0  
Conta corrente 3517-3  
Valor 230.000,00  
Data Nesta data

Assinada por J4079794 VILMA DE MOURA  
J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO

03/04/2020 16:06:26

03/04/2020 16:21:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por. J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO.



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

Pagamentos Para o Dia: 18/12/2020

Betha Sistemas  
Exercício de 2020  
Página: 1/1  
Ordem Bancária Nº: 1462

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
10936	000557/20	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	46.675,89
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 7869-7:</b>	<b>46.675,89</b>
<b>Total de documentos: 1</b>						<b>Total da ordem bancária:</b>	<b>46.675,89</b>

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

QUITACAO CONFORME RECIBO  
DE BANCO DO BRASIL

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda



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

Empenho: **557**  
 Subempenho: **1**  
 18/12/2020  
 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  
 C.N.P.J.: 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: 1.065 - Repasse - Ampliação e Reforma do Hospital Bom Jesus  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições  
**Fonte de Recurso: 0002 - Saúde-15%**

**SALDOS:**

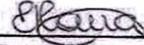
Número do empenho :	<b>557</b>	Subempenhos anteriores:	0,00
Valor do empenho :	46.675,89	Valor do subempenho:	46.675,89
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	46.675,89	Total (B) :	46.675,89
		Saldo Atual (A - B) :	0,00

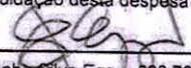
**IMPORTÂNCIA:**

Valor Bruto:	46.675,89
Descontos:	0,00
Valor Líquido:	46.675,89

**ESPECIFICAÇÃO:**

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DAS OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

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

<b>LIQUIDACÃO: Nº: 9922</b> Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)  Elenilda Penha Silve Egg - 520.708.086-53 Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 18/12/2020	<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
--	--

<b>CIBO:</b> Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 46.675,89 (quarenta e seis mil seiscentos e setenta e cinco reais e oitenta e nove centavos)	<b>QUITAÇÃO:</b>
ASS. DATA: 18/12/2020	
NOME DOCUMENTO	
BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.



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

Pagamentos Para o Dia: 04/03/2020

Betha Sistemas

Exercício de 2020

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 125

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 1-0 - CEF C/1-0 TRIBUTOS MUNICIPAIS

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
1724	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	250.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 1-0:</b>	<b>250.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	250.000,00

*Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro*  
Diretora de Tesouraria

*Vilma de Moura*  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 03/03/20  
 Nº da Liquidação: 540/20

**Recursos Ordinários**

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
 Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
 Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0000276/19	Liquidações Anteriores:	250.000,00
Valor do empenho anterior:	1.970.992,30	Valor da liquidação:	250.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.970.992,30	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	250.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
 Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
 C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Pr UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

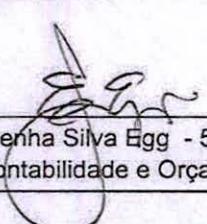
PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 250.000,00

**DECLARAÇÃO**

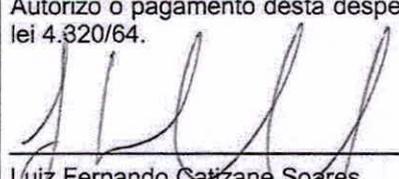
Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

  
 Elenilda Peña Silva Egg - 520.708.086-53  
 Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 03/03/20

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

  
 Luiz Fernando Catizane Soares  
 Secretário Municipal de Saúde

Resto: 1720  
 Data: 04/10/2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
 DE BANCO EM ANEXO.



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA**

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	P M CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00000001-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	16.752.446/0001-02

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/37182-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$250.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	CONTRIBUICAO ENTIDADE

Data de Débito:	04/03/2020
Data da Operação:	04/03/2020
Código da Operação:	00145548
Chave de Segurança:	718EFZHRPG3C2RGC

CPFs Autorizadores:
500.818.106-87
670.601.966-68

Operação realizada com sucesso.



ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 31/01/2020

Betha Sistemas  
Exercício de 2020  
Página: 1/1  
Ordem Bancária N°: 8

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
476	000276/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	37182-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	250.000,00
<b>Total de lançamentos: 1</b>						<b>Total a debitar da conta 54293-8:</b>	<b>250.000,00</b>
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	250.000,00

\_\_\_\_\_  
Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Diretora de Tesouraria

\_\_\_\_\_  
Vilma de Moura  
Mat. 2232  
Secretária Municipal da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro  
Tesoureira

Vilma de Moura  
Secretaria da Fazenda



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHOS ANTERIORES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS**

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

Data: 15/01/20  
Nº da Liquidação: 214/20

Recursos Ordinários

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde  
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade  
Elemento: 4.4.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Número do empenho anterior:	0000276/19	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho anterior:	1.970.992,30	Valor da liquidação:	250.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.970.992,30	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	250.000,00

Credor: 1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS  
Endereço: AV: PE LEONARDO, 147. Cidade: Congonhas  
C.N.P.J.: 19-692-755/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prc UF: MG

**ESPECIFICAÇÃO**

TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 005/2017, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA EXECUÇÃO DA OBRAS DE AMPLIAÇÃO E REFORMA DO MESMO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO PMC/2642/2017.

**DESCONTOS**

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
-	-	-
Total de descontos:		0,00
Líquido a pagar:		250.000,00

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o material/serviço foi fornecido/prestado.

Elenilda Penha Silva Egg - 520.708.086-53  
Tec. de Contabilidade e Orçamento

Data: 15/01/20

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa conforme art. 64 da lei 4.320/64.

Luiz Fernando Catizane Soares  
Secretário Municipal de Saúde

Resto: 476  
Data: 31/01/2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.

ASS:	BANCO:
NOME:	CHEQUE:
CPF/RG:	CONTA:
DATA: / /	

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO  
DE BANCO EM ANEXO.





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome            **ASSOCIACAO H BOM JESUS**  
 Agência       **1793-0**  
 Conta corrente **37182-3**  
 Valor           **250.000,00**  
 Data            **Nesta data**

Assinada por   **J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDERO**            31/01/2020 12:17:32  
                   **J4079794 VILMA DE MOURA**    31/01/2020 12:39:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4079794 VILMA DE MOURA.

