

genty

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

**Termo de Convênio
004/2021**



ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 07/06/2021

Betha Sistemas
Exercício de 2021
Página: 1/1
Ordem Bancária N°: 421

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 624028-5 - CEF C/624028-5 CT SUS CUSTEIO SUS

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
3458	001993/21	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3527-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	480.000,00
Total de lançamentos:						Total a debitar da conta 624028-5:	480.000,00
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	480.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro
Diretora de Tesouraria

Antonio Perboyre Monteiro de Moura
Secretário Municipal da Fazenda

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO
DE BANCO EM ANEXO

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro
Tesoureira

Antônio Perboyre Monteiro de Moura
Secretario da Fazenda



NOTA DE SUBEMPENHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Empenho: **1993**
Subempenho: **1**

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

07/06/2021

Página: 1/1

Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG

Tipo empenho: Global

0259 - Transf. Recursos Sistema Único de Saúde-SUS - Bloco de Manut. das Ações e Serv. Públicos de Saúde

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 **3529-0**

Fax:

DOTAÇÃO:

Órgão: 15 - Secretário Municipal de Saúde
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade
Projeto/Atividade: 2.176 - Serviços Assoc. Hospitalar - MD/Alta Complexidade
Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Fonte de Recurso: **0259 - Transf. Recursos Sistema Único de Saúde-SUS - Bloco de Manut. das Ações e Serv. Públicos de Saúde**

SALDOS:

Número do empenho:	1993	Subempenhos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	480.000,00	Valor do subempenho:	480.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	480.000,00	Total (B):	480.000,00
		Saldo Atual (A - B):	0,00

IMPORTÂNCIA:

Valor Bruto:	480.000,00
Descontos:	0,00
Valor Líquido:	480.000,00

ESPECIFICAÇÃO:

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 04/2021, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS - AHBJ, PARA CUSTEIO DE DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA AHBJ, ESTABELECIDOS NO CONVÊNIO 04/2021, COM RECURSOS DA PORTARIA GM/MS Nº 897, DE 05.05.2021, QUE AUTORIZA LEITOS DE UTI PARA ATENDIMENTO EXCLUSIVO DOS PACIENTES COM COVID-19, CONFORME PROCESSO PMC/1376/2021.PARCELA ÚNICA.

Thomás Lafetá Alvarenga
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador da Despesa

Ana Maria Diniz Matos
Dir.Contabilidade CRC/MG-86404/O
Responsável Técnico

LIQUIDACÃO: Nº: 3177

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

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

Data: 07/06/2021

ORDEM DE PAGAMENTO: Nº:

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

Thomás Lafetá Alvarenga
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO:

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais)

QUITAÇÃO:

ASS.

DATA: 07/06/2021

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO
Nº:

QUITACÃO CONFORME RECIBO
DE BANCO EM ANEXO



IMPRIMIR FECHAR



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUN DE SAUDE DE CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00624028-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	02.566.543/0001-04

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/3527-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$480.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	CONVENIO042021PORTARIA897

Data de Débito:	07/06/2021
Data da Operação:	07/06/2021
Código da Operação:	00154024
Chave de Segurança:	MWFYR74C09U9U33X

CPFs Autorizadores:
062.009.786-89
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 13/05/2021

Betha Sistemas
Exercício de 2021
Página: 1/1
Ordem Bancária Nº: 328

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 624028-5 - CEF C/624028-5 CT SUS CUSTEIO SUS

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
2866	001668/21	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	43678-x	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	480.000,00
Total de lançamentos: 1						Total a debitar da conta 624028-5:	480.000,00
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	480.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro
Diretora de Tesouraria

Rodrigo Torres dos Santos
Secretário Municipal de Fazenda

QUITACÃO CONFORME RECIBO
DE BANCO EM ANEXO.

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro
Tesoureira

Rodrigo Torres dos Santos
Secretário da Fazenda



NOTA DE SUBEMPENHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Empenho: **1668**
Subempenho: **1**

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

13/05/2021

Página: 1/1

Praça Presidente Kubitschek, 135, Centro, Congonhas, MG

Tipo empenho: Global

0259 - Transf. Recursos Sistema Único de Saúde-SUS - Bloco de Manut. das Ações e Serv. Públicos de Saúde

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 - Secretário Municipal de Saúde
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade
Projeto/Atividade: 2.176 - Serviços Assoc. Hospitalar - MD/Alta Complexidade
Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições

Fonte de Recurso: 0259 - Transf. Recursos Sistema Único de Saúde-SUS - Bloco de Manut. das Ações e Serv. Públicos de Saúde

SALDOS:

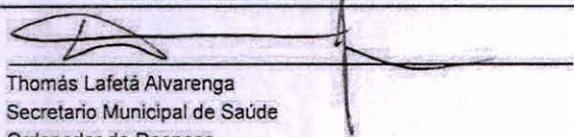
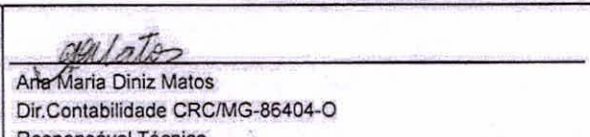
do empenho:	1668	Subempenhos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	480.000,00	Valor do subempenho:	480.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	480.000,00	Total (B):	480.000,00
		Saldo Atual (A - B):	0,00

IMPORTÂNCIA:

Valor Bruto:	480.000,00
Descontos:	0,00
Valor Líquido:	480.000,00

ESPECIFICAÇÃO:

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 04/2021, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS - AHBJ, PARA CUSTEIO DE DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA AHBJ, ESTABELECIDOS NO CONVÊNIO, COM RECURSOS DA PORTARIA GM/MS Nº 641, DE 07.04.2021, QUE AUTORIZA LEITOS DE UTI PARA ATENDIMENTO EXCLUSIVO DOS PACIENTES COM COVID-19, CONFORME PROCESSO PMC/1376/2021.PARCELA ÚNICA.

 Thomas Lafeté Alvarenga Secretário Municipal de Saúde Ordenador da Despesa	 Ana Maria Diniz Matos Dir.Contabilidade CRC/MG-86404-0 Responsável Técnico
--	--

LIQUIDAÇÃO: Nº: 2504

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

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

Data: 13/05/2021

ORDEM DE PAGAMENTO: Nº:

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

Thomas Lafeté Alvarenga
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO:

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais)

QUITAÇÃO:

ASS.	DATA: 13/05/2021
NOME	DOCUMENTO
BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO
DE BANCO EM ANEXO.



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUN DE SAUDE DE CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00624028-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	02.566.543/0001-04

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/43678-x
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$480.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	CONVENIO042021PORTARIA641

Data de Débito:	13/05/2021
Data da Operação:	13/05/2021
Código da Operação:	00163431
Chave de Segurança:	YXW2RCC3YQ8NMKY1

CPFs Autorizadores:
062.009.786-89
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUN DE SAUDE DE CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00624028-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	02.566.543/0001-04

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/43768-x
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$480.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	CONV 042021 PORTARIA641

Data de Débito:	13/05/2021
Data da Operação:	13/05/2021
Código da Operação:	00135403
Chave de Segurança:	073AL98KN2WC28T7

CPF's Autorizadores:
500.818.106-87
062.009.786-89

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 24/02/2021

Betha Sistemas
Exercício de 2021
Página: 1/1
Ordem Bancária N°: 28

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 1044-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 624028-5 - CEF C/624028-5 CT SUS CUSTEIO SUS

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
819	000737/21	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	43306-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	1.440.000,00
Total de lançamentos: 1						Total a debitar da conta 624028-5:	1.440.000,00
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	1.440.000,00

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro
Diretora de Tesouraria

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro
Tesoureira

Vilma de Moura

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: **737**
Subempenho: **1**

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

Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG

0054 - Outras Transferências de Recursos do SUS

18/02/2021

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
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: 3524-6 Fax:

DOTAÇÃO:
Órgão: 15 - Secretário Municipal de Saúde
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.302.0036 - Assist. Saúde Média/Alta Complexidade
Projeto/Atividade: 2.176 - Serviços Assoc. Hospitalar - MD/Alta Complexidade
Elemento: 3.3.50.41.00.00.00.00 - Contribuições
Fonte de Recurso: 0054 - Outras Transferências de Recursos do SUS

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Valor do empenho:	737	Subempenhos anteriores:	0,00	Valor Bruto:	1.440.000,00
Valor do empenho:	1.440.000,00	Valor do subempenho:	1.440.000,00	Descontos:	0,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	1.440.000,00
Total (A):	1.440.000,00	Total (B):	1.440.000,00		
		Saldo Atual (A - B):	0,00		

ESPECIFICAÇÃO:
CONVÊNIO Nº 04/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS-AHBJ, PARA MANUTENÇÃO DOS LEITOS EXCLUSIVOS PARA ENFRENTAMENTO À COVID 19, VISANDO CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA AHBJ, COM RECURSOS ORIUNDOS DE REPASSES PREVISTOS NAS PORTARIAS MINISTERIAIS Nº 3.295 DE 04.12.2020 E 3.483 DE 17.12.2020, CONFORME PROCESSO PRC/1376/2021. PARCELA ÚNICA.

Wilton Arrighi Rossi
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador da Despesa

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

LIQUIDACÃO: Nº: 525
Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

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

Elenilda Penna Silva Egg - 520.708.086-53
Tec. de Contabilidade e Orçamento
Data: 18/02/2021

Wilton Arrighi Rossi
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO:
Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 1.440.000,00 (um milhão e quatrocentos e quarenta mil reais)

QUITAÇÃO:

ASS. DATA: 24/02/2021

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

QUITAÇÃO CONFORME RECIBO DE BANCO EM ANEXO.



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUN DE SAUDE DE CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00624028-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	02.566.543/0001-04

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/43306-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$450.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REPASSE ENFRENTAMEN COVID

Data de Débito:	24/02/2021
Data da Operação:	24/02/2021
Código da Operação:	00175155
Chave de Segurança:	N5TQE224MWWA5RPJ

CPFs Autorizadores:
670.601.966-68
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



IMPRIMIR FECHAR



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUN DE SAUDE DE CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00624028-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	02.566.543/0001-04

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/43306-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$500.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REPASSE ENFRENTAMEN COVID

Data de Débito:	24/02/2021
Data da Operação:	24/02/2021
Código da Operação:	00174784
Chave de Segurança:	FS90X9WGCCY27088

CPFs Autorizadores:
670.601.966-68
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUN DE SAUDE DE CONGONHAS
Conta Origem:	1044/006/00624028-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	02.566.543/0001-04

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1793/43306-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$490.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REPASSE ENFRENTAMEN COVID

Data de Débito:	24/02/2021
Data da Operação:	24/02/2021
Código da Operação:	00175384
Chave de Segurança:	3T1CVZ9V4XGHXY38

CPFs Autorizadores:
670.601.966-68
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO, A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

