

genty

Cópia dos
comprovantes dos
recursos financeiros
transferidos à AHBJ

Termo de Convênio
007/2020



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: 515

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
Código de Barras do Documento							
9694	003226/20	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3523-8	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

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 SUBEMPENHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Empenho: **3226**
Subempenho: **3**

C.N.P.J.: 16.752.446/0001-02
Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG
0054 - Outras Transferências de Recursos do SUS

12/11/2020
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: 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: 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:


Número do empenho :	3226	Subempenhos anteriores:	960.000,00
Valor do empenho :	1.440.000,00	Valor do subempenho:	480.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.440.000,00	Total (B) :	1.440.000,00
		Saldo Atual (A - B) :	0,00

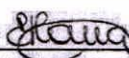
IMPORTÂNCIA:

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

ESPECIFICAÇÃO:

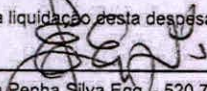
CONVÊNIO 07/2020 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS-AHBJ, PARA MANUTENÇÃO DOS LEITOS EXCLUSIVOS DO ENFRENTAMENTO À COVID-19 E CUSTEIO DE DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA AHBJ, COM RECURSOS PROVENIENTES DA PORTARIA MINISTERIAL 2021/2000, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 6648/2020. PARCELA 03/03.


Rafael Geraldo Cordeiro
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador da Despesa


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

LIQUIDACÃO: Nº: 8476

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: 12/11/2020

ORDEM DE PAGAMENTO: Nº:

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


Rafael Geraldo Cordeiro
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO:

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

ASS.

DATA: 12/11/2020

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO
Nº:

QUITACÃO:

QUITACÃO 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:	1793/3523-8
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:	CONTRIBUICAO CONV 072020

Data de Débito:	12/11/2020
Data da Operação:	12/11/2020
Código da Operação:	00100511
Chave de Segurança:	K5WCPMRYWGX322EZ

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.



ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 06/10/2020

Betha Sistemas
Exercício de 2020
Página: 1/1
Ordem Bancária Nº: 752

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
8649	003226/20	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3523-8	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

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 SUBEMPENHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

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

Praça Presidente Kubitschek, 135, Centro, Congonhas, MG
0054 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Empenho: **3226**
Subempenho: **2**

06/10/2020

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: 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: 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:

Valor do empenho:	3226	Subempenhos anteriores:	480.000,00
Valor do empenho:	1.440.000,00	Valor do subempenho:	480.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.440.000,00	Total (B):	960.000,00
		Saldo Atual (A - B):	480.000,00

IMPORTÂNCIA:

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

ESPECIFICAÇÃO:

CONVÊNIO 07/2020 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS-AHBJ, PARA MANUTENÇÃO DOS LEITOS EXCLUSIVOS DO ENFRENTAMENTO À COVID-19 E CUSTEIO DE DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA AHBJ, COM RECURSOS PROVENIENTES DA PORTARIA MINISTERIAL 2021/2000, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 6648/2020, PARCELA 02/03.

Rafael Geraldo Cordeiro
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador da Despesa

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

LIQUIDAÇÃO: Nº: 7491

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

Da Penha Silva Ego - 520.708.086-53
Dir. de Contabilidade e Orçamento

Data: 06/10/2020

ORDEM DE PAGAMENTO: Nº:

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

Rafael Geraldo Cordeiro
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO:

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

ASS.

DATA: 06/10/2020

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO
Nº:

QUITAÇÃO:

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:	1793/3523-8
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:	CONTRIBUICAO CONV 072020

Data de Débito:	06/10/2020
Data da Operação:	06/10/2020
Código da Operação:	00167346
Chave de Segurança:	M3CTKCWPXFCM42N8

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.



ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 31/08/2020

Betha Sistemas
Exercício de 2020
Página: 1/1
Ordem Bancária Nº: 595

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
7503	003226/20	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3523-8	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

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 SUBEMPENHO
PRÉFECTURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

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

Praça Presidente Kubitscheck, 135, Centro, Congonhas, MG

0054 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Empenho: **3226**
Subempenho: **1**

31/08/2020

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: 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: 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:


Ítem do empenho :	3226	Subempenhos anteriores:	0,00
V. Jo empenho :	1.440.000,00	Valor do subempenho:	480.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.440.000,00	Total (B) :	480.000,00
		Saldo Atual (A - B) :	960.000,00

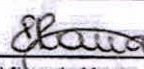
IMPORTÂNCIA:

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

ESPECIFICAÇÃO:

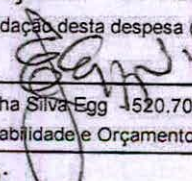
CONVÊNIO 07/2020 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS-AHBJ, PARA MANUTENÇÃO DOS LEITOS EXCLUSIVOS DO ENFRENTAMENTO À COVID-19 E CUSTEIO DE DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA AHBJ, COM RECURSOS PROVENIENTES DA PORTARIA MINISTERIAL 2021/2000, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 6648/2020, PARCELA 01/03.


Rafael Geraldo Cordeiro
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador da Despesa


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

LIQUIDAÇÃO: Nº: 6357

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


Flávia Penha Silva Egg -520.708.086-53
Dir. de Contabilidade e Orçamento

Data: 31/08/2020

ORDEM DE PAGAMENTO: Nº:

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


Rafael Geraldo Cordeiro
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO:

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

ASS.

DATA: 31/08/2020

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO
Nº:

QUITAÇÃO:

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:	1793/3523-8
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:	REP CONV MIN SAUDE 072020

Data de Débito:	31/08/2020
Data da Operação:	31/08/2020
Código da Operação:	00156962
Chave de Segurança:	0GA8JN1M78PKPAZY

CPFs Autorizadores:
500.818.106-87
670.601.966-68

Operação realizada com sucesso.

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



genty

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

**Termo de Convênio
008/2020**

