

genty

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

**Termo de Convênio
06/2018**



ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 30/05/2019

Betha Sistemas
Exercício de 2019
Página: 1/1
Ordem Bancária N°: 693

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
4624	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

Total de lançamentos: 1

Total a debitar da conta 849-6: 338.000,00

Total de documentos: 1

Total da ordem bancária: 338.000,00

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: 15/05/19
 Nº da Liquidação: 702/19

Recursos Ordinários

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais

Número do empenho anterior:	0002744/18	Liquidações Anteriores:	1.014.000,00
Valor do empenho anterior:	1.690.000,00	Valor da liquidação:	338.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.690.000,00	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	338.000,00

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

(VÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018.

DESCONTOS

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
Líquido a pagar:		338.000,00

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:** 15/05/19

ORDEM DE PAGAMENTO

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



Luiz Fernando Catizane Soares **Resto:**
 Secretário Municipal de Saúde **Data:** 30/05/19

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:	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:	1793/3517-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$338.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	SUBVENCAO ENTIDADE

Data de Débito:	30/05/2019
Data da Operação:	30/05/2019
Código da Operação:	00184479
Chave de Segurança:	T562RMU0F6CLJW6T

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: 04/07/2019

Betha Sistemas
Exercício de 2019
Página: 1/1
Ordem Bancária Nº: 956

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
Código de Barras do Documento							
5967	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
Total de lançamentos: 1						Total a debitar da conta 849-6:	338.000,00
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	338.000,00

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

DEBITAÇÃO 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: 15/05/19
 Nº da Liquidação: 702/19

Recursos Ordinários

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
 Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais

Número do empenho anterior:	0002744/18	Liquidações Anteriores:	1.014.000,00
Valor do empenho anterior:	1.690.000,00	Valor da liquidação:	338.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.690.000,00	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	338.000,00

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

CONVÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018.

DESCONTOS

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
-	-	-
Total de descontos:		0,00
		Líquido a pagar: 338.000,00

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: 15/05/19

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: 04/07/19

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**



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:	1793/3517-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$338.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	SUBVENCAO ENTIDADE

Data de Débito:	04/07/2019
Data da Operação:	04/07/2019
Código da Operação:	00114679
Chave de Segurança:	LFGNPH4QLQU64WQT

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: 24/04/2019

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): 54293-8 - BB C/54293-8 ROYALTIES

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago	
	Código de Barras do Documento							
3308	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	
3309	000422/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	183.668,21	
3310	000426/19	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	81.396,24	
Total de lançamentos: 3							Total a debitar da conta 54293-8:	603.064,45
Total de documentos: 3							Total da ordem bancária:	603.064,45

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
 Secretária 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: 03/04/19
Nº da Liquidação: 623/19

Recursos Ordinários

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais

Número do empenho anterior:	0002744/18	Liquidações Anteriores:	676.000,00
Valor do empenho anterior:	1.690.000,00	Valor da liquidação:	338.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.690.000,00	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	338.000,00

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

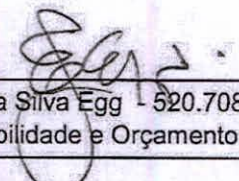
AVÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018.

DESCONTOS

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
-	-	-
Total de descontos:		0,00
Líquido a pagar:		338.000,00

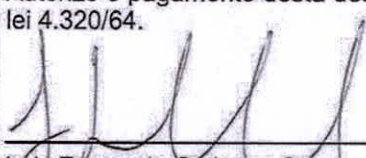
LIQUIDAÇÃO

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: 03/04/19

ORDEM DE PAGAMENTO

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


Luiz Fernando Catizane Soares Resto:
Secretário Municipal de Saúde Data: 24/04/19

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

Creditado

Nome **ASSOCIACAO HOSPITALAR**
Agência **1793-0**
Conta corrente **3517-3**
Valor **603.064,45**
Data **Nesta data**

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

24/04/2019 16:56:44

24/04/2019 16:57:52

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: 07/02/2019

Betha Sistemas
Exercício de 2019
Página: 1/1
Ordem Bancária Nº: 32

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							
897	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
Total de lançamentos: 1						Total a debitar da conta 54293-8:	338.000,00
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	338.000,00

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 CONF. RECIBO
DE BANCAL 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: 04/02/19
Nº da Liquidação: 257/19

Recursos Ordinários

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais

Número do empenho anterior:	0002744/18	Liquidações Anteriores:	338.000,00
Valor do empenho anterior:	1.690.000,00	Valor da liquidação:	338.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.690.000,00	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	338.000,00

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


CONVÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018.

DESCONTOS

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
-	-	-
Total de descontos:		0,00
Líquido a pagar:		338.000,00

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: 04/02/19

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: 04/02/19

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 HOSPITALAR
Agência 1793-0
Conta corrente 3517-3
Valor 338.000,00
Data Nesta data

Assinada por JA465399 MARIA BEATRIZ P L C 07/02/2019 15:01:47
J4079794 VILMA DE MOURA 07/02/2019 15:23:12

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: 22/02/2019

Betha Sistemas
Exercício de 2019
Página: 1/1
Ordem Bancária Nº: 280

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						
1398	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
Total de lançamentos: 1							338.000,00
Total a debitar da conta 54293-8:							338.000,00

Total de documentos: 1

Total da ordem bancária: 338.000,00

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: 04/02/19
Nº da Liquidação: 255/19

Recursos Ordinários

Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais

Número do empenho anterior:	0002744/18	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho anterior:	1.690.000,00	Valor da liquidação:	338.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.690.000,00	Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	338.000,00

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

CONVÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018.

DESCONTOS

Conta/Rubrica	Descrição	Valor
	Total de descontos:	0,00
	Líquido a pagar:	338.000,00

LIQUIDAÇÃO

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

[Handwritten Signature]

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

Data: 04/02/19

ORDEM DE PAGAMENTO

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

[Handwritten Signature]

Luiz Fernando Catizane Soares
Secretário Municipal de Saúde

Resto:

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 HOSPITALAR
Agência 1793-0
Conta corrente 3517-3
Valor 338.000,00
Data Nesta data

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

22/02/2019 15:56:49

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: 19/12/2018

Betha Sistemas
Exercício de 2018
Página: 1/1
Ordem Bancária Nº: 750

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 1044-0 - Congonhas

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

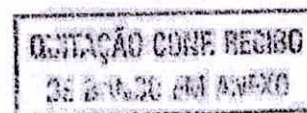
Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
11252	002744/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	338.000,00
Total de lançamentos: 1						Total a debitar da conta 821-6:	338.000,00
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	338.000,00

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



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: **2744**
 Subempenho: **6**
 19/12/2018
 Página: 1/1
 Tipo empenho: Global


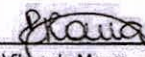
PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

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: 3517-3 Fax:

DOTAÇÃO:
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
 Projeto/Atividade: 0.075 - Parcerias com Entidades - SMS
 Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais
Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho :	2744	Subempenhos anteriores:	1.352.000,00	Valor Bruto:	338.000,00
Valor do empenho :	3.380.000,00	Valor do subempenho:	338.000,00	Descontos:	0,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	338.000,00
Total (A) :	3.380.000,00	Total (B) :	1.690.000,00		
		Saldo Atual (A - B) :	1.690.000,00		

ESPECIFICAÇÃO:
 CONVÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018. PARCELA 05/08.

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

LIQUIDAÇÃO: Nº: 10031 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: 19/12/2018	ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)  Rafael Geraldo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 338.000,00 (trezentos e trinta e oito mil reais) ASS. DATA: 19/12/18	QUITAÇÃO:
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:	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:	1793/3517-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$338.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO SUBVENCAO ENTIDADE

Data de Débito:	19/12/2018
Data da Operação:	19/12/2018
Código da Operação:	00111134
Chave de Segurança:	LEFCQ4Q301T6X10G

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: 11/12/2018

Betha Sistemas

Exercício de 2018

Página: 1/1

Ordem Bancária Nº: 1492

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agencia: 1793-0 - Congonhas

Conta corrente (Débito): 73420-9 - BB C/73420-9 FUNDO/PARTICIPACAO

Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CNPJ/CPF	Cta. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
10666	002744/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	175.000,00
Total de lançamentos: 1						Total a debitar da conta 73420-9:	175.000,00
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	175.000,00

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 CONF. RECIBO
DE BANCO EM ANEXO



NOTA DE SUBEMPENHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Empenho: **2744**
 Subempenho: **5**

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

29/11/2018
 Página: 1/1

Tipo empenho: Global


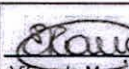
PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

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: 3517-3 Fax:

DOTAÇÃO:
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
 Projeto/Atividade: 0.075 - Parcerias com Entidades - SMS
 Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais
 Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho :	2744	Subempenhos anteriores:	1.177.000,00	Valor Bruto:	175.000,00
Valor do empenho :	3.380.000,00	Valor do subempenho:	175.000,00	Descontos:	0,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	175.000,00
Total (A) :	3.380.000,00	Total (B) :	1.352.000,00		
		Saldo Atual (A - B) :	2.028.000,00		

ESPECIFICAÇÃO:
 CONVÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018.

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

LIQUIDAÇÃO: Nº: 8996 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	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: 175.000,00 (cento e setenta e cinco mil reais) ASS. DATA: 11/12/18 NOME DOCUMENTO BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO ORDEM DE PAGAMENTO Nº:	QUITAÇÃO:
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

QUITAÇÃO CONFORME 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 HOSPITALAR
Agência	1793-0
Conta corrente	3517-3
Valor	175.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	J4079794 VILMA DE MOURA	11/12/2018 12:09:41
	J8635448 MARIA BEATRIZ PEREIRA LOBO CORDEIRO	11/12/2018 12:12:16

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: 29/11/2018

Betha Sistemas
Exercício de 2018
Página: 1/1
Ordem Bancária N°: 1433

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	Cla. Credor	Banco	Agência	Liq. pago
Código de Barras do Documento							
10267	002744/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	3517-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1793-0 - Congonhas	163.000,00
Total de lançamentos: 1						Total a debitar da conta 821-6:	163.000,00
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	163.000,00

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 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: **2744**

Subempenho: **4**

29/11/2018

Página: 1/1

Tipo empenho: Global

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


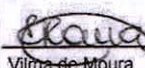
CREDOR: **1349 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS**

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: 3517-3 Fax:

DOTAÇÃO:
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
 Projeto/Atividade: 0.075 - Parcerias com Entidades - SMS
 Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais
 Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho :	2744	Subempenhos anteriores:	1.014.000,00	Valor Bruto:	163.000,00
Valor do empenho :	3.380.000,00	Valor do subempenho:	163.000,00	Descontos:	0,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	163.000,00
Total (A) :	3.380.000,00	Total (B) :	1.177.000,00		
		Saldo Atual (A - B) :	2.203.000,00		

ESPECIFICAÇÃO:
 CONVÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018.

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

LIQUIDAÇÃO: Nº: 8994 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	ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)  Rafael Gerardo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 163.000,00 (cento e sessenta e três mil reais) ASS: DATA: 29/11/18	QUITAÇÃO:
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:	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:	1793/3517-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$163.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	SUBVENCAO

Data de Débito:	29/11/2018
Data da Operação:	29/11/2018
Código da Operação:	00192918
Chave de Segurança:	J8FA5YS7JJZE2WAP

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	Líq. 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
Total de lançamentos: 2						Total a debitar da conta 849-6:	498.700,23
Total de documentos: 2						Total da ordem bancária:	498.700,23

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



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: **2744**
 Subempenho: **3**

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


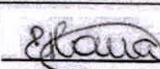
PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

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: 3517-3 Fax:

DOTAÇÃO:
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
 Projeto/Atividade: 0.075 - Parcerias com Entidades - SMS
 Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais
 Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho :	2744	Subempenhos anteriores:	676.000,00	Valor Bruto:	338.000,00
Valor do empenho :	3.380.000,00	Valor do subempenho:	338.000,00	Descontos:	0,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	338.000,00
Total (A) :	3.380.000,00	Total (B) :	1.014.000,00		
		Saldo Atual (A - B) :	2.366.000,00		

ESPECIFICAÇÃO:
 CONVÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018. PARCELA 03/08.

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

LIQUIDAÇÃO: Nº: 6721 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: 05/09/2018	ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)  Rafael Geraldo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 338.000,00 (trezentos e trinta e oito mil reais) ASS. DATA: 06/09/18	QUITAÇÃO:
NOME DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:
BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO	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:	1793/3517-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$338.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PARCERIA ENTIDADE SUBVEN

Data de Débito:	06/09/2018
Data da Operação:	06/09/2018
Código da Operação:	00108429
Chave de Segurança:	SL0T1P9662HA4Y6G

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: 06/08/2018

Betha Sistemas
Exercício de 2018
Página: 1/1
Ordem Bancária Nº: 340

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
Código de Barras do Documento							
6857	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
Total de lançamentos: 1						Total a debitar da conta 71014-0:	338.000,00
Total de documentos: 1						Total da ordem bancária:	338.000,00

Fernanda Santana Rodrigues

Maria Beatriz Pereira Lobo Cordeiro
Tesoureira

PI EM Silva

Vilma de Moura
Secretaria da Fazenda



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: **2744**
 Subempenho: **2**

06/08/2018
 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: 3517-3 Fax:

DOTAÇÃO:
 Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
 Projeto/Atividade: 0.075 - Parcerias com Entidades - SMS
 Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais
Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários

SALDOS:				IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho:	2744	Subempenhos anteriores:	338.000,00	Valor Bruto:	338.000,00
Valor do empenho:	3.380.000,00	Valor do subempenho:	338.000,00	Descontos:	0,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00	Valor Líquido:	338.000,00
Total (A):	3.380.000,00	Total (B):	676.000,00		
		Saldo Atual (A - B):	2.704.000,00		

ESPECIFICAÇÃO:
 CONVÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018, PARCELA 02/08.

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

LIQUIDAÇÃO: Nº: 5653 Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)  Elenilda Penna Silva Egg - 520.708.086-53 Tec. de Contabilidade e Orçamento Data: 06/08/2018	ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)  Rafael Geraldo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 338.000,00 (trezentos e trinta e oito mil reais) ASS. DATA: 06/08/18	QUITAÇÃO:
NOME DOCUMENTO	
BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

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



06/08/2018

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 06/08/2018

HORA: 12:46:30

TERMINAL:5007

NSU:001050

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 1044
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG: 1044-8 OP: 006 CONTA-DV DEBITO: 00071014-0

NOME: CFEM/20 PORCENTO

CPF ou CNPJ: 16.752.446/0001-02

DESTINATARIO:

INSTITUICAO FINANCEIRA:

BANCO DO BRASIL

AG: 1793 CONTA-DV: 00000003517-3

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CPF ou CNPJ: 19.692.755/0001-22

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

HISTORICO:OB340

VALOR DA TED : 338.000,00

TARIFA SERVICO : 0,00

TOTAL : 338.000,00

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO
CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA
DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE

Carla
Caixa Economica Federal
Eduardo Gonçalves Miranda
Id. Br. C/204220
Tejuco Barreira



06/08/2018

CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS)

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

CAIXA
Caixa Econômica Federal
Evidência Contábil e Recibo
Mat. C120422-0
Técnico Bancário



ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

Pagamentos Para o Dia: 29/06/2018

Betha Sistemas
Exercício de 2018
Página: 1/1
Ordem Bancária Nº: 821

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
5516	002744/18	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	19.692.755/0001-22	00013001699-0	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3101-0 - Congonhas	338.000,00
Total de lançamentos: 1							338.000,00
Total a debitar da conta 821-6:							338.000,00

Total de documentos: 1

Total da ordem bancária: 338.000,00

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**



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: **2744**
Subempenho: **1**
29/06/2018
Página: 1/1
Tipo empenho: Global


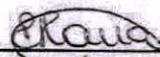
PROC. COMPRA: LICITAÇÃO: / CONTRATO: AF: /

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: 3517-3 Fax:

DOTAÇÃO:
Órgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 15.01 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.305.0037 - Prevenção e Saúde
Projeto/Atividade: 0.075 - Parcerias com Entidades - SMS
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00 - Subvenções Sociais
Fonte de Recurso: 0000 - Recursos Ordinários

SALDOS:		IMPORTÂNCIA:	
Número do empenho:	2744	Subempenhos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	3.380.000,00	Valor do subempenho:	338.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.380.000,00	Total (B):	338.000,00
		Saldo Atual (A - B):	3.042.000,00
		Valor Bruto:	338.000,00
		Descontos:	0,00
		Valor Líquido:	338.000,00

ESPECIFICAÇÃO:
CONVÊNIO 06/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CONGONHAS E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, PARA CUSTEIO DAS DESPESAS URGENTES E NECESSÁRIAS À MANUTENÇÃO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, CONFORME PROCESSO 3121/2018 E LEI MUNICIPAL 3.792/2018, PARCELA 01/08.

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

LIQUIDAÇÃO: Nº: 4330 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: 29/06/2018	ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)  Rafael Geraldo Cordeiro Secretário Municipal de Saúde
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 338.000,00 (trezentos e trinta e oito mil reais)	QUITAÇÃO:
ASS. DATA: 29/06/18	
NOME DOCUMENTO	
BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	3101/13001699-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CPF/CNPJ	19.692.755/0001-22
Valor:	R\$338.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL

Data de Débito:	29/06/2018
Data da Operação:	29/06/2018
Código da Operação:	00117669
Chave de Segurança:	597GXXJURMS6HH6U

CPFs Autorizadores:
670.601.966-68
500.818.106-87

Operação realizada com sucesso.

