



PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVP
CISTM Convênio 01/2018

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS DE
URGÊNCIAS

**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**

CISTM – Convênio nº 001-2018

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

PERÍODO: De 16/03/2018 a 31/05/2019

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo Anterior	R\$ 0,00	
Recurso liberado	R\$ 1.266.610,50	Pagamentos R\$ 1.310.916,39
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 3.328,46	Despesas Bancárias R\$ 2.655,42
Recurso próprio da Entidade	R\$ 43.632,85	
Outros Recursos	R\$ 0,00	
Sub – Total	R\$ 1.313.571,81	R\$ 1.313.571,81
Saldo Final		R\$ 0,00

ITUÍUTABA MG, 11/07/2019


Assinatura Presidente

Vicente Pereira da Silva
Presidente

MG-1.787.367
Identidade


Assinatura Tesoureiro

9.954.826
Identidade

[illegible]

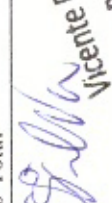
Vicente Pereira da Silva

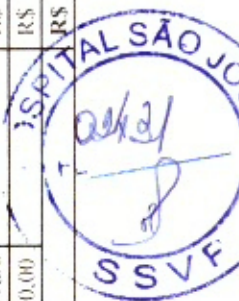
Presidente

Representante Legal da Instituição



CISTM						CONVÊNIO Nº 01/2018		Página - 07
RELACÃO DE PAGAMENTOS						DATA: 12/07/2019		
PRESTACÃO DE CONTAS FINAL						VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 16/03/2018 A 31/05/2019		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO						RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL
Nº de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido			
					Transporte			
175	122007	20/12/2018	17/12/2018	18124	Angela Regina Alvarenga	R\$ 9.329,37		R\$ 1.136.925,24
176	SN	26/12/2018	18/12/2018	868	Master Clínica Serviços Médicos Eireli - ME	R\$ 4.500,65		R\$ 9.329,37
177	850138	21/12/2018	19/12/2018	1119	CIME Clínica Ituitaba de Medicina Espec. Ltda	R\$ 3.920,00		R\$ 4.500,65
178	SN	28/12/2018	27/12/2018	29	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 9.185,00		R\$ 3.920,00
179	SN	28/12/2018	27/12/2018	28	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 10.746,45		R\$ 9.185,00
180	122801	28/12/2018	27/12/2018	18260	Angela Regina Alvarenga	R\$ 3.430,00		R\$ 10.746,45
181	122802	28/12/2018	27/12/2018	3254	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda	R\$ 3.306,60		R\$ 3.430,00
182	122803	28/12/2018	27/12/2018	3255	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda	R\$ 3.306,60		R\$ 3.306,60
183	122804	28/12/2018	28/12/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 5.280,09		R\$ 3.306,60
184	122805	28/12/2018	28/12/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.703,25		R\$ 5.280,09
185	122807	28/12/2018	28/12/2018	311	Prefeitura Municipal de Ituitaba	R\$ 2.690,00		R\$ 1.703,25
186	11801	18/01/2019	28/12/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 3.393,13		R\$ 2.690,00
187	SN	28/01/2019	27/01/2019	874	Master Clínica Serviços Médicos Eireli - ME	R\$ 4.087,32		R\$ 3.393,13
188	SN	28/01/2019	25/01/2019	33	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 18.094,45		R\$ 4.087,32
189	SN	28/01/2019	25/01/2019	34	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 17.267,80		R\$ 18.094,45
190	12801	28/01/2019	25/01/2019	649	Luiz Adriano Gomes Clinica Medica -ME	R\$ 9.898,00		R\$ 17.267,80
191	12802	28/01/2019	28/01/2019	18592	Angela Regina Alvarenga	R\$ 8.976,86		R\$ 9.898,00
192	12803	28/01/2019	25/01/2019	3307	Clinica Medica e Diagnostico de Imagem Ituitaba	R\$ 3.306,60		R\$ 8.976,86
193	12804	28/01/2019	25/01/2019	3308	Clinica Medica e Diagnostico de Imagem Ituitaba	R\$ 3.303,60		R\$ 3.306,60
194	12805	28/01/2019	25/01/2019	1448	Francisco Costa Franco e Cia Ltda	R\$ 3.076,98		R\$ 3.303,60
195	12806	28/01/2019	25/01/2019	3308	Clinica Medica e Diagnostico de Imagem Ituitaba	R\$ 3.00		R\$ 3.076,98
196	13001	30/01/2019	25/01/2019	1179	Cime Clinica Ituitaba de Medicina Especializada	R\$ 802,50		R\$ 3.00
197	21901	19/02/2019	31/01/2019	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.293,14		R\$ 802,50
198	21902	19/02/2019	31/01/2019	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.487,76		R\$ 2.293,14
199	21903	19/02/2019	31/01/2019	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.614,00		R\$ 2.487,76
200	21904	19/02/2019	14/02/2019	311	Prefeitura Municipal de Ituitaba	R\$ 18.370,00		R\$ 1.614,00
201	SN	26/03/2019	26/03/2019	86	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 6.509,36		R\$ 18.370,00
202	032701	27/03/2019	26/03/2019	19314	Angela Regina Alvarenga	R\$ 930,00		R\$ 6.509,36
203	32801	28/03/2019	28/03/2019	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 930,00		R\$ 930,00
Sub-Total								R\$ 1.304.225,75


 Vicente Ferreira da Silva
 Presidente



CISTM									
RELACÃO DE PAGAMENTOS									
PRESTACÃO DE CONTAS FINAL									
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO									
Nº de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido	RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL	Página - 06
					Transporte			R\$ 941.342,99	
146	850123	20/11/2018	16/11/2018	1068	CTME Clínica Ituitaba de Medicina Espec Lda	R\$ 4.508,00		R\$ 4.508,00	
147	850124	20/11/2018	16/11/2018	641	Luiz Adauto Gomes Clínica Médica	R\$ 1.372,00		R\$ 1.372,00	
148	850125	20/11/2018	16/11/2018	2120	CMI Centro Médico Integrado Lda ME	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00	
149	850126	20/11/2018	16/11/2018	2122	CMI Centro Médico Integrado Lda ME	R\$ 872,58		R\$ 872,58	
150	850127	20/11/2018	19/11/2018	3135	Clínica Médica e Diag. de Imagem Ituitaba Lda	R\$ 5.878,40		R\$ 5.878,40	
151	850128	20/11/2018	19/11/2018	3136	Clínica Médica e Diag. de Imagem Ituitaba Lda	R\$ 6.613,20		R\$ 6.613,20	
152	850129	20/11/2018	19/11/2018	17	Clínica de Anestesiologia do Pontal Lda	R\$ 24.799,50		R\$ 24.799,50	
153	850130	20/11/2018	19/11/2018	18	Clínica de Anestesiologia do Pontal Lda	R\$ 28.960,31		R\$ 28.960,31	
154	850131	20/11/2018	19/11/2018	1390	Francisco Costa Franco e cia Lda ME	R\$ 4.133,25		R\$ 4.133,25	
155	850132	20/11/2018	16/11/2018	2126	CMI Centro Médico Integrado Lda ME	R\$ 1.699,22		R\$ 1.699,22	
156	850133	21/11/2018	19/11/2018	840	Master Clínica Serviços Médicos Eireli ME	R\$ 5.005,83		R\$ 5.005,83	
157	850134	21/11/2018	20/11/2018	438	VFV Gineco Obstetricia Lda ME	R\$ 2.066,62		R\$ 2.066,62	
158	850135	21/11/2018	21/11/2018	2130	CMI Centro Médico Integrado Lda ME	R\$ 1.837,00		R\$ 1.837,00	
159	850136	21/11/2018	21/11/2018	17741	Angela Regina Alvarenga	R\$ 11.056,62		R\$ 11.056,62	
160	850137	27/11/2018	17/12/2018	1407	Vita Medicina Estética Avançada Lda	R\$ 2.769,92		R\$ 2.769,92	
161	SN	19/12/2018	17/12/2018	24	Clínica de Anestesiologia do Pontal Lda	R\$ 26.269,10		R\$ 26.269,10	
162	SN	19/12/2018	17/12/2018	23	Clínica de Anestesiologia do Pontal Lda	R\$ 21.860,30		R\$ 21.860,30	
163	SN	19/12/2018	17/12/2018	731	Claudio Renato M. de Oliveira ME	R\$ 1.653,30		R\$ 1.653,30	
164	121901	19/12/2018	30/11/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 4.790,92		R\$ 4.790,92	
165	121902	19/12/2018	30/11/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.545,45		R\$ 1.545,45	
166	121903	19/12/2018	30/11/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 3.104,38		R\$ 3.104,38	
167	121904	19/12/2018	17/12/2018	2874	Clínica Center Médica Lda	R\$ 4.592,50		R\$ 4.592,50	
168	121905	19/12/2018	18/12/2018	2193	CMI Centro Médico Integrado Lda ME	R\$ 872,58		R\$ 872,58	
169	122001	20/12/2018	18/12/2018	311	Prefeitura Municipal de Ituitaba	R\$ 2.549,68		R\$ 2.549,68	
170	122002	20/12/2018	19/12/2018	440	VFV Gineco Obstetricia Lda ME	R\$ 1.239,97		R\$ 1.239,97	
171	122003	20/12/2018	17/12/2018	3222	Clínica Médica e Diag. de Imagem Ituitaba Lda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00	
172	122004	20/12/2018	17/12/2018	3223	Clínica Médica e Diag. de Imagem Ituitaba Lda	R\$ 6.613,20		R\$ 6.613,20	
173	122005	20/12/2018	19/12/2018	1419	Francisco Costa Franco e cia Lda ME	R\$ 2.801,42		R\$ 2.801,42	
174	122006	20/12/2018	18/12/2018	645	Luiz Adauto Gomes Clínica Médica	R\$ 1.421,00		R\$ 1.421,00	
Sub-Total								R\$ 1.136.925,24	

Vicente Pereira da Silva
Presidente



CISTM							CONVÊNIO Nº 01/2018		Página - 05
RELACÃO DE PAGAMENTOS							DATA: 12/07/2019		
PRESTACÃO DE CONTAS FINAL							VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 16/03/2018 A 31/05/2019		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO							RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL
N.º de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF-RFB	Favorecido				
					Transporte				R\$ 726.111,14
117	850097	19/10/2018	16/10/2018	17323	Angela Regina Alvarenga		R\$ 7.214,37		R\$ 7.214,37
118	850098	19/10/2018	18/10/2018	27334	Clinica Center Medica Ltda		R\$ 12.629,37		R\$ 12.629,37
119	850099	19/10/2018	18/10/2018	997	Clinica do Pontal Ltda		R\$ 33.479,32		R\$ 33.479,32
120	850100	19/10/2018	17/10/2018	2059	CMF Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 8.036,87		R\$ 8.036,87
121	850101	19/10/2018	17/10/2018	2064	CMF Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 964,42		R\$ 964,42
122	850102	19/10/2018	17/10/2018	2062	CMF Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 1.102,20		R\$ 1.102,20
123	850103	19/10/2018	17/10/2018	2060	CMF Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 5.051,75		R\$ 5.051,75
124	850104	19/10/2018	18/10/2018	1359	Francisco Costa Franco e cia Ltda ME		R\$ 4.133,25		R\$ 4.133,25
125	850105	19/10/2018	17/10/2018	636	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica		R\$ 7.546,00		R\$ 7.546,00
126	850106	19/10/2018	17/10/2018	11	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda		R\$ 24.340,25		R\$ 24.340,25
127	850107	19/10/2018	17/10/2018	12	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda		R\$ 21.860,30		R\$ 21.860,30
128	850108	19/10/2018	18/10/2018	17365	Paulo Fernandes Lérias		R\$ 2.969,30		R\$ 2.969,30
129	850109	19/10/2018	19/10/2018	606	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda ME		R\$ 8.955,37		R\$ 8.955,37
130	850110	19/10/2018	17/10/2018	3054	Clinica Medica e Diag. de Imagem Iuitaba Ltda		R\$ 10.287,20		R\$ 10.287,20
131	850111	19/10/2018	17/10/2018	3055	Clinica Medica e Diag. de Imagem Iuitaba Ltda		R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
132	850112	19/10/2018	18/10/2018	569	Dutra Coelho Paím Clinicas Ltda		R\$ 7.302,08		R\$ 7.302,08
133	850113	19/10/2018	18/10/2018	715	Claudio Renato M de Oliveira		R\$ 14.558,22		R\$ 14.558,22
134	850114	19/10/2018	17/10/2018	2065	CMF Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 1.102,20		R\$ 1.102,20
135	850115	30/10/2018	24/10/2018	1033	CIMF Clinica Iuitaba de Medicina Espec Ltda		R\$ 3.577,00		R\$ 3.577,00
136	850117	30/10/2018	29/10/2018	436	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME		R\$ 2.434,02		R\$ 2.434,02
137	850118	31/10/2018	24/10/2018	1035	CIME Clinica Iuitaba de Medicina Espec Ltda		R\$ 4.704,00		R\$ 4.704,00
138	850119	31/10/2018	30/10/2018	17516	Julia Laura Santana Toubata		R\$ 1.960,00		R\$ 1.960,00
139	850120	31/10/2018	30/10/2018	437	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME		R\$ 413,33		R\$ 413,33
140	850121	31/10/2018	31/10/2018	2103	CMF Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 560,10		R\$ 560,10
141	111901	19/11/2018	31/10/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		R\$ 8.537,45		R\$ 8.537,45
142	112001	20/11/2018	31/10/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		R\$ 2.745,00		R\$ 2.745,00
143	112002	20/11/2018	31/10/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		R\$ 1.723,33		R\$ 1.723,33
144	112003	20/11/2018	08/11/2018	311	Prefeitura Municipal de Iuitaba		R\$ 4.278,00		R\$ 4.278,00
145	850122	20/11/2018	19/11/2018	720	Claudio Renato M. de Oliveira ME		R\$ 5.419,15		R\$ 5.419,15
Sub-Total									R\$ 941.342,99

Vicente Pereira da Silva
Presidente



CISTM							CONVÊNIO Nº 01/2018		Página - 04
RELACÃO DE PAGAMENTOS							DATA: 12/07/2019		
PRESTACÃO DE CONTAS FINAL							VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 16/03/2018 A 31/05/2019		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO							RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL
N.º de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido				
					Transporte		R\$ 1.835,76		R\$ 540.833,67
88	917703	17/09/2018	31/08/2018	DARE	Secretaria da Receita Federal do Brasil		R\$ 1.835,76		R\$ 1.835,76
89	91704	17/09/2018	06/09/2018	9328988	Prefeitura Municipal de Iuitaba		R\$ 1.515,00		R\$ 1.515,00
90	850074	19/09/2018	13/09/2018	16884	Angela Regina Alvarenga		R\$ 9.329,36		R\$ 9.329,36
91	850076	20/09/2018	17/09/2018	681	Claudio Renato M de Oliveira Me		R\$ 5.465,07		R\$ 5.465,07
92	850077	20/09/2018	17/09/2018	2644	Clinica Center Medica Ltda		R\$ 7.485,77		R\$ 7.485,77
93	850078	20/09/2018	18/09/2018	564	Dutra Coelho Paim Clinicas Ltda		R\$ 8.174,65		R\$ 8.174,65
94	850079	20/09/2018	17/09/2018	630	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica		R\$ 3.871,00		R\$ 3.871,00
95	850080	20/09/2018	17/09/2018	2966	Clinica Medica e Diag. de Imagem Iuitaba Ltda		R\$ 5.878,40		R\$ 5.878,40
96	850081	20/09/2018	17/09/2018	2965	Clinica Medica e Diag. de Imagem Iuitaba Ltda		R\$ 2.939,20		R\$ 2.939,20
97	850082	20/09/2018	17/09/2018	603	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda ME		R\$ 2.479,95		R\$ 2.479,95
98	850083	20/09/2018	18/09/2018	549	Clinica Freitas Ltda Me		R\$ 146,75		R\$ 146,75
99	850084	20/09/2018	18/09/2018	1992	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 826,65		R\$ 826,65
100	850085	20/09/2018	18/09/2018	1996	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 1.239,97		R\$ 1.239,97
101	850086	20/09/2018	20/09/2018	1998	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 2.663,65		R\$ 2.663,65
102	850087	20/09/2018	18/09/2018	1999	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 1.102,20		R\$ 1.102,20
103	850089	20/09/2018	20/09/2018	7	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda		R\$ 1.239,98		R\$ 1.239,98
104	850090	20/09/2018	20/09/2018	8	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda		R\$ 1.239,98		R\$ 1.239,98
105	850091	20/09/2018	18/09/2018	16928	Julia Laura Santana Lauhata		R\$ 3.259,80		R\$ 3.259,80
106	850092	20/09/2018	19/09/2018	5	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda		R\$ 18.002,60		R\$ 18.002,60
107	850093	20/09/2018	19/09/2018	4	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda		R\$ 37.291,10		R\$ 37.291,10
108	850095	28/09/2018	26/09/2018	432	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME		R\$ 3.031,05		R\$ 3.031,05
109	850096	28/09/2018	26/09/2018	818	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME		R\$ 5.694,70		R\$ 5.694,70
110	100501	05/10/2018	05/10/2018	RB	Hospital São José da SSVSP		R\$ 40.000,00		R\$ 40.000,00
111	101801	18/10/2018	30/09/2018	DARE	Secretaria da Receita Federal do Brasil		R\$ 5.303,35		R\$ 5.303,35
112	101802	18/10/2018	30/09/2018	DARE	Secretaria da Receita Federal do Brasil		R\$ 1.710,75		R\$ 1.710,75
113	101803	18/10/2018	30/09/2018	DARE	Secretaria da Receita Federal do Brasil		R\$ 2.726,19		R\$ 2.726,19
114	S/N	19/10/2018	17/10/2018	826	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME		R\$ 4.087,32		R\$ 4.087,32
115	101901	19/10/2018	10/10/2018	311	Prefeitura Municipal de Iuitaba		R\$ 2.817,27		R\$ 2.817,27
116	850094	28/09/2018	28/09/2018	957	CIME Clinica Iuitaba de Medicina Especializada		R\$ 3.920,00		R\$ 3.920,00
Sub-Total								R\$	R\$ 726.111,14

Vicente Pereira da Silva
Presidente



CISTM									
RELACÃO DE PAGAMENTOS									
PRESTACÃO DE CONTAS FINAL									
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO									
N.º de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido	RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL	
					Transporte			R\$	409.550,23
59	850056	13/07/2018	11/07/2018	779	Master Clinica Serviços Médicos Eireli ME	R\$ 5.051,75		R\$	5.051,75
60	850057	13/07/2018	11/07/2018	865	CIME Clinica Ituitaba de Medicina Espec Ltda	R\$ 4.704,00		R\$	4.704,00
61	850058	13/07/2018	13/07/2018	661	Protege Medicina do Trabalho Ltda ME	R\$ 7.348,00		R\$	7.348,00
62	850059	18/07/2018	16/07/2018	16108	Angela Regina Alvarenga	R\$ 5.099,36		R\$	5.099,36
63	850060	18/07/2018	13/07/2018	553	Dutra Coelho Paim Clinicas Ltda	R\$ 2.893,27		R\$	2.893,27
64	850061	18/07/2018	17/07/2018	425	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME	R\$ 1.653,30		R\$	1.653,30
65	850062	20/07/2018	19/07/2018	16163	Julia Laura Santana Taubata	R\$ 2.969,30		R\$	2.969,30
66	850063	20/07/2018	18/07/2018	16155	Alfa Roana Siqueira de Castro	R\$ 882,00		R\$	882,00
67	72001	20/07/2018	30/06/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 6.961,54		R\$	6.961,54
68	72002	20/07/2018	30/06/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.529,01		R\$	2.529,01
69	72003	20/07/2018	19/07/2018	311	Hospital São José da SSVLP - pto ISS	R\$ 3.734,36		R\$	3.734,36
70	72301	23/07/2018	01/06/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 568,76		R\$	568,76
71	82001	20/08/2018	07/08/2018	311	Hospital São José da SSVLP - pto ISS	R\$ 2.611,50		R\$	2.611,50
72	82002	20/08/2018	31/07/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 6.245,68		R\$	6.245,68
73	82003	20/08/2018	31/07/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.722,38		R\$	1.722,38
74	82004	20/08/2018	31/07/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 898,34		R\$	898,34
75	850064	20/08/2018	17/08/2018	935	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 19.426,28		R\$	19.426,28
76	850065	20/08/2018	17/08/2018	672	Claudio Renato M de Oliveira Me	R\$ 2.204,40		R\$	2.204,40
77	850066	20/08/2018	14/08/2018	16504	Angela Regina Alvarenga	R\$ 7.214,36		R\$	7.214,36
78	850067	21/08/2018	17/08/2018	2889	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda	R\$ 9.185,00		R\$	9.185,00
79	850068	21/08/2018	17/08/2018	2890	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda	R\$ 4.592,50		R\$	4.592,50
80	850069	21/08/2018	20/08/2018	1928	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 12.170,13		R\$	12.170,13
81	850070	23/08/2018	23/08/2018	1942	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 4.133,25		R\$	4.133,25
82	850071	23/08/2018	22/08/2018	16560	Paulo Fernandes Lérias	R\$ 3.542,88		R\$	3.542,88
83	850072	23/08/2018	21/08/2018	557	Dutra Coelho Paim Clinicas Ltda	R\$ 4.133,25		R\$	4.133,25
84	850073	31/08/2018	30/08/2018	429	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME	R\$ 1.928,85		R\$	1.928,85
85	62737	05/09/2018	04/09/2018	16786	Alfa Roana Siqueira de Castro	R\$ 3.011,63		R\$	3.011,63
86	91701	17/09/2018	31/08/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.924,86		R\$	2.924,86
87	91702	17/09/2018	31/08/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 943,50		R\$	943,50
Sub-Total								R\$	540.853,67

Vicente Pereira da Silva
Presidente



CISTM										CONVÊNIO Nº 01/2018		Página - 02
RELACÃO DE PAGAMENTOS										DATA: 12/07/2019		
PRESTACÃO DE CONTAS FINAL										VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 16/03/2018 A 31/05/2019		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO										RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL
Nº de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF-RB	Favorecido							
30	850027	20/06/2018	19/06/2018	872	Transporte					R\$ 15.146,06		R\$ 206.885,76
31	850028	20/06/2018	19/06/2018	875	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 23.968,25		R\$ 15.146,06
32	850029	20/06/2018	19/06/2018	764	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME					R\$ 6.521,35		R\$ 23.968,25
33	850030	20/06/2018	18/06/2018	1224	Francisco Costa Franco e Cia Ltda Me					R\$ 9.047,23		R\$ 6.521,35
34	850031	20/06/2018	19/06/2018	2410	Clinica Center Medica Ltda					R\$ 17.221,87		R\$ 9.047,23
35	850032	21/06/2018	20/06/2018	15735	Paulo Fernandes Lérias					R\$ 3.259,80		R\$ 17.221,87
36	850033	21/06/2018	21/06/2018	15738	Afra Roana Siqueira de Castro					R\$ 2.111,18		R\$ 3.259,80
37	850034	21/06/2018	19/06/2018	1802	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME					R\$ 12.468,63		R\$ 2.111,18
38	850035	21/06/2018	19/06/2018	1798	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME					R\$ 560,10		R\$ 12.468,63
39	850036	21/06/2018	21/06/2018	549	Dutra Coelho Paim Clinicas Ltda					R\$ 826,65		R\$ 560,10
40	850037	21/06/2018	21/05/2016	1344	Vitta Medicina Estetica Avancada Ltda					R\$ 1.166,28		R\$ 826,65
41	850038	21/06/2018	20/06/2016	1353	Vitta Medicina Estetica Avancada Ltda					R\$ 583,14		R\$ 1.166,28
42	850039	22/06/2018	20/06/2018	423	VFEV Gineco Obstetricia Ltda ME					R\$ 2.479,95		R\$ 583,14
43	850040	02/07/2018	29/06/2018	1829	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME					R\$ 2.755,50		R\$ 2.479,95
44	850041	10/07/2018	10/07/2018	2494	Clinica Center Medica Ltda					R\$ 7.577,62		R\$ 2.755,50
45	850042	13/07/2018	19/06/2018	873	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 15.146,06		R\$ 7.577,62
46	850043	13/07/2018	10/07/2018	657	Claudio Renato M de Oliveira Me					R\$ 2.204,40		R\$ 15.146,06
47	850044	13/07/2018	10/07/2018	596	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda -ME					R\$ 1.239,97		R\$ 2.204,40
48	850045	13/07/2018	11/07/2018	893	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 26.728,35		R\$ 1.239,97
49	850046	13/07/2018	11/07/2018	894	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 5.511,00		R\$ 26.728,35
50	850047	13/07/2018	11/07/2018	895	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 22.296,58		R\$ 5.511,00
51	850048	13/07/2018	10/07/2018	1841	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME					R\$ 7.302,08		R\$ 22.296,58
52	850049	13/07/2018	10/07/2018	1842	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME					R\$ 688,87		R\$ 7.302,08
53	850050	13/07/2018	10/07/2018	1845	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME					R\$ 1.102,20		R\$ 688,87
54	850051	13/07/2018	10/07/2018	1847	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME					R\$ 1.653,30		R\$ 1.102,20
55	850052	13/07/2018	11/07/2018	2798	Clinica Medica e Diag. de Imagem Iritutaba Ltda					R\$ 4.592,50		R\$ 1.653,30
56	850053	13/07/2018	11/07/2018	2799	Clinica Medica e Diag. de Imagem Iritutaba Ltda					R\$ 4.592,50		R\$ 4.592,50
57	850054	13/07/2018	12/07/2018	1255	Francisco Costa Franco e Cia Ltda Me					R\$ 3.031,05		R\$ 4.592,50
58	850055	13/07/2018	12/07/2018	622	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica ME					R\$ 882,00		R\$ 3.031,05
Sub-Total										R\$ 882,00		R\$ 882,00
										R\$ 550,23		R\$ 550,23

Vicente Pereira da Silva
Presidente



CISTM										CONVÊNIO Nº 01/2018		Página - 01
RELACÃO DE PAGAMENTOS										DATA: 12/07/2019		
PRESTACÃO DE CONTAS FINAL										VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 16/03/2018 A 31/05/2019		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO										RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL
N.º de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido							
1	8500001	18/04/2018	17/04/2018	2228	Clinica Center Medica Ltda					R\$ 1.653,30		R\$ 1.653,30
2	8500002	18/04/2018	17/04/2018	2229	Clinica Center Medica Ltda					R\$ 8.955,37		R\$ 8.955,37
3	8500003	19/04/2018	18/04/2018	587	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda -ME					R\$ 5.097,67		R\$ 5.097,67
4	8500004	19/04/2018	18/04/2018	822	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 11.710,87		R\$ 11.710,87
5	8500005	19/04/2018	19/04/2018	827	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 21.148,46		R\$ 21.148,46
6	8500006	19/04/2018	18/04/2018	828	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 15.146,06		R\$ 15.146,06
7	8500007	19/04/2018	18/04/2018	2551	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda					R\$ 7.150,52		R\$ 7.150,52
8	8500008	19/04/2018	18/04/2018	2552	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda					R\$ 4.592,50		R\$ 4.592,50
9	8500009	19/04/2018	18/04/2018	1652	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME					R\$ 9.462,07		R\$ 9.462,07
10	8500010	14/05/2018	14/05/2018	DARF	Ministerio da Fazenda					R\$ 4.299,02		R\$ 4.299,02
11	8500011	14/05/2018	14/05/2018	DARF	Ministerio da Fazenda					R\$ 1.386,78		R\$ 1.386,78
12	51501	15/05/2018	10/05/2018	3761933	Prefeitura Municipal de Ituitaba					R\$ 1.852,47		R\$ 1.852,47
13	8500013	18/05/2018	17/05/2018	836	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 21.351,53		R\$ 21.351,53
14	8500014	18/05/2018	17/05/2018	838	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 8.982,93		R\$ 8.982,93
15	8500015	18/05/2018	17/05/2018	589	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda -ME					R\$ 7.990,95		R\$ 7.990,95
16	8500016	18/05/2018	17/05/2018	595	Inrad Imagine Serv de Radiologia e Diag de Imagem					R\$ 11.958,87		R\$ 11.958,87
17	61801	18/06/2018	31/05/2018	DARF	Ministerio da Fazenda					R\$ 2.545,69		R\$ 2.545,69
18	61802	18/06/2018	31/05/2018	DARF	Ministerio da Fazenda					R\$ 821,19		R\$ 821,19
19	61803	18/06/2018	30/05/2018	3766699	Prefeitura Municipal de Ituitaba					R\$ 1.098,36		R\$ 1.098,36
20	8500017	20/06/2018	18/06/2018	15694	Angela Regina Alvarenga					R\$ 4.033,63		R\$ 4.033,63
21	8500019	20/06/2018	18/06/2018	814	CIME Clinica Ituitaba de Medicina Espec Ltda					R\$ 3.136,00		R\$ 3.136,00
22	8500018	20/06/2018	18/06/2018	620	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica ME					R\$ 3.234,00		R\$ 3.234,00
23	8500020	20/06/2018	18/06/2018	646	Claudio Renato M de Oliveira Me					R\$ 3.582,15		R\$ 3.582,15
24	8500021	20/06/2018	18/06/2018	2720	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda					R\$ 4.592,50		R\$ 4.592,50
25	8500022	20/06/2018	18/06/2018	2721	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda					R\$ 4.592,50		R\$ 4.592,50
26	8500023	20/06/2018	19/06/2018	2407	Clinica Center Medica Ltda					R\$ 2.755,50		R\$ 2.755,50
27	8500024	20/06/2018	20/06/2018	594	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda -ME					R\$ 1.377,75		R\$ 1.377,75
28	8500025	20/06/2018	19/06/2018	869	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 25.488,37		R\$ 25.488,37
29	8500026	20/06/2018	19/06/2018	871	Clinica do Pontal Ltda					R\$ 6.888,75		R\$ 6.888,75
Sub-Total										R\$ 206.885,76		R\$ 206.885,76

(Assinatura)
Vicente Pereira da Silva
Presidente





Extratos - Poupança

G337031701819054020
03/06/2019 17:08:1051 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 0,00 C

Agência / Conta 204-6 / 62737-2
 Período 01/05/2019 a 31/05/2019
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/04/2019			Saldo anterior					4.273,93 C
03/05/2019	06/05/2019	6/4	737 Juros	204-6			0,06 C	
07/05/2019	08/05/2019	8/4	737 Juros	204-6			12,71 C	
10/05/2019	13/05/2019	11/4	737 Juros	204-6			1,23 C	
24/05/2019	23/05/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.423		4.133,25 D	
28/05/2019	27/05/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		155,68 D	
29/05/2019	28/05/2019	28/5	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.428		155,68 C	
31/05/2019	30/05/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.430		155,68 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								0,00 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5578
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

G336030836116691028
03/05/2019 08:48:57



51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 4.273,93 C

Agência / Conta 204-6 / 52737-2
Período 01/04/2019 a 30/04/2019
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/03/2019			Saldo anterior					17,37 C
05/04/2019	08/04/2019	6/3	737 Juros	204-6			0,06 C	
09/04/2019	08/04/2019	8/4	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.408		3.690,00 C	
12/04/2019	11/04/2019	11/4	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.411		566,50 C	
26/04/2019	25/04/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		235,00 D	
30/04/2019	29/04/2019	1/5	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.429		235,00 C	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								4.273,93 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

G333011635478920027
01/04/2019 16:48:13



51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 17,37 C

Agência / Conta 204-6 / 62737-2
Período 01/03/2019 a 31/03/2019
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
28/02/2019			Saldo anterior					26.534,87 C
01/03/2019	06/03/2019	6/2	737 Juros	204-6			26,61 C	
19/03/2019	18/03/2019	18/3	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.418		1.618,92 C	
22/03/2019	25/03/2019	24/2	737 Juros	204-6			86,77 C	
26/03/2019	25/03/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		255,00 D	
27/03/2019	26/03/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.426		18.370,00 D	
28/03/2019	27/03/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		6.509,36 D	
29/03/2019	28/03/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.428		3.120,64 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								17,37 C
Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC								
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.								

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 6678
Para deficientes auditivos 0800 729 0068



Extratos - Poupança

G332011424047357023
01/03/2019 14:38:0901 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 26.534,87 C

Agência / Conta 204-6 / 62737-2
 Período 01/02/2019 a 28/02/2019
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO



Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/01/2019			Saldo anterior					18.609,39 C
07/02/2019	06/02/2019	6/2	880 Aplicacao Automatica Poupança	204-6	9.020.406		15.221,26 C	
20/02/2019	19/02/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		7.197,40 D	
22/02/2019	25/02/2019	24/1	737 Juros	204-6			89,13 C	
26/02/2019	25/02/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		167,50 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								26.534,87 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

G336010845117388023
01/02/2019 08:53:5961 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 16.609,39 C

Agência / Conta 204-6 / 82737-2
 Período 01/01/2019 a 31/01/2019
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade HOSPITAL S J S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/12/2018			Saldo anterior					16.635,52 C
21/01/2019	18/01/2019		246 Resgate Automático	204-6	9.020.418		2.635,52 D	
25/01/2019	24/01/2019	24/1	880 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.424		92.276,00 C	
28/01/2019	25/01/2019		246 Resgate Automático	204-6	9.020.425		184,00 D	
29/01/2019	28/01/2019		246 Resgate Automático	204-6	9.020.428		88.014,51 D	
31/01/2019	30/01/2019		246 Resgate Automático	204-6	9.020.430		5.488,00 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								16.609,39 C
Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC								
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.								

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0086



Extratos - Poupança

G333030744020325020
03/01/2019 08:01:30



51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 2.635,52 C

Agência / Conta

204-6 / 62737-2

Período

01/12/2018 a 31/12/2018

Variação

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/11/2018			Saldo anterior					124.114,32 C
03/12/2018	30/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.430		7,27 D	
13/12/2018	14/12/2018	14/11	737 Juros	204-6			196,65 C	
19/12/2018	18/12/2018	18/12	580 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.418		22.365,35 C	
20/12/2018	19/12/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		64.658,53 C	
21/12/2018	20/12/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		31.302,64 D	
21/12/2018	24/12/2018	22/11	737 Juros	204-6			188,28 C	
27/12/2018	26/12/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.426		4.804,65 D	
28/12/2018	27/12/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		3.620,00 D	
31/12/2018	28/12/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.428		39.647,99 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								2.635,52 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR=70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR=0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PÉREIRA DA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

G333031527135063021
03/12/2018 15:35:1351 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 124.107,05 C

Agência / Conta 204-6 / 62737-2
 Período 01/11/2018 a 30/11/2018
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/10/2018			Saldo anterior					154.997,91 C
01/11/2018	31/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.431		7.457,00 D	
05/11/2018	01/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.401		580,10 D	
06/11/2018	05/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.405		4.704,00 D	
12/11/2018	09/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.409		2.847,35 D	
13/11/2018	14/11/2018	14/10	737 Juros	204-6			554,68 C	
20/11/2018	19/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		8.537,45 D	
21/11/2018	20/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		45.171,89 D	
22/11/2018	21/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.421		42.763,53 D	
23/11/2018	22/11/2018	22/11	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.422		102.506,19 C	
26/11/2018	23/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.423		18.404,82 D	
27/11/2018	26/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.426		172,08 D	
29/11/2018	28/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.428		2.068,62 D	
30/11/2018	29/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.429		11.220,12 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								124.114,32 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	53.471,57 22	23	24
25	26	27	28	124.107,05 29	30	

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

A336010833166697027
01/11/2018 08:43:2051 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 157.500,91 C

Agência / Conta 204-6 / 62737-2
 Período 01/10/2018 a 31/10/2018
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade HOSPITAL S J S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/09/2018			Saldo anterior					257.506,67 C
01/10/2018	28/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.428		5.887,39 D	
02/10/2018	01/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.401		3.037,51 D	
05/10/2018	04/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.404		5.694,70 D	
08/10/2018	05/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.405		40.000,00 D	
11/10/2018	15/10/2018	14/9	737 Juros	204-6			615,14 C	
16/10/2018	15/10/2018	15/10	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.415		40.000,00 C	
19/10/2018	22/10/2018	22/9	737 Juros	204-6			91,58 C	
19/10/2018	18/10/2018	18/10	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.418		98.181,51 C	
22/10/2018	19/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		64.724,18 D	
22/10/2018	23/10/2018	23/9	737 Juros	204-6			47,00 C	
23/10/2018	22/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.422		73.179,50 D	
24/10/2018	23/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.423		32.198,52 D	
25/10/2018	24/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.424		7.373,17 D	
26/10/2018	25/10/2018	25/10	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.425		1.751,19 C	
29/10/2018	26/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.426		8,03 D	
30/10/2018	29/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.429		1.102,20 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								164.997,91 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

A33Y021009264019016
02/10/2018 10:13:27



51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 248.581,77 C

Agência / Conta 204-6 / 62737-2
Período 01/09/2018 a 30/09/2018
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/08/2018			Saldo anterior					115.487,01 C
04/09/2018	03/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.403		1.928,85 D	
05/09/2018	04/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.404		4.133,25 D	
06/09/2018	05/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.405		7.604,13 D	
17/09/2018	14/09/2018	14/9	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.414		183.220,00 C	
18/09/2018	17/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.417		7.219,12 D	
19/09/2018	18/09/2018	18/9	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.418		85.235,66 C	
20/09/2018	19/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		9.325,36 D	
21/09/2018	20/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		41.011,03 D	
21/09/2018	24/09/2018	22/8	737 Juros	204-6			91,24 C	
21/09/2018	24/09/2018	23/8	737 Juros	204-6			287,02 C	
24/09/2018	21/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.421		46.013,79 D	
25/09/2018	24/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.424		8,23 D	
26/09/2018	25/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		990,85 D	
28/09/2018	27/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		9.276,85 D	
Saldo atual:								0,00 C
Saldo bloqueado:								0,00 D
Saldo total:								257.506,67 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0068



Extratos - Poupança

A336030837105394029
03/09/2018 08:51:17



51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 115.487,01 C

Agência / Conta 204-6 / 52737-2
Período 01/08/2018 a 31/08/2018
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/07/2018			Saldo anterior					81.385,22 C
07/08/2018	06/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.408	4.592,50 D		
17/08/2018	20/08/2018	19/7	737 Juros	204-6		114,84 C		
21/08/2018	20/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420	30.904,18 D		
21/08/2018	22/08/2018	22/7	737 Juros	204-6		170,48 C		
22/08/2018	21/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.421	9.418,75 D		
22/08/2018	22/08/2018		296 Estorno De Juros	204-6	7.777.777	170,48 D		
22/08/2018	22/08/2018	22/8	735 Acerto De Juros - Agencia/CPR	204-6	7.777.777	135,94 C		
23/08/2018	22/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.422	12.170,13 D		
24/08/2018	23/08/2018	23/8	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.423	94.600,17 C		
27/08/2018	24/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.424	10,10 D		
28/08/2018	27/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427	120,61 D		
29/08/2018	28/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.428	3.542,68 D		
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								115.487,01 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

A33Y010742035748033
01/08/2018 07:58:07



51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 81.395,22 C

Agência / Conta 204-6 / 62737-2
Período 01/07/2018 a 31/07/2018
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO

DT. lançamento	DT. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/06/2018			Saldo anterior					121.590,97 C
02/07/2018	29/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.429		2.479,95 D	
03/07/2018	02/07/2018	2/7	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.402		61.534,56 C	
06/07/2018	05/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.405		6.718,15 D	
12/07/2018	11/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.411		10.333,12 D	
16/07/2018	13/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.413		42.581,90 D	
17/07/2018	16/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.416		45.628,49 D	
19/07/2018	18/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.418		7.302,08 D	
20/07/2018	23/07/2018	22/6	737 Juros	204-6			252,21 C	
20/07/2018	19/07/2018	19/7	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.419		57.770,04 C	
23/07/2018	20/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		26.557,61 D	
24/07/2018	23/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.423		566,86 D	
26/07/2018	25/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		2.954,77 D	
27/07/2018	26/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		882,00 D	
31/07/2018	30/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.430		13.225,40 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								81.395,22 C
Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC								
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.								

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA,

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

A33R030755049128031
03/07/2018 08:06:5751 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 180.454,58 C

Agência / Conta 204-6 / 62737-2
 Período 01/06/2018 a 30/06/2018
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO



DT. lançamento	DT. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/05/2018			Saldo anterior					157.187,46 C
08/06/2018	07/06/2018	7/6	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.407		19.112,00 C	
15/06/2018	14/06/2018	14/6	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.414		86.321,80 C	
19/06/2018	18/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.418		4.461,80 D	
21/06/2018	20/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		00.871,78 D	
21/06/2018	22/06/2018	22/6	737 Juros	204-6			543,48 C	X
22/06/2018	21/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.421		12.181,45 D	
22/06/2018	22/06/2018		295 Estorno De Juros	204-6	7.777.777		543,46 D	X
22/06/2018	22/06/2018	22/6	735 Acerto De Juros - Agencia/CPR	204-6	7.777.777		498,16 C	/
25/06/2018	22/06/2018	22/6	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.422		7.262,22 C	
26/06/2018	25/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		17.183,13 D	
27/06/2018	26/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.426		13,71 D	
28/06/2018	27/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		3.259,80 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								121.999,97 C
Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC								
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.								

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

A35G140839065733041
14/06/2018 08:58:08



51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA Saldo: 175.299,46 C

Agência / Conta 204-6 / 62737-2
Período 01/05/2018 a 31/05/2018
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/04/2018			Saldo anterior					52.286,77 C
02/05/2018	30/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.430		7,86 D	
02/05/2018	03/05/2018	3/4	737 Juros	204-6			53,91 C	
15/05/2018	14/05/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.414		5.662,36 D	
16/05/2018	15/05/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.415		1.852,47 D	
21/05/2018	18/05/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.418		38.325,41 D	
22/05/2018	21/05/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.421		11.987,66 D	
23/05/2018	22/05/2018	22/5	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.422		152.785,80 C	
25/05/2018	28/05/2018	28/4	737 Juros	204-6			16,74 C	
28/05/2018	25/05/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		122,00 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								157.167,46 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0086



Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 62.280,91 C

Agência / Conta

204-6 / 62737-2

Período

01/04/2018 a 30/04/2018

Variação

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
								0,00 C
31/03/2018			Saldo anterior					
03/04/2018	03/04/2018	3/4	801 Aplicação em Poupança	204-6	62.737		62.464,45 C	
05/04/2018	04/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.404		12,80 D	
20/04/2018	19/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		48.005,39 D	
23/04/2018	20/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		15.742,48 D	
24/04/2018	23/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.423		4.598,10 D	
25/04/2018	24/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.424		9.482,07 D	
26/04/2018	25/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		132,40 D	
27/04/2018	26/04/2018	26/4	880 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.426		54.928,08 C	
30/04/2018	27/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		7.150,52 D	
			Saldo atual					0,00 C
			Saldo bloqueado					0,00 D
			Saldo total					62.280,91 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

A336021649089887010
02/05/2018 16:58:52





Consultas - Extrato de conta corrente

G336021444791988000
02/07/2019 14:50:48

Cliente

Agência 204-6
Conta 62737-2
Período solicitado 06 / 2019

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





Consultas - Extrato de conta corrente

G337031701819054018
03/06/2019 17:07:44

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
 Período do extrato 05 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/05/2019		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.139	4.133,25 D	
23/05/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.133,25 C	0,00 C
27/05/2019		0000	13113	170 Tarifa Modulo	32	100,00 D	
				Tarifa referente a 27/05/2019			
27/05/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.470.903.949.563	55,68 D	
				Tarifa referente a 27/05/2019			
27/05/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	155,68 C	0,00 C
28/05/2019		0204	18237	502 Depósito em Dinheiro	2.519.271.759	235,00 C	
28/05/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.480.903.611.591	79,32 D	
				Cobr parc tarf pend ref a 27/05/2019			
28/05/2019		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	155,68 D	0,00 C
30/05/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	6.761.555	211,07 C	
				756 3133 21320064000140 HOSPITAL SAO J			
30/05/2019		0000	13105	375 Impostos	53.001	209,25 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
30/05/2019		0000	13105	375 Impostos	53.002	67,50 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
30/05/2019		0000	13105	375 Impostos	53.003	90,00 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
30/05/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	155,68 C	0,00 C
31/05/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA



Consultas - Extrato de conta corrente

G336030836116691026
03/05/2019 08:46:42

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
 Período do extrato 04 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/04/2019		2918	99015	970 Transferência recebida	552.918.000.077.500	3.890,00 C	
				08/04 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
08/04/2019		0000	00000	460 Aplicação Poupança	148	3.690,00 D	0,00 C
11/04/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	9.416.081	586,50 C	
				756 3133 21320064000140 HOSPITAL SAO J			
11/04/2019		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	586,50 D	0,00 C
25/04/2019		0000	13113	170 Tarifa Módulo	32	100,00 D	
				Tarifa referente a 25/04/2019			
25/04/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.150.904.057.841	135,00 C	
				Tarifa referente a 25/04/2019			
25/04/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	235,00 C	0,00 C
29/04/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	6.167.404	235,00 C	
				756 3133 21320064000140 HOSPITAL SAO J			
29/04/2019		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	235,00 D	0,00 C
30/04/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



Consultas - Extrato de conta corrente

G333011635478920085
01/04/2019 15:47:32

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S S V PAULO
 Período do extrato de 01 / 03 / 2019 até 31 / 03 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/02/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/03/2019		0204	16575	511 Depósito bloqueado 1d JdJ	1.074.148.279	1.618,92 *	0,00 C
18/03/2019		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	1.618,92 D	
18/03/2019		0000	10846	531 Desbloqueio de depósito	1.074.148.279	1.618,92 C	0,00 C
25/03/2019		0000	13113	170 Tarifa Médica	32	100,00 D	
				Tarifa referente a 25/03/2019			
25/03/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.840.903.725.966	135,00 D	
				Tarifa referente a 25/03/2019			
25/03/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	235,00 C	0,00 C
26/03/2019		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.063.511	18.370,00 D	
				26/03 0204 63511-1 CLINICA A PONT			
26/03/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	18.370,00 C	0,00 C
27/03/2019		0000	13105	363 TED Transf Eletr Disponiv	32.701	8.509,36 D	
				104 0125 30281377634 ANGELA REGINA ALV			
27/03/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	8.509,36 C	0,00 C
28/03/2019		0000	13105	375 Impostos	32.801	930,00 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
28/03/2019		0000	13105	375 Impostos	32.802	300,00 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
28/03/2019		0000	13105	375 Impostos	32.803	1.330,64 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
28/03/2019		0000	13105	375 Impostos	32.804	560,00 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
28/03/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.120,64 C	0,00 C
31/03/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



Consultas - Extrato de conta corrente

 G332011424047357021
 01/03/2019 14:37:17


Cliente - Conta atual

 Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S S V PAULO
 Período do extrato 02 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0.00 C
06/02/2019		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	15.221.25 C	
				06/02 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
06/02/2019		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	15.221.25 D	0.00 C
19/02/2019		0000	13105	375 Impostos	21.901	802.50 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/02/2019		0000	13105	375 Impostos	21.902	2.293.14 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/02/2019		0000	13105	375 Impostos	21.903	2.487.76 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/02/2019		0000	13105	375 Impostos	21.904	1.614.00 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
19/02/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.197.40 C	0.00 C
25/02/2019		0000	13113	170 Tarifa Modulo	32	100.00 D	
				Tarifa referente a 25/02/2019			
25/02/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.560.904.001.625	67.50 D	
				Tarifa referente a 25/02/2019			
25/02/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	187.50 C	0.00 C
28/02/2019		0000	00000	999 S A L D O			0.00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Consultas - Extrato de conta corrente

G33601084511738026
01/02/2019 08:53:17

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S S V PAULO
 Período do extrato 01 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/01/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Cents 756 3133 21320064000140 HOSPITAL SAO J	7.223.075	757,61 C	4
18/01/2019		0000	13105	375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	11.801	3.393,13 D	
18/01/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.635,62 C	0,00 C
24/01/2019		2918	99015	670 Transferência recebida 24/01 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL	552.918.000.077.500	92.276,00 C	
24/01/2019		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	92.276,00 D	0,00 C
25/01/2019		0000	13113	170 Tarifa Modulo Tarifa referente a 25/01/2019	10	100,00 D	
25/01/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 25/01/2019	870.250.903.758.053	64,00 D	
25/01/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	164,00 C	0,00 D
28/01/2019		0204	99015	470 Transferência enviada 28/01 0204 56424-9 MASTER CLINICA	550.204.000.056.424	4.087,32 D	
28/01/2019		0204	99015	470 Transferência enviada 28/01 0204 63511-1 CLINICA A PONT	550.204.000.063.511	18.094,45 D	
28/01/2019		0204	99015	470 Transferência enviada 28/01 0204 63511-1 CLINICA A PONT	550.204.000.063.511	17.267,80 D	
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0106 014467667000103 LUIZ ADAUTO G	12.801	9.698,00 D	
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0126 30281377634 ANGELA REGINA ALV	12.802	8.978,96 D	
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5321 015001711000158 CLINICA MEDIC	12.803	3.308,60 D	
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5321 015001711000158 CLINICA MEDIC	12.804	3.303,60 D	
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3133 010652117000103 FRANCISCO COS	12.805	3.076,98 D	
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5321 015001711000158 CLINICA MEDIC	12.806	3,00 D	
28/01/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	58.014,61 C	0,00 C
30/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3166 023806517000178 CIME - CLINIC	13.001	5.488,00 D	
30/01/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	5.488,00 C	0,00 C
31/01/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

O número do telefone de contato da sua Agência mudou para 4003-3001.
 É o Banco do Brasil mais próximo de você.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
28/12/2018	0000	13105	375 Impostos	122.805	1.703,25 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
28/12/2018	0000	13105	375 Impostos	122.807	2.690,00 D	
			PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
28/12/2018	0000	00000	825 Resgate Poupanca	148	39.847,95 C	0,00 C
31/12/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA





Consultas - Extrato de conta corrente

G333030744020325716
03/01/2019 08:01:28

Conta atual

Agência 204-6
Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S S V PAULO
Período do extrato 12 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/12/2018		0000	14105	674 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	22.365,35 C	
				18/12 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
18/12/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	22.365,35 D	0,00 C
19/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.063.511	26.289,10 D	
				19/12 0204 63511-1 CLINICA A PONT			
19/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.063.511	21.860,30 D	
				19/12 0204 63511-1 CLINICA A PONT			
19/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.090.990	1.653,30 D	
				19/12 0204 90990-4 CLAUDIO RENATO			
19/12/2018		0000	13105	375 Impostos	121.901	4.790,92 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/12/2018		0000	13105	375 Impostos	121.902	1.545,45 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/12/2018		0000	13105	375 Impostos	121.903	3.104,38 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	121.904	4.592,50 D	
				136 5321 013244928000163 CLINICA CENTE			
19/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	121.905	672,58 D	
				136 5321 007840210000137 CMI - CENTRO			
19/12/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	64.688,53 C	0,00 C
20/12/2018		0000	13105	375 Impostos	122.001	2.549,68 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	122.002	1.239,97 D	
				756 3133 027190176000100 VFV GINECO-OB			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	122.003	7.348,00 D	
				136 5321 015301711000158 CLINICA MEDIC			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	122.004	5.613,20 D	
				136 5321 015301711000158 CLINICA MEDIC			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	122.005	2.801,42 D	
				756 3133 010852117000103 FRANCISCO COS			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	122.006	1.421,00 D	
				341 0108 014467667000103 LUIZ ADAUTO G			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	122.007	9.329,37 D	
				104 0125 30281377634 ANGELA REGINA ALV			
20/12/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	31.302,64 C	0,00 C
26/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.056.424	4.500,66 D	
				26/12 0204 56424-9 MASTER CLINICA			
26/12/2018		0000	13113	170 Tarifa Combo	10	100,00 D	
				Tarifa referente a 26/12/2018			
26/12/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	883.601.001.874.802	64,00 D	
				Tarifa referente a 26/12/2018			
26/12/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.364,66 C	0,00 C
27/12/2018		0204	16726	002 Cheque	850.138	3.920,00 D	
27/12/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.920,00 C	0,00 C
28/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.063.511	9.185,00 D	
				28/12 0204 63511-1 CLINICA A PONT			
28/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.063.511	10.748,45 D	
				28/12 0204 63511-1 CLINICA A PONT			
28/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	122.801	3.430,00 D	
				104 0125 30281377634 ANGELA REGINA ALV			
28/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	122.802	3.306,60 C	
				136 5321 015001711000158 CLINICA MEDIC			
28/12/2018		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	122.803	3.306,60 D	
				136 5321 015001711000158 CLINICA MEDIC			
28/12/2018		0000	13105	375 Impostos	122.804	5.280,09 D	



Extratos - Poupança

G333031527135083018
03/12/2018 15:34:51

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
 Período do extrato 11 / 2018

Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
31/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2018		0204	16575	002 Cheque	850.121	580,10 D	
01/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	580,10 C	0,00 C
05/11/2018		0204	16726	002 Cheque	850.118	4.704,00 D	
05/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.704,00 C	0,00 C
09/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.117	2.434,02 D	
09/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.120	413,33 D	
09/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.647,35 C	0,00 C
19/11/2018		0000	13105	375 Impostos	111.901	8.537,45 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	8.537,45 C	0,00 C
20/11/2018		0204	16726	002 Cheque	850.119	1.960,00 D	
20/11/2018		0000	13105	375 Impostos	112.001	2.745,00 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/11/2018		0000	13105	375 Impostos	112.002	1.723,33 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/11/2018		0000	13105	375 Impostos	112.003	4.278,00 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
20/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.124	1.372,00 D	
20/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.130	28.860,31 D	
20/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.131	4.133,25 D	
20/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	45.171,89 C	0,00 C
21/11/2018		0204	16726	002 Cheque	850.126	872,58 D	
21/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.123	4.508,00 D	
21/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.127	5.678,40 D	
21/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.129	24.799,50 D	
21/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.132	1.699,22 D	
21/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.133	5.005,83 D	
21/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	42.762,53 C	0,00 C
22/11/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	107.931,80 C	
				22/11 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
22/11/2018		0204	16726	002 Cheque	850.122	5.419,15 D	
22/11/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	813.260.700.032.198	8,46 D	
				Tarifa referente a 21/11/2018			
22/11/2018		0000	00000	460 Aplicação Poupança	148	102.506,19 D	0,00 C
23/11/2018		0204	16575	002 Cheque	850.136	11.056,62 D	
23/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.125	7.348,00 D	
23/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	18.404,62 C	0,00 C
26/11/2018		0000	13113	170 Tarifa Combo	10	100,00 D	
				Tarifa referente a 26/11/2018			
26/11/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	833.300.700.027.107	8,08 D	
				Tarifa referente a 23/11/2018			
26/11/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.300.902.882.505	54,00 D	
				Tarifa referente a 26/11/2018			
26/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	172,08 C	0,00 C
28/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.134	2.066,62 D	
28/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.066,62 C	0,00 C
29/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.128	6.613,20 D	
29/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.135	1.837,00 D	
29/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.137	2.769,92 D	
29/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	11.220,12 C	0,00 C
30/11/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	813.340.700.023.847	7,27 D	
				Tarifa referente a 29/11/2018			
30/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7,27 C	
30/11/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

25/10/2018	0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	812.980.700.027.627	6,08 D	
			Tarifa referente a 24/10/2018			
25/10/2018	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.980.900.214.941	64,00 D	
			Tarifa referente a 25/10/2018			
25/10/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.112	7.302,08 D	
25/10/2018	0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	1.751,19 D	0,00 C
26/10/2018	0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	812.990.700.030.364	8,03 D	
			Tarifa referente a 25/10/2018			
26/10/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	8,03 C	0,00 C
29/10/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.114	1.102,20 D	
29/10/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.102,20 C	0,00 C
31/10/2018	0204	16593	002 Cheque	850.094	3.920,00 D	
31/10/2018	0204	16468	002 Cheque	850.115	3.577,00 D	
31/10/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.497,00 C	
31/10/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





Consultas - Extrato de conta corrente

A336010833166697025
01/11/2018 08:42:40


Cliente - Conta atual

Agência 204-8
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
 Período do extrato 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	812.740.700.026.048	6,46 D	
				Tarifa referente a 28/09/2018			
01/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.095	3.031,05 D	
01/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.037,51 C	0,00 C
04/10/2018		0204	17422	002 Cheque	850.096	5.694,70 D	
04/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	5.694,70 C	0,00 C
05/10/2018		0000	13105	438 TED	100.501	40.000,00 D	
				341-8608 021320084000140 HOSPITAL SAO			
05/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	40.000,00 C	0,00 C
15/10/2018		0204	99015	870 Transferência recebida	550.204.000.003.357	40.000,00 C	
				15/10 0204 3357-X HOSP S JOSE DA			
15/10/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	40.000,00 D	0,00 C
18/10/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	107.831,80 C	
				18/10 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
18/10/2018		0000	13105	375 Impostos	101.801	5.303,35 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/10/2018		0000	13105	375 Impostos	101.802	1.710,75 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/10/2018		0000	13105	375 Impostos	101.803	2.725,19 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/10/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	98.191,51 D	0,00 C
19/10/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.056.424	4.087,32 D	
				19/10 0204 56424-9 MASTER CLINICA			
19/10/2018		0000	13105	375 Impostos	101.901	2.817,27 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
19/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.099	33.479,32 D	
19/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.106	24.340,25 D	
19/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	64.724,18 C	0,00 C
22/10/2018		0204	16726	002 Cheque	850.108	2.969,30 D	
22/10/2018		0204	16575	002 Cheque	850.113	14.558,22 D	
22/10/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	822.950.700.023.476	36,82 D	
				Tarifa referente a 19/10/2018			
22/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.098	12.629,37 D	
22/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.100	8.036,87 D	
22/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.104	4.133,25 D	
22/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.107	21.860,30 D	
22/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.109	8.955,37 D	
22/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	73.179,50 C	0,00 C
23/10/2018		0204	16575	002 Cheque	850.097	7.214,37 D	
23/10/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	822.960.700.051.811	32,58 D	
				Tarifa referente a 22/10/2018			
23/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.101	964,42 D	
23/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.102	1.102,20 D	
23/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.103	5.051,75 D	
23/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.105	7.546,00 D	
23/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.110	10.287,20 D	
23/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	32.198,52 C	0,00 C
24/10/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	812.970.700.025.774	25,17 D	
				Tarifa referente a 23/10/2018			
24/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.111	7.348,00 D	
24/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.373,17 C	0,00 C
25/10/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	9.225,35 C	
				25/10 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
25/10/2018		0000	13113	170 Tarifa Combo	10	100,00 D	
				Tarifa referente a 25/10/2018			

Tarifa referente a 27/09/2018					
28/09/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.080	5.878.40 D
28/09/2018	0000	00000	325 Resgate Poupança	148	6.687.39 C 0.00 C
30/09/2018	0000	00000	999 S A L D O		0.00 C

Sua empresa agora tem atendimento especializado
pelo Gerente TADEU.
Mais informações, ligue 34-

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





Consultas - Extrato de conta corrente

A33G020849110357022
02/10/2018 09:02:08

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
 Período do extrato 09 / 2018

Lançamentos

DT	DT	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
28/08/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.073	1.928,85 D	
03/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.928,85 C	0,00 C
04/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.070	4.133,25 D	
04/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.133,25 C	0,00 C
05/09/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.056.881	3.011,63 D	
				05/09 0204 56681-3 AFRA ROANA SIO			
05/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.088	4.592,50 D	
05/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.504,13 C	0,00 C
14/09/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	100.000,00 C	
				14/09 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
14/09/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	83.220,00 C	
				14/09 2918 77500 2 CONSORCIO PUBL			
14/09/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	183.220,00 D	0,00 C
17/09/2018		0000	13105	375 Impostos	91.701	2.924,86 D	
				DARF - 21.320.064/0001-40 -5952			
17/09/2018		0000	13105	375 Impostos	91.702	943,50 D	
				DARF - 21.320.064/0001-40 -1708			
17/09/2018		0000	13105	375 Impostos	91.703	1.835,76 D	
				DARF - 21.320.064/0001-40 -0588			
17/09/2018		0000	13105	375 Impostos	91.704	1.515,00 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
17/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.219,12 C	0,00 C
18/09/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	85.235,86 C	
				18/09 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
18/09/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	86.235,86 D	0,00 C
19/09/2018		0204	16593	002 Cheque	850.074	9.329,38 D	
19/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	9.329,38 C	0,00 C
20/09/2018		0204	17422	002 Cheque	850.093	37.291,10 D	
20/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.082	2.479,95 D	
20/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.090	1.235,36 D	
20/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	41.011,03 C	0,00 C
21/09/2018		0204	17422	001 Cheque	850.076	5.485,07 D	
21/09/2018		0204	16593	003 Cheque	850.085	1.239,97 D	
21/09/2018		0204	17422	002 Cheque	850.091	3.259,80 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.077	7.485,77 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.079	3.871,00 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.081	2.539,20 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.083	149,75 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.086	2.663,65 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.089	1.239,98 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.092	18.002,80 D	
21/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	40.313,78 C	0,00 C
24/09/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	842.670.700.029.525	8,23 D	
				Tarifa referente a 21/09/2018			
24/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	8,23 C	0,00 C
25/09/2018		0000	13113	170 Tarifa Combo	10	100,00 D	
				Tarifa referente a 25/09/2018			
25/09/2018		0000	13113	405 Tarifa Pacote de Serviços	872.680.900.295.962	64,00 D	
				Tarifa referente a 25/09/2018			
25/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.084	826,85 D	
25/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	590,65 C	0,00 C
27/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.078	5.174,65 D	
27/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.087	1.102,20 D	
27/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	9.276,85 C	0,00 C
28/09/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	812.710.700.024.056	8,89 D	



Consultas - Extrato de conta corrente

A336030837105394027
03/09/2018 08:50:47


Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
 Período do extrato 08 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.053	4.592,50 C	
06/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.592,50 C	0,00 C
20/08/2018		0000	13105	435 TED	82.001	2.611,50 D	
				756 3133 021320064000140 HOSPITAL SAO			
20/08/2018		0000	13105	375 Impostos	82.002	6.245,68 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2018		0000	13105	375 Impostos	82.003	1.722,38 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2018		0000	13105	375 Impostos	82.004	888,34 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.064	19.426,28 D	
20/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	30.904,18 C	0,00 C
21/08/2018		0204	16468	002 Cheque	850.065	2.204,40 D	
21/08/2018		0204	17422	002 Cheque	850.066	7.214,36 D	
21/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	9.416,76 C	0,00 C
22/08/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.069	12.170,13 D	
22/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	12.170,13 C	0,00 C
23/08/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	107.931,80 C	
				23/08 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
23/08/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	812.350.700.028.727	13,38 C	
				Tarifa referente a 22/08/2018			
23/08/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.067	9.185,00 D	
23/08/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.072	4.133,28 D	
23/08/2018		0000	00000	490 Aplicação Poupança	148	94.600,17 D	0,00 C
24/08/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	812.360.700.024.341	10,10 D	
				Tarifa referente a 23/08/2018			
24/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	10,10 C	0,00 C
27/08/2018		0000	13113	170 Tarifa Correo	10	56,61 D	
				Tarifa referente a 27/08/2018			
27/08/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	862.390.900.930.700	64,00 C	
				Tarifa referente a 27/08/2018			
27/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	120,61 C	0,00 C
28/08/2018		0204	17422	002 Cheque	850.071	3.542,88 D	
28/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.542,88 C	0,00 C
31/08/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

25/07/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.984,77 C	0,00 C
26/07/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.063	882,00 D	/
26/07/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	882,00 C	0,00 C
30/07/2018	0204	16726	002 Cheque	850.029	6.521,35 D	/
30/07/2018	0204	16726	002 Cheque	850.056	5.051,75 D	/
30/07/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.061	1.653,30 D	/
30/07/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	13.226,40 C	0,00 C
31/07/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





Consultas - Extrato de conta corrente

 A33Y01074203574803
 01/08/2018 07:57:30


Cliente - Conta atual

 Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
 Período do extrato 07 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	81.534,58 C	
				02/07 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
02/07/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	81.534,58 D	0,00 C
05/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.019	3.138,00 D	
05/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.036	828,65 D	
05/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.040	2.755,50 D	
05/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	6.718,15 C	0,00 C
11/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.023	2.755,50 D	
11/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.041	7.577,62 D	
11/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	10.333,12 C	0,00 C
13/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.022	4.592,50 D	
13/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.045	26.728,35 D	
13/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.054	3.031,05 D	
13/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.055	882,00 D	
13/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.058	7.348,00 D	
13/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	42.581,90 C	0,00 C
16/07/2018		0204	16726	002 Cheque	850.057	4.704,00 D	
16/07/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	831.970.700.027.366	37,48 D	
				Tarifa referente a 13/07/2018			
16/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.042	15.146,06 D	
16/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.043	2.204,40 D	
16/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.044	1.239,97 D	
16/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.047	22.296,58 D	
16/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	45.628,48 C	0,00 C
18/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.048	7.302,08 D	
18/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.302,08 C	0,00 C
19/07/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	68.321,80 C	
				19/07 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
19/07/2018		0204	16468	002 Cheque	850.049	688,87 D	
19/07/2018		0204	16468	002 Cheque	850.050	1.102,20 D	
19/07/2018		0204	16575	002 Cheque	850.059	5.099,35 D	
19/07/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	812.000.700.027.782	8,03 D	
				Tarifa referente a 18/07/2018			
19/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.051	1.653,30 D	
19/07/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	57.770,04 D	0,00 C
20/07/2018		0204	16468	002 Cheque	850.046	5.511,00 D	
20/07/2018		0204	16575	002 Cheque	850.062	2.959,30 D	
20/07/2018		0000	13105	375 Impostos	72.001	5.961,54 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/07/2018		0000	13105	375 Impostos	72.002	2.529,01 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/07/2018		0000	13105	438 TED	72.003	3.734,35 D	
				756 3133 021320054000140 HOSPITAL SAO			
20/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.035	560,10 D	
20/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.052	4.592,50 D	
20/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	26.857,81 C	0,00 C
23/07/2018		0204	16593	502 Depósito em Dinheiro	2.041.659.300.399	1,87 C	
23/07/2018		0000	13105	375 Impostos	72.301	568,76 D	
				DARF - 21.320.064/0001-40 -0568			
23/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	568,89 C	0,00 C
25/07/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.060.902.913.221	91,50 D	
				Tarifa referente a 25/07/2018			
25/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.060	2.893,27 D	



Consultas - Extrato de conta corrente

A33R030755049125028
03/07/2018 08:05:00

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S S V PAULO
 Período do extrato 06 / 2018

Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
25/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/06/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	18.112,00 C	
				07/06 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
07/06/2018		0000	00000	430 Aplicação Poupança	148	18.112,00 D	0,00 C
14/06/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	66.321,80 C	
				14/06 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
14/06/2018		0000	00000	430 Aplicação Poupança	148	66.321,80 D	0,00 C
18/06/2018		0204	16477	502 Depósito em Dinheiro	2.041.647.700.420	3,44 C	
18/06/2018		0000	13105	375 Impostos	61.801	2.540,69 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/06/2018		0000	13105	375 Impostos	61.802	821,19 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/06/2018		0000	13105	375 Impostos	61.803	1.088,36 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
18/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.451,80 D	0,00 C
20/06/2018		0204	16468	002 Cheque	850.027	15.146,06 D	
20/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.025	25.488,37 D	
20/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.028	23.966,25 D	
20/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.030	9.047,23 D	
20/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.031	17.221,87 D	
20/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	90.871,78 C	0,00 C
21/06/2018		0204	16477	002 Cheque	850.033	2.111,18 D	
21/06/2018		0204	18237	002 Cheque	850.037	1.186,28 D	
21/06/2018		0204	18237	002 Cheque	850.038	583,14 D	
21/06/2018		0000	13113	362 Tarif Adic Cheque Comp	821.720.700.039.909	64,35 C	
				Tarifa referente a 20/06/2018			
21/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.024	1.377,75 D	
21/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.026	6.889,75 D	
21/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	12.191,45 C	0,00 C
22/06/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	18.112,00 C	
				22/06 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
22/06/2018		0204	17422	002 Cheque	850.017	4.033,83 D	
22/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.018	3.234,00 D	
22/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.020	3.562,15 D	
22/06/2018		0000	00000	430 Aplicação Poupança	148	7.262,22 D	0,00 C
25/06/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.760.902.378.045	122,00 D	
				Tarifa referente a 25/06/2018			
25/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.021	4.592,50 D	
25/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.034	12.488,63 D	
25/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	17.163,13 C	0,00 C
26/06/2018		0000	13113	362 Tarif Adic Cheque Comp	811.770.700.050.663	13,71 D	
				Tarifa referente a 25/06/2018			
26/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	13,71 C	0,00 C
27/06/2018		0204	17422	002 Cheque	850.032	3.259,80 D	
27/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.259,80 C	0,00 C
29/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.039	2.479,95 D	
29/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.479,95 C	0,00 C
30/06/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



Consultas - Extrato de conta corrente

A35G140839065733094
14/06/2018 08:57:28


Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
 Período do extrato 05 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/05/2018		0204	16468	503 Depósito em Dinheiro	2.041.646.800.715	3,44 C	
14/05/2018		0204	16468	002 Cheque	850.010	4.289,92 C	
14/05/2018		0204	16468	002 Cheque	850.011	1.386,78 C	
14/05/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	6.682,30 C	0,00 C
15/05/2018		0000	13105	375 Impostos	51.501	1.852,47 D	
PREFEITURA MUN ITUIUTABA							
15/05/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.852,47 C	0,00 C
18/05/2018		0204	16468	002 Cheque	850.014	8.982,93 D	
18/05/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.013	21.351,53 D	
18/05/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.015	7.960,95 D	
18/05/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	38.325,41 C	0,00 C
21/05/2018		0000	13113	382 Tarif Adic Cheque Compe	821.410.700.029.784	8,79 D	
Tarifa referente a 18/05/2018							
21/05/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.016	11.958,87 D	
21/05/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	11.957,66 C	0,00 C
22/05/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	152.785,90 C	
22/05 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL							
22/05/2018		0000	00000	450 Aplicação Poupança	148	152.785,80 D	0,00 C
25/05/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	861.450.900.676.785	122,00 D	
Tarifa referente a 25/05/2018							
25/05/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	122,00 C	0,00 C
31/05/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em julho/18. Procure sua agência para renovação.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



Consultas - Extrato de conta corrente

A336021649089987008
02/05/2018 16:37:30


Cliente - Conta atual

Agência 204-6
Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S S V PAULO
Período do extrato 04 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/03/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			92.484,45 C
03/04/2018		0000	13037	120 Aplicação em Poupança	204.510.062.737	92.484,45 D	0,00 C
04/04/2018		0000	13113	127 Tarifa Fomec Cheque	840.940.800.581.287	12,80 D	
				Tarifa pendente referente a 02/04/2018			
04/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	12,80 C	0,00 C
19/04/2018		0204	16593	002 Cheque	850.006	15.146,06 D	
19/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.004	11.710,87 D	
19/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.005	21.148,46 D	
19/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	48.005,39 C	0,00 C
20/04/2018		0204	18237	002 Cheque	850.001	1.653,30 D	
20/04/2018		0204	18237	002 Cheque	850.002	8.955,37 D	
20/04/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	811.100.700.028.857	36,14 D	
				Tarifa referente a 19/04/2018			
20/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.003	5.097,67 D	
20/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	15.742,48 C	0,00 C
23/04/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	851.130.700.040.268	5,60 D	
				Tarifa referente a 20/04/2018			
23/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.008	4.592,50 D	
23/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.598,10 C	0,00 C
24/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.009	9.482,07 D	
24/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	9.482,07 C	0,00 C
25/04/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	811.150.700.037.512	10,40 D	
				Tarifa referente a 24/04/2018			
25/04/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.150.900.262.598	122,00 D	
				Tarifa referente a 25/04/2018			
25/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	132,40 C	0,00 C
26/04/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	54.928,09 C	
				26/04 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
26/04/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	54.928,08 D	0,00 C
27/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.007	7.150,52 D	
27/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.150,52 C	0,00 C
30/04/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Compe	841.200.700.028.029	7,86 D	
				Tarifa referente a 27/04/2018			
30/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7,86 C	
30/04/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Ganhe mais autonomia e segurança nas transações pela internet com o BB Code PJ. Habilite no Gerenciador Financeiro - Menu Segurança.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



Consultas - Extrato de conta corrente

A35F030825066113027
03/04/2018 08:39:39

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S S V PAULO
 Período do extrato 03 / 2018

Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
	balancete						
16/03/2018	movimento	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/03/2018		0000	14105	574 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	92.464,45 C	92.464,45 C
				29/03 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
31/03/2018		0000	00000	999 S A L D O			92.464,45 C

Os documentos que autorizam o relacionamento dos
 representantes da Entidade no BB vencerão em
 junho/18. Procure sua agência para renovação.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

**CISTM****CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

Unidade Executora:

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

Convênio

01/2018**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

() Parcial

(x) Final

Período: 16/03/2018 a 31/05/2019

DADOS BANCÁRIOS

Banco:

Banco do Brasil

Agência:

0204-6

Conta Corrente n.º:

62737-2**MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA**

Discriminação	Saldo
Saldo constante do extrato bancário em 31/05/2019	R\$ 0,00
(-) Cheques emitidos e não processados no extrato bancário	
Data/Número do Cheque/OB - Nome do Credor	
Valores creditados a identificar:	
Valores debitados a identificar no mês de Setembro/18:	R\$ 0,00
SALDO DISPONÍVEL:	R\$ 0,00
	
Vicente Pereira da Silva (Responsável pela Instituição)	
Data: 12/07/2019	

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente **declaro**, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Ituiutaba-MG, 28 de dezembro de 2018.

VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

Uberlândia-MG, 28 de Dezembro de 2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente CISTM

Alexandre de Sousa Reis
OAB/MG nº 148.434

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
 Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38407-349
 Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QTD.	ESTIMATIVA DE CUSTO
		Valor Total Estimado (R\$)
Auxílio financeiro para pagamento de plantões médicos e cirurgias eletivas.	15 parcelas conforme cronograma abaixo	1.332.427,60

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$) PARA 2018						
META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	92.464,45	54.928,08	152.785,80	164.080,36
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	66.321,80	107.931,80	269.456,66	117.157,15	107.931,80	22.365,35

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$) PARA 2019						
META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	35.400,87	35.400,87	35.400,87	35.400,87	35.400,87	-
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	-	-	-	-	-	-

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$) PARA 2019						
META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	-	-	-	-
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	-	-	-	-	-	-

Alexandro de Souza Peixoto
 OAB/MG nº 148.480

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

METAS

- 1) Garantia, melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Gurinhatã, Ipiacu, Ituiutaba, e Santa Vitória.
- 2) Manutenção de plantões médicos para pacientes que necessitarem de atendimentos de urgência e emergência.
- 3) Realização de 30 (trinta) cirurgias eletivas mensais, para pacientes da área de abrangência do CISTM nos municípios indicados neste Convênio, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade. Quando da realização das cirurgias eletivas, para atendimento das disposições deste instrumento, deverão ser respeitados os seguintes quantitativos por município:

MUNICÍPIO	QUANT. MENSAL DE CIRURGIAS ELETIVAS
Cachoeira Dourada	2
Canápolis	3
Capinópolis	3
Centralina	3
Gurinhatã	2
Ipiacu	2
Ituiutaba	12
Santa Vitória	3
TOTAL	30


Alexandre de Souza Paiva
OAB/MG nº 118.132

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial – Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

ANEXO ÚNICO PLANO DE TRABALHO

PLANO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE		
01. NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo		02. CNPJ 21.320.064/0001-40
03. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Avenida 3, nº 196		04. BAIRRO Centro
05. CIDADE/UF Ituiutaba-MG	06. CEP 38.300-160	07. TELEFAX (34)3271-7200
09. BANCO Banco do Brasil	10. CONTA CORRENTE: 62.737-2	11. AGÊNCIA 0204-6
DADOS DO DIRIGENTE		
12. NOME COMPLETO DO DIRIGENTE Vicente Pereira da Silva		13. CPF 239.950.926-91
15. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Av.03, 196		14. CARGO/FUNÇÃO Diretor-Presidente
17. CIDADE/UF Ituiutaba-MG		16. BAIRRO Centro
		18. CEP 38.300-160
DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO		
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Início	Término
	Data da Assinatura	31/05/2019
1) DESCRIÇÃO:		
1.1) Objeto: Convênio entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo nos termos deste Plano de Trabalho.		
1.2) Justificativa do Objeto: o Convênio visa conjugar esforços no propósito de assegurar o funcionamento da unidade hospitalar. O objetivo primordial é viabilizar a manutenção dos plantões médicos realizados pelo Hospital e a realização de cirurgias eletivas, suprimindo a necessidade de urgência e emergência para atendimentos.		
1.3) Justificativa da Proposição: O Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo é uma entidade filantrópica de assistência médico-hospitalar gratuita a pacientes destituídos de recursos, sem distinção de raça, cor, sexo, religião ou ideal político. Atende 90% via SUS e se encontra financeiramente incapacitado de suportar o déficit deixado pelo custeio insuficiente dos serviços e procedimentos médicos pelo próprio SUS, além do fato da demanda de serviços de saúde ser bastante significativa e indispensável às pessoas carentes da microrregião do CISTM que dependem do hospital.		

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38407-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br



CLÁUSULA TERCEIRA — DA MANUTENÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS

1.1 Permanecem inalteradas as demais disposições contidas no documento de origem que não conflitem com o presente.

1.2 E por estarem de acordo, assinam este Aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que surta seus jurídicos efeitos.

Uberlândia-MG, 28 de dezembro de 2018.


CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente do CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


VICENTE PEREIRA DA SILVA
Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF:

Assinatura:

Nome:

CPF:

Assinatura:


Alexandre de Souza Pass
OAB/MG nº 148.113

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018

Terceiro Termo Aditivo ao Convênio nº. 1/2018 que entre si celebram o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo.

O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO, doravante denominado unicamente **CISTM**, inscrito no CNPJ sob o nº 18.151.467/0001-06, situado na Avenida Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Distrito Industrial, CEP: 38402-349 - Uberlândia-MG, neste ato representado por seu Presidente **Cleidimar Zanotto**, brasileiro, casado, agente político, inscrito no CPF/MF sob o nº 637.426.326-04, residente e domiciliado no município de Capinópolis-MG; e o **HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, doravante denominado unicamente **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, com sede na Avenida 3, nº 196, Centro, CEP: 38.300.160, Ituiutabá-MG, neste ato representado por seu Presidente, **Vicente Pereira da Silva**, inscrito no CPF/MG sob o nº 239.950.926-91, residente e domiciliado na Avenida Tiradentes, 953 – Bairro Independência, Ituiutaba-MG, resolvem celebrar, nos termos da Constituição Federal; da Lei Federal nº 8.666/1993; da Portaria nº 1.034/2010 do Ministério da Saúde; da Lei Federal nº 11.107/2005; do inciso IV do art. 3º c/c inciso II do art. 84 da Lei Federal nº 13.019/2014; da Lei Federal nº 8.080/1990 e demais legislações correlatas; o **terceiro termo aditivo ao Convênio nº 1/2018 mediante as cláusulas e condições que se seguem:**

CLÁUSULA PRIMEIRA — DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo ao Convênio n. 1/2018 tem por objeto prorrogar o prazo de vigência e o alterar o cronograma de pagamentos previsto no plano de trabalho do convênio conforme este documento.

CLÁUSULA SEGUNDA — DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DA ALTERAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

1.1. Fica alterado o prazo de vigência previsto na cláusula segunda do convênio n. 1/2018 firmado entre o CISTM e o HOSPITAL SÃO JOSÉ para 31 de maio de 2019.

1.2. Fica alterado o Plano de Trabalho do Convênio n. 1/2018 conforme o anexo presente neste documento.

1.3. A dotação orçamentária prevista no orçamento do CISTM para o ano de 2019 para atender as despesas do presente convênio é 10.20.10.302.2001.2007.33.50.43.99.01.

Araguari - Araporã - Cachoeira Dourada - Camargos Verde - Canápolis - Capinópolis - Castanho Rico - Centralina - Douradocara - Estrela do Sul - Grupiara - Guinhatã - Indaiatuba - Ipiaçu - Ituiutaba - Monte Alegre de Minas - Monte Carmelo - Prata - Romaria - Santa Vitória - Tupaciguara - Uberlândia

Alexandro de Souza Pereira
OAB/MG nº 106.332

ESPERADO, E QUE A PARTIR DE AGORA SERÁ MAIS COBRADO DA REGULAÇÃO O ENVIO DE AMBULÂNCIA NAS OCORRÊNCIAS, OU SEJA, HAVERÁ UMA SELEÇÃO MELHOR DO QUE REALMENTE É URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, TANTO NOS ATENDIMENTOS, QUANTO NAS TRANSFERÊNCIAS. PEDE AOS PREFEITOS QUE SEJAM FEITAS CAMPANHAS DE INFORMAÇÃO À POPULAÇÃO, MOSTRANDO A DIFERENÇA ENTRE A AMBULÂNCIA BRANCA E A AMBULÂNCIA DO SAMU. REFORÇA QUE O SAMU É ATENDIMENTO DE CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E O MÉDICO REGULADOR IRÁ ORIENTAR O PACIENTE QUANDO FOR CASOS AMBULATORIAIS OU POR OUTROS MOTIVOS QUE NÃO SEJA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A PROCURAR AS UNIDADES DO MUNICÍPIO QUE OFERECEM O SERVIÇO ADEQUADO PARA A SITUAÇÃO. DA MESMA FORMA PARA AS TRANSFERÊNCIAS INTERHOSPITALARES. ALCUNS SECRETÁRIOS FIZERAM ALGUMAS OBSERVAÇÕES EM RELAÇÃO AOS ATENDIMENTOS NOS MUNICÍPIOS. O PREFEITO DE CAPINÓPOLIS, CLEIDIMAR, QUESTIONOU SE AS DESPESAS DA BASE REFERENTE A ENERGIA E ÁGUA, SERIAM FEITAS PELO MUNICÍPIO, E O SECRETÁRIO EXECUTIVO RODRIGO, DISSE QUE SIM, CONFORME JÁ HAVIA FICADO ACORDADO EM OUTRAS ASSEMBLEIAS E REUNIÕES ESTABELECEDO QUAIS SERIAM OS SERVIÇOS DE APOIO DO MUNICÍPIO OFERECIDOS PARA AS BASES DESCENTRALIZADAS. DR. ÚLTIMO COLOCA EM VOTAÇÃO O AUMENTO DO VALOR DE RATEIO PARA OS MUNICÍPIOS, QUE PASSARÁ A SER R\$0,30 (TRINTA CENTAVOS) POR HABITANTE A PARTIR DESTES MÊS DE AGOSTO, PROPOSTA APROVADA POR TODOS OS PRESENTES VOTANTES. NADA MAIS HAVENDO A TRATAR E POR TUDO HAVER TRANSCRITO, O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO, DR. ÚLTIMO BITENCOURT DE FREITAS, ENCERROU A SESSÃO. ESTA ATA SERÁ PUBLICADA NO JORNAL DA AMM E APÓS 2 (DOIS) DIAS NÃO HAVENDO MANIFESTAÇÃO CONTRÁRIA A MESMA, SERÁ CONSIDERADA APROVADA.

UBERLÂNDIA-MG, 10 DE AGOSTO DE 2018.

ULTIMO BITENCOURT DE FREITAS
Presidente do CISTRI

RODRIGO DE ALVIM MENDONÇA
Secretário Executivo -CISTRI

Publicado por:
Cristiani Borges de Oliveira
Código Identificador:EB5ABE56

**SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM – EXTRATO DO 2º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO
Nº01/2018 FIRMADO ENTRE O CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO –
CISTM E O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO
VICENTE DE PAULO - ANO 2018.**

2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2018 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, firmado em 05/09/2018. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto: o acréscimo financeiro de R\$100.000,00 (cem mil reais) no valor total do convênio disposto no item 5.1 da Cláusula Quinta do Convênio nº 01/2018, conforme Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho. Vigência 05/09/2018 a 31/12/2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:82BD7803

**ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE ARCOS**

**CÂMARA MUNICIPAL DE ARCOS
ATA DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO
ESPECIAL DE INQUÉRITO DESIGNADA PELA PORTARIA
Nº 17/2018.**

Aos 12 (doze) dias do mês de setembro de 2018 (dois mil e dezoito) às 07:35 (sete horas e trinta e cinco minutos) no Plenário da Câmara Municipal realizou-se Reunião Extraordinária da Comissão Especial de Inquérito com a finalidade de realizar oitivas de testemunhas e indiciados e demais providências necessárias. Foram chamadas as testemunhas J.C.S. e J.A.A.R. que se comprometeram a dizer a verdade conforme o artigo 203 do Código de Processo Penal, assinando ao final os Termos de Declarações que foram anexados aos autos juntamente com as gravações dos depoimentos em mídia de DVD. Foram chamados os indiciados T.C.R.A. e F.A.S. que foram informados do seu direito de permanecer calados e de não responderem às perguntas que lhes foram formuladas e ainda que o silêncio não importa em confissão, assinando ao final os Termos de Declarações que foram anexados aos autos juntamente com as gravações dos depoimentos em mídia de DVD. Nada mais a discutir, assinaram a ata todos os presentes.

WIRLEI DE CASTRO ALVES
Vereador – Presidente

LUIZ HENRIQUE SABINO MESSIAS
Vereador – Relator

DONIZETTI BERNARDES DA SILVA
Vereador - Membro



Publicado por:
Renato Cardoso Lopes
Código Identificador:14500DA2

**ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU**

**CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU
RESOLUÇÃO Nº 04/2018 - REGIMENTO INTERNO DA
CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU, MINAS
GERAIS**

**RESOLUÇÃO Nº 04/2018 - REGIMENTO INTERNO DA
CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU, MINAS
GERAIS**

TÍTULO I 7 DA CÂMARA MUNICIPAL. 7 CAPÍTULO I 7
DISPOSIÇÕES PRELIMINARES. 7 CAPÍTULO II 8 DA SEDE DA
CÂMARA. 8 CAPÍTULO III 8 DA INSTALAÇÃO DA
LEGISLATURA E DA POSSE DOS VEREADORES, PREFEITO E
VICE-PREFEITO 8 CAPÍTULO IV. 9 DA ELEIÇÃO DA MESA. 9
CAPÍTULO V. 10 DA COMPOSIÇÃO DA MESA. 10 CAPÍTULO
VI 11 DA COMPETÊNCIA E ATRIBUIÇÕES DA MESA. 11
CAPÍTULO VII 12 DA COMPETÊNCIA E DAS ATRIBUIÇÕES
DOS MEMBROS DA MESA. 12 CAPÍTULO VIII 17 DA
RENÚNCIA E DA DESTITUIÇÃO DA MESA. 17 TÍTULO II DOS
VEREADORES. 18 CAPÍTULO I 18 DISPOSIÇÕES GERAIS. 18
CAPÍTULO II 18 DIREITOS E DEVERES. 18 CAPÍTULO III 20
DAS VAGAS E DAS LICENÇAS. 20 CAPÍTULO IV. 22 DA
CONVOCAÇÃO DO SUPLENTE. 22 CAPÍTULO V. 22 DAS
LIDERANÇAS E DAS BANCADAS. 22 Seção II 23 Dos Blocos
Parlamentares. 23 Seção III 23 Da Maioria e da Minoria. 23
CAPÍTULO VI 24 DA POLÍCIA INTERNA DA CÂMARA. 24
CAPÍTULO VII 25 DA REMUNERAÇÃO DOS AGENTES
POLÍTICOS. 25 TÍTULO III 25 DAS COMISSÕES. 25 CAPÍTULO
I 25 DISPOSIÇÕES GERAIS. 25 CAPÍTULO II 27 DAS
COMISSÕES PERMANENTES. 27 CAPÍTULO III 27 DA
COMPETÊNCIA DAS COMISSÕES PERMANENTES. 27
CAPÍTULO IV. 28 DAS COMISSÕES TEMPORÁRIAS. 28
CAPÍTULO V. 29 DAS VAGAS NAS COMISSÕES. 29

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente declaro, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Ituiutaba-MG, 05 de setembro de 2018.

VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

Uberlândia-MG, 05 de setembro de 2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM

Magno de Souza Brito
Diretor de Saúde

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
 Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP: 38402-849
 Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QTD.	ESTIMATIVA DE CUSTO
		Valor Total Estimado (R\$)
Auxílio financeiro para pagamento de plantões médicos e cirurgias eletivas.	10 parcelas conforme cronograma abaixo	1.332.427,60

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$)						
META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	112.172,76	112.172,76	126.010,26	126.010,26
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	126.010,26	126.010,26	226.010,26	126.010,26	126.010,26	126.010,26

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – HOSPITAL SÃO JOSÉ (Valores em R\$)						
META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	-	-	-	-
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	-	-	-	-	-	-

Outubro
10/10/2010

Marcelo de Souza Brito
10/10/2010

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-949

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

METAS

1) Garantia, melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Gurinhatã, Ipiacu, Ituiutaba, e Santa Vitória.

2) Manutenção de plantões médicos para pacientes que necessitarem de atendimentos de urgência e emergência.

3) Realização de 30 (trinta) cirurgias eletivas mensais, para pacientes da área de abrangência do CISTM nos municípios indicados neste Convênio, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade. Quando da realização das cirurgias eletivas, para atendimento das disposições deste instrumento, deverão ser respeitados os seguintes quantitativos por município:

MUNICÍPIO	QUANT. MENSAL DE CIRURGIAS ELETIVAS
Cachoeira Dourada	2
Canápolis	3
Capinópolis	3
Centralina	3
Gurinhatã	2
Ipiacu	2
Ituiutaba	12
Santa Vitória	3
TOTAL	30

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial – Uberlândia/MG - CEP 38402-340
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

1) DESCRIÇÃO:

1.1) Objeto: Convênio entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo nos termos deste Plano de Trabalho.

1.2) Justificativa do Objeto: o Convênio visa conjugar esforços no propósito de assegurar o funcionamento da unidade hospitalar. O objetivo primordial é viabilizar a manutenção dos plantões médicos realizados pelo Hospital e a realização de cirurgias eletivas, suprimindo a necessidade de urgência e emergência para atendimentos.

1.3) Justificativa da Proposição: O Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo é uma entidade filantrópica de assistência médico-hospitalar gratuita a pacientes destituídos de recursos, sem distinção de raça, cor, sexo, religião ou ideal político. Atende 90% via SUS e se encontra financeiramente incapacitado de suportar o déficit deixado pelo custeio insuficiente dos serviços e procedimentos médicos pelo próprio SUS, além do fato da demanda de serviços de saúde ser bastante significativa e indispensável às pessoas carentes da microrregião do CISTM que dependem do hospital.

Subv.
Adm. Financeira

Alexandro de Souza Paiva
OAB/RG nº 12.122

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-949
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

ANEXO ÚNICO PLANO DE TRABALHO

PLANO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE		
01. NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo		02. CNPJ 21.320.064/0001-40
03. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Avenida 3, nº 196		04. BAIRRO Centro
05. CIDADE/UF Ituiutaba-MG	06. CEP 38.300-160	07. TELEFAX (34)3271-7200
09. BANCO Banco do Brasil	10. CONTA CORRENTE: 62.737-2	11. AGÊNCIA 0204-6
DADOS DO DIRIGENTE		
12. NOME COMPLETO DO DIRIGENTE Vicente Pereira da Silva		13. CPF 239.950.926-91
14. CARGO/FUNÇÃO Diretor-Presidente		
15. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Av.03, 196		16. BAIRRO Centro
17. CIDADE/UF Ituiutaba-MG		18. CEP 38.300-160
DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO		
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Início	Término
	Data da Assinatura	31/12/2018

Dolores
Assinatura de Vicente Pereira
Diretor-Presidente

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

reais e sessenta centavos), conforme Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho Alterado anexo a este documento.

CLÁUSULA TERCEIRA — DA MANUTENÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS

1.1 Permanecem inalteradas as demais disposições contidas no documento de origem que não conflitem com o presente.

1.2 E por estarem de acordo, assinam este Aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que surta seus jurídicos efeitos.

Uberlândia-MG, 05 de setembro de 2018.


CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente do CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM



VICENTE PEREIRA DA SILVA

Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF:

Assinatura:

Nome:

CPF:

Assinatura:

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br



SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018

*Segundo Termo Aditivo ao Convênio nº. 1/2018
que entre si celebram o Consórcio Público
Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro -
CISTM e o Hospital São José da Sociedade São
Vicente de Paulo.*

O **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO**, doravante denominado unicamente **CISTM**, inscrito no CNPJ sob o nº 18.151.467/0001-06, situado na Avenida Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Distrito Industrial, CEP: 38402-349 - Uberlândia-MG, neste ato representado por seu Presidente **Cleidimar Zanotto**, brasileiro, casado, agente político, inscrito no CPF/MF sob o nº 637.426.326-04, residente e domiciliado no município de Capinópolis-MG; e o **HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, doravante denominado unicamente **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, com sede na Avenida 3, nº 196, Centro, CEP: 38.300.160, Ituiutaba-MG, neste ato representado por seu Presidente, **Vicente Pereira da Silva**, inscrito no CPF/MG sob o nº 239.950.926-91, residente e domiciliado na Avenida Tiradentes, 953 – Bairro Independência, Ituiutaba-MG, resolvem celebrar, nos termos da Constituição Federal; da Lei Federal nº 8.666/1993; da Portaria nº 1.034/2010 do Ministério da Saúde; da Lei Federal nº 11.107/2005; do inciso IV do art. 3º c/c inciso II do art. 84 da Lei Federal nº 13.019/2014; da Lei Federal nº 8.080/1990 e demais legislações correlatas; o **segundo termo aditivo ao Convênio nº 1/2018 mediante as cláusulas e condições que se seguem:**

CLÁUSULA PRIMEIRA — DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo tem por objeto o acréscimo financeiro de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) no valor total do convênio disposto no item 5.1 da Cláusula quinta do Convênio n. 01/2018, conforme Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho anexo.

1.2. Fica alterado o Plano de Trabalho do Convênio n. 1/2018 conforme o anexo presente neste documento.

CLÁUSULA SEGUNDA — DA ALTERAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

1.1 Fica alterado o valor disposto no item 5.1 da Cláusula quinta do Convênio n. 01/2018 para **R\$ 1.332.427,60 (Hum milhão, trezentos e trinta e dois mil, quatrocentos e vinte e sete**

[Assinaturas]

Araguari - Araporã - Cachoeira Dourada - Campina Verde - Canápolis - Capinópolis - Cascahalto Rico - Centralina - Douradoquara - Estrela do Sul - Grupiara - Gurinhata - Indianópolis - Ipiaca - Ituiutaba - Monte Alegre de Minas - Monte Carmelo - Prata - Romaria - Santa Vitoria - Turciópolis - Uberlândia

**SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM – EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO
Nº01/2018 FIRMADO ENTRE O CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO –
CISTM E O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO
VICENTE DE PAULO - ANO 2018.**

CISTM – Extrato do 1º Termo Aditivo ao Convênio nº01/2018 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo - Ano 2018. 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2018 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM, inscrito no CNPJ n. 18.151.467/0001-06 e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ sob o n. 21.320.064/0001-40, firmado em 04/05/2018. Base Legal: Lei Federal n.11.107, de 06/04/2005. Objeto: o acréscimo do município de Centralina-MG no rol dos municípios que serão atendidos pelo HOSPITAL SÃO JOSÉ em decorrência do convênio referido com a respectiva contribuição de valor correspondente conforme o presente documento.

Vigência 04/05/2018 a 31/12/2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:F407AADA

**SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTRI - EXTRATO DO CONTRATO Nº 016/2018**

Processo licitatório Nº010/2018 – Pregão Presencial nº 006/2018. Registro de Preços nº 005/2018. CONTRATANTE: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA MACROREGIÃO DO TRIÂNGULO DO NORTE – CISTRI, inscrita sob nº CNPJ nº 19.455.924/0001-00. CONTRATADA: Cirúrgica Aliança Produtos Hospitalares Ltda, inscrita sob nº CNPJ: 08.088.996/0001-40. Base Legal: na Lei Federal nº 10.520 de 17 de Julho de 2002 e Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993. OBJETO: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS. R\$ 2.646,00 (dois mil, seiscentos e quarenta e seis reais). Assinatura: 23/05/2018. Vigência: 23/05/2018 a 31/12/2018.

Publicado por:
Cristiani Borges de Oliveira
Código Identificador:5286ACF3

**SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM – PORTARIA Nº001/2018, DE 04 DE MAIO DE 2018 –
CONSTITUI COMISSÃO ESPECIAL PARA AVALIAÇÃO DE
ATIVOS PERMANENTES DO CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO –
CISTM.**

PORTARIA Nº. 001, DE 04 DE MAIO DE 2018

Constitui Comissão Especial para Avaliação de Ativos Permanentes do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM.

O Presidente do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM, uso de suas atribuições, e tendo em vista o disposto no art. 43, item XII, do Estatuto do CISTM, resolve:

Art. 1º Fica constituída a Comissão Especial para a Avaliação de Ativos Permanentes do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM.

Art. 2º Ficam designados os servidores abaixo indicados para comporem a Comissão a que se refere o artigo anterior.

Presidente: Ulisses Contarini Fernandes
1º Membro: Cláudio Domingues Martins

2º Membro: Bruna Letícia Silva Martins

Art. 3º Ao Presidente fica assegurada a faculdade de convocar técnico para emitir parecer que subsidie os trabalhos da Comissão para o bom andamento dos trabalhos.

Art. 4º Esta portaria entra em vigor a partir da data de sua publicação.

Uberlândia – MG, 04 de Maio de 2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:38422A48

**ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS**

**CÂMARA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS
DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DE SERVIDOR EM
COMISSÃO.**

Portaria no. 299/2018

Dispõe sobre a nomeação de servidor em comissão.

A Presidente da Câmara Municipal de Catas Altas, Considerando que a servidora Pâmela Cristina dos Santos ocupa o cargo em comissão de tesoureira; Considerando que foi concedida à mencionada servidora licença maternidade; Considerando que a licença maternidade não rompe com o vínculo estabelecido com o Poder Público; Considerando a imprescindibilidade da continuidade do desempenho das atribuições do cargo de tesoureira

DECIDE, no uso de suas atribuições legais e em especial de acordo com as Leis 512/16, 224/2007 e com a competência que lhe é atribuída pelo 65 do Regimento Interno:

Art. 1º - Nomear o servidor MAURÍCIO JÚLIO PEREIRA para o cargo em comissão demissível *ad nutum* de TESOUREIRO, grupo AS, código 05, para desempenhar as atribuições do cargo previstas no anexo V da lei 224/2007.

Art. 2º - Mencionado servidor encontra-se também nomeado para o cargo em comissão de CHEFE DO SETOR DE CONTABILIDADE, mediante Portaria no. 264/2017, pelo que, acumulará até nova ordem, ambas as funções, renunciando à remuneração pelo cargo de Tesoureiro e optando por ser remunerado exclusivamente pelo desempenho de suas funções no cargo de chefe do setor de contabilidade.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Catas Altas, 25 de maio de 2018.

VANDA LÚCIA GOMES
Presidente da Câmara

Publicado por:
Mária Aparecida Ferreira
Código Identificador:37F649F9

**CÂMARA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS
SIGNIFICAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA E
MOVIMENTAÇÃO DE CONTA.**

Portaria nº 300/2018

Designação e Autorização para abertura e movimentação de conta.

A Presidente da Câmara Municipal de Catas Altas, no exercício de seu cargo e dentro das atribuições que lhe são conferidas, resolve:



CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente **declaro**, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Ituiutaba-MG, 04 de maio de 2018.

Vicente Pereira da Silva
Presidente

VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

Uberlândia-MG, 04 de Maio de 2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
 Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
 Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QTD.	ESTIMATIVA DE CUSTO
		Valor Total Estimado (R\$)
Auxílio financeiro para pagamento de plantões médicos e cirurgias eletivas.	10 parcelas conforme cronograma abaixo	1.232.427,60

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$)						
META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	112.172,76	112.172,76	126.010,26	126.010,26
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	126.010,26	126.010,26	126.010,26	126.010,26	126.010,26	126.010,26

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – HOSPITAL SÃO JOSÉ (Valores em R\$)						
META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	-	-	-	-
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	-	-	-	-	-	-

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38002-340

Fone/Fax (34)3213-2493 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

METAS

1) Garantia, melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Gurinhatã, Ipiacu, Ituiutaba, e Santa Vitória.

2) Manutenção de plantões médicos para pacientes que necessitarem de atendimentos de urgência e emergência.

3) Realização de 30 (trinta) cirurgias eletivas mensais, para pacientes da área de abrangência do CISTM nos municípios indicados neste Convênio, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade. Quando da realização das cirurgias eletivas, para atendimento das disposições deste instrumento, deverão ser respeitados os seguintes quantitativos por município:

MUNICÍPIO	QUANT. MENSAL DE CIRURGIAS ELETIVAS
Cachoeira Dourada	2
Canápolis	3
Capinópolis	3
Centralina	3
Gurinhatã	2
Ipiacu	2
Ituiutaba	12
Santa Vitória	3
TOTAL	30

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-345

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br



ANEXO ÚNICO PLANO DE TRABALHO

PLANO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE		
01. NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo		02. CNPJ 21.320.064/0001-40
03. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Avenida 3, nº 196		04. BAIRRO Centro
05. CIDADE/UF Ituiutaba-MG	06. CEP 38.300-160	07. TELEFAX (34)3271-7200
09. BANCO Banco do Brasil	10. CONTA CORRENTE: 62.737-2	11. AGÊNCIA 0204-6
DADOS DO DIRIGENTE		
12. NOME COMPLETO DO DIRIGENTE Vicente Pereira da Silva		13. CPF 239.950.926-91
14. CARGO/FUNÇÃO Diretor-Presidente		
15. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Av.03, 196		16. BAIRRO Centro
17. CIDADE/UF Ituiutaba-MG		18. CEP 38.300-160
DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO		
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Início	Término
	Data da Assinatura	31/12/2018
1) DESCRIÇÃO:		
1.1) Objeto: Convênio entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo nos termos deste Plano de Trabalho.		
1.2) Justificativa do Objeto: o Convênio visa conjugar esforços no propósito de assegurar o funcionamento da unidade hospitalar. O objetivo primordial é viabilizar a manutenção dos plantões médicos realizados pelo Hospital e a realização de cirurgias eletivas, suprimindo a necessidade de urgência e emergência para atendimentos.		
1.3) Justificativa da Proposição: O Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo é uma entidade filantrópica de assistência médico-hospitalar gratuita a pacientes destituídos de recursos, sem distinção de raça, cor, sexo, religião ou ideal político. Atende 90% via SUS e se encontra financeiramente incapacitado de suportar o déficit deixado pelo custeio insuficiente dos serviços e procedimentos médicos pelo próprio SUS, além do fato da demanda de serviços de saúde ser bastante significativa e indispensável às pessoas carentes da microrregião do CISTM que dependem do hospital.		

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

CLÁUSULA TERCEIRA — DA ALTERAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

1.1 Fica alterado o valor disposto no item 5.1 da Cláusula quinta do Convênio n. 01/2018 para **R\$ 1.232.427,60 (Hum milhão, duzentos e trinta e dois mil, quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos)**, conforme Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho Alterado anexo a este documento.

CLÁUSULA QUARTA — DA MANUTENÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS

1.1 Permanecem inalteradas as demais disposições contidas no documento de origem que não conflitem com o presente.

1.2 E por estarem de acordo, assinam este Aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que surta seus jurídicos efeitos.

Uberlândia-MG, 04 de maio de 2018.


CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente do CISTM

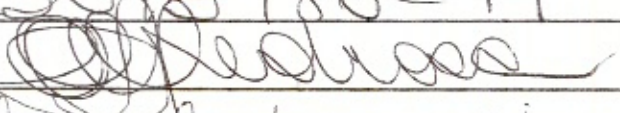
Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


VICENTE PEREIRA DA SILVA
Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo

TESTEMUNHAS:

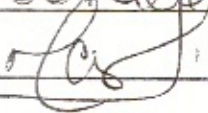
Nome: Maria Martins Peabross

CPF: 323048786-49

Assinatura: 

Nome: Janula Campos da Silva

CPF: 049954516-14

Assinatura: 


04/05/2018

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018

Primeiro Termo Aditivo ao Convênio nº. 1/2018 que entre si celebram o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo.

O **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO**, doravante denominado unicamente **CISTM**, inscrito no CNPJ sob o nº 18.151.467/0001-06, situado na Avenida Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Distrito Industrial, CEP: 38402-349 - Uberlândia-MG, neste ato representado por seu Presidente **Cleidimar Zanotto**, brasileiro, casado, agente político, inscrito no CPF/MF sob o nº 637.426.326-04, residente e domiciliado no município de Capinópolis-MG; e o **HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, doravante denominado unicamente **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, com sede na Avenida 3, nº 196, Centro, CEP: 38.300.160, Ituiutaba-MG, neste ato representado por seu Presidente, **Vicente Pereira da Silva**, inscrito no CPF/MG sob o nº 239.950.926-91, residente e domiciliado na Avenida Tiradentes, 953 – Bairro Independência, Ituiutaba-MG, resolvem celebrar, nos termos da Constituição Federal; da Lei Federal nº 8.666/1993; da Portaria nº 1.034/2010 do Ministério da Saúde; da Lei Federal nº 11.107/2005; do inciso IV do art. 3º c/c inciso II do art. 84 da Lei Federal nº 13.019/2014; da Lei Federal nº 8.080/1990 e demais legislações correlatas; o **primeiro termo aditivo ao Convênio nº 1/2018 mediante as cláusulas e condições que se seguem:**

CLÁUSULA PRIMEIRA — DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo ao Convênio n. 1/2018 tem por objeto o acréscimo do município de Centralina-MG no rol dos municípios que serão atendidos pelo HOSPITAL SÃO JOSÉ em decorrência do convênio referido com a respectiva contribuição de valor correspondente conforme o presente documento.

CLÁUSULA SEGUNDA — DA ALTERAÇÃO DOS MUNICÍPIOS ATENDIDOS

1.1. Fica inserido o município de Centralina-MG no rol dos municípios a serem atendidos pelo HOSPITAL SÃO JOSÉ no Convênio n. 1/2018.

1.2. Fica alterado o Plano de Trabalho do Convênio n. 1/2018 conforme o anexo presente neste documento.

SOBRE O NÚMERO DE CHAMADO DE EMERGÊNCIA DO SAMU EM UBERLÂNDIA, JÁ QUE ESTE MUNICÍPIO NÃO INTEGROU AO SAMU, O SECRETÁRIO INFORMOU QUE ESTÁ VENDO A POSSIBILIDADE DE PARCERIA ENTRE O SAMU E O CORPO DE BOMBEIROS PARA QUE, SE O CIDADÃO DE UBERLÂNDIA LIGAR 192 (NÚMERO EMERGENCIAL DO SAMU) A CHAMADA SEJA DIRECIONADA AO 193, NÚMERO DE EMERGÊNCIA DO CORPO DE BOMBEIROS PARA QUE O ATENDIMENTO SEJA REALIZADO. O PREFEITO DE TUPACIGUARA, TENENTE CARLOS, INDAGOU SE A EQUIPE A SER CHAMADA SERÁ A QUE PARTICIPOU DO PROCESSO SELETIVO OU SE SERÁ REALIZADO OUTRO. AO QUE, FOI RESPONDIDO QUE O PROCESSO SELETIVO AINDA ESTÁ EM VIGOR, PORTANTO, SERÃO ELES OS CONVOCADOS. TENENTE CARLOS PARABENIZOU O SECRETÁRIO PELO TRABALHO À FRENTE DO SAMU, QUE SERÁ DE EXTREMA CONTRIBUIÇÃO AO MUNICÍPIO DE TUPACIGUARA. FINALIZANDO SUA FALA E APROVEITANDO O MOMENTO, RODRIGO ALVIM AGRADECEU A EQUIPE DE ACESSORIA JURÍDICA DA AMVAP PELO SUPORTE FANTÁSTICO AO CISTM, ORIENTANDO E DANDO TODAS AS RESPOSTAS JURÍDICAS NECESSÁRIAS AO CONSÓRCIO. ASSIM, FINALIZADA A Pauta de Trabalhos, O PRESIDENTE PONTUOU OS DOIS ASSUNTOS PENDENTES PARA A PRÓXIMA REUNIÃO DO CONSÓRCIO, QUE É A AUTORIZAÇÃO PARA VENDA DO MICROÔNIBUS VOLARE PLACA HDO-8915 E A FORMA DE COBRANÇA PELA CESSÃO ALEATÓRIA DE VEÍCULOS DO SETS A MUNICÍPIO NECESSÁRIO. A PRÓXIMA REUNIÃO FICOU AGENDADA PARA O DIA 14 DE MARÇO. NADA MAIS HAVENDO A TRATAR OU REGISTRAR, A REUNIÃO FOI ENCERRADA ÀS 11H30.

UBERLÂNDIA, 06 DE FEVEREIRO DE 2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente do CISTM

Publicado por:

Darciane Medeiros Oliveira

Código Identificador:10B63B32

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM – EXTRATO DE CONTRATO DE RATEIO FIRMADO
ENTRE O MUNICÍPIO DE CACHOEIRA DOURADA-MG E O
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO
TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM – ANO 2018.

Contrato de Rateio nº 017/2018 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM, inscrito no CNPJ n. 18.151.467/0001-06 e o município de Cachoeira Dourada, inscrito no CNPJ sob o n. 18.457.267/0001-78, firmado em 01/03/2018. Base Legal: Lei Federal n.11.107, de 06/04/2005. Objeto: regulamentar a contribuição financeira do MUNICÍPIO ao CISTM para sua manutenção, operacionalização e funcionamento, aderindo assim às formalidades já constituídas e aprovadas pelos municípios consorciados ao CISTM e suas posteriores alterações. Vigência 01/03/2018 a 31/12/2018. Valor R\$255.953,40 (Duzentos e cinquenta e cinco mil, novecentos e cinquenta e três reais e quarenta centavos).

CLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente.

Publicado por:

Darciane Medeiros Oliveira

Código Identificador:06FC9342

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM – EXTRATO DE CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O
HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE
PAULO E O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE
SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM – ANO 2018.

Convênio nº 01/2018 firmado entre o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ n. 21.320.064/0001-40 e o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro -

CISTM, inscrito no CNPJ sob o n. 18.151.467/0001-06, firmado em 16/03/2018. Base Legal: Lei Federal n.11.107, de 06/04/2005. Objeto: Conjunção de esforços entre as partes convenientes para assegurar a manutenção dos serviços prestados pelo HOSPITAL SÃO JOSÉ à população dos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Gurinhatã, Ipiacú, Ituiutaba e Santa Vitória, região de abrangência do CISTM. Vigência 16/03/2018 a 31/12/2018. Valor R\$1.121.727,60 (Um milhão, cento e vinte e um mil, setecentos e vinte e sete reais e sessenta centavos).

CLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente.

Publicado por:

Darciane Medeiros Oliveira

Código Identificador:07CC4499

ESTADO DE MINAS GERAIS
ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO
VALE DO RIO DOCE - AMVALE

AMVALE
EDITAL RESUMIDO DE LICITAÇÃO

Modalidade - Pregão Presencial n.º 014/2018.

Tipo: Menor Preço por item

Objeto - A presente licitação tem por objeto contratação de jornal impresso de circulação regional para publicação de atos oficiais e notícias da AMVALE, conforme as especificações descritas no termo de referência.

Data da realização - 09/04/2018

Credenciamento - A partir das 14:30 horas do dia 09/04/2018 até 15hs do mesmo dia.

Recebimento de envelopes (proposta de preços e habilitação) e disputa de lances - A partir das 15hs do dia 09/04/2018

Fonte de Recursos - PRÓPRIO.

Local para aquisição do edital - Poderá ser solicitando via e-mail: amvale.adm@gmail.com. Informações adicionais poderão ser obtidas pelo telefone (034) 3332-2479 ou pelo e-mail: <amvale.adm@gmail.com>.

Uberaba/MG, 23 de Março de 2018

DIAGO QUINTILIANO DE OLIVEIRA

Pregoeiro Oficial da Amvale

Publicado por:

Geovana Vieira da Silva

Código Identificador:BAFCFC5D

ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS ALTOS

RESOLUÇÕES/PORTARIAS/LEIS
RESOLUÇÃO 142/2018

Dá nova redação ao caput e ao § 1º do art. 1º, ao caput dos arts. 2º, 3º, 4º e 7º, ao caput e ao parágrafo único do art. 9º, ao parágrafo único do art. 11 e acrescenta o § 2º ao art. 5º da Resolução 18/2012.

A Câmara Municipal de Campos Altos, por seus representantes legais aprovou e eu Presidente, nos termos do art. 83, inciso I, alínea "c" do Regimento Interno, promulgo a seguinte Resolução:

Art. 1º O caput do art. 1º da Resolução 142/2018 passa a vigorar com a seguinte redação:



CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38408-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente declaro, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Ituiutaba-MG, 16 de Março de 2018.

Vicente Pereira da Silva
Presidente

VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

Uberlândia-MG, 16 de Março de 2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
 Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
 Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QTD.	ESTIMATIVA DE CUSTO	
		Valor Unitário Estimado (R\$)	Valor Total Estimado (R\$)
Auxílio financeiro para pagamento de plantões médicos e cirurgias eletivas.	10	112.172,76	1.121.727,60
TOTAL GERAL ESTIMADO R\$ 1.121.727,60			

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$)						
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
META	-	-	112.172,76	112.172,76	112.172,76	112.172,76
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	112.172,76	112.172,76	112.172,76	112.172,76	112.172,76	112.172,76

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – HOSPITAL SÃO JOSÉ (Valores em R\$)						
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
META	-	-	-	-	-	-
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	-	-	-	-	-	-

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

METAS

- 1) Garantia, melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Gurinhatã, Ipiacu, Ituiutaba e Santa Vitória.
- 2) Manutenção de plantões médicos para pacientes que necessitem de atendimentos de urgência e emergência.
- 3) Realização de 30 (trinta) cirurgias eletivas mensais, para pacientes da área de abrangência do CISTM nos municípios indicados neste Convênio, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade. Quando da realização das cirurgias eletivas, para atendimento das disposições deste instrumento, deverão ser respeitados os seguintes quantitativos por município:

MUNICÍPIO	QUANT. MENSAL DE CIRURGIAS ELETIVAS
Cachoeira Dourada	2
Canápolis	3
Capinópolis	3
Gurinhatã	2
Ipiacu	2
Ituiutaba	12
Santa Vitória	3
CISTM*	3
TOTAL	30

O CISTM irá destinar sua cota de procedimentos cirúrgicos mensal aos municípios participantes deste Convênio caso algum destes tenha seu quantitativo mensal extrapolado e necessite da realização do procedimento. A destinação somente será possível mediante autorização expressa do CISTM com a indicação do paciente e seu respectivo município de origem, além da indicação do procedimento a ser realizado conforme indicação apresentada por meio de laudo médico.

Belva

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

ANEXO ÚNICO PLANO DE TRABALHO

PLANO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE		
01. NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo		02. CNPJ 21.320.064/0001-40
03. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Avenida 3, nº 196		04. BAIRRO Centro
05. CIDADE/UF Ituiutaba-MG	06. CEP 38.300-160	07. TELEFAX (34)3271-7200
09. BANCO Banco do Brasil	10. CONTA CORRENTE: 62.737-2	11. AGÊNCIA 0204-6
DADOS DO DIRIGENTE		
12. NOME COMPLETO DO DIRIGENTE Vicente Pereira da Silva		13. CPF 239.950.926-91
15. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Av.03, 196		14. CARGO/FUNÇÃO Diretor-Presidente
17. CIDADE/UF Ituiutaba-MG		16. BAIRRO Centro
		18. CEP 38.300-160
DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO		
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Início	Término
	Data da Assinatura	31/12/2018
1) DESCRIÇÃO:		
1.1) Objeto: Convênio entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo nos termos deste Plano de Trabalho.		
1.2) Justificativa do Objeto: o Convênio visa conjugar esforços no propósito de assegurar o funcionamento da unidade hospitalar. O objetivo primordial é viabilizar a manutenção dos plantões médicos realizados pelo Hospital, suprimindo a necessidade de urgência e emergência para os atendimentos e a realização de cirurgias eletivas		
1.3) Justificativa da Proposição: O Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo é uma entidade filantrópica de assistência médico-hospitalar gratuita a pacientes destituídos de recursos, sem distinção de raça, cor, sexo, religião ou ideal político. Atende 90% via SUS e se encontra financeiramente incapacitado de suportar o déficit deixado pelo custeio insuficiente dos serviços e procedimentos médicos pelo próprio SUS, além do fato da demanda de serviços de saúde ser bastante significativa e indispensável às pessoas carentes da microrregião do CISTM que dependem do hospital.		

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESPONSABILIDADE DO HOSPITAL SÃO JOSÉ

12.1. A realização da execução do objeto do presente termo não importa em qualquer associação ou solidariedade do CISTM perante terceiros.

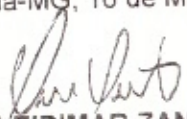
12.2. O HOSPITAL SÃO JOSÉ responsabilizar-se-á civil, penal e administrativamente pela execução do objeto deste Convênio, também respondendo perante terceiros por quaisquer danos.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA — DO FORO

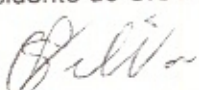
13.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Uberlândia, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões suscitadas na execução deste Convênio e para definir responsabilidades e punições em caso de inadimplência das partes.

E, para constar, firmou-se este Instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma e, depois de lido e achado conforme pelas partes, na presença das testemunhas abaixo, vai por elas assinado.

Uberlândia-MG, 16 de Março de 2018.


CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente do CISTM

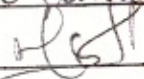
Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


VICENTE PEREIRA DA SILVA
Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo
Vicente Pereira da Silva
Presidente

TESTEMUNHAS:

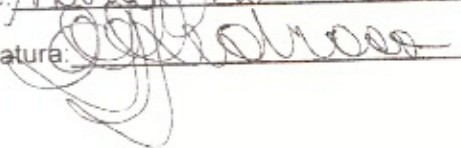
Nome: Adriana Lourenço da Silva

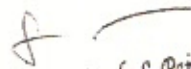
CPF: 049.957.526-17

Assinatura: 

Nome: Maria Martins Pedrosa

CPF: 323.049.786-49

Assinatura: 


Alexandre Ferreira da S. Paiva
OAB/MG nº 143.400

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

CLÁUSULA NONA - DAS PROIBIÇÕES

9.1. É vedada a utilização dos recursos repassados por força deste Convênio, em finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho a que se refere este instrumento, bem como no pagamento de despesas efetuadas anterior ou posteriormente ao período de vigência acordado, ainda que em caráter de emergência.

9.2. Os recursos deste Convênio também não poderão ser utilizados:

- a) com o pagamento de despesas contraídas fora do período de sua vigência e após o término;
- b) na realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo;
- c) na realização de despesas a título de taxa de administração, gerência ou similar;
- d) no pagamento de gratificação, consultoria, assistência técnica ou qualquer espécie de remuneração adicional a servidor público que esteja lotado ou em exercício em quaisquer dos entes partícipes deste Convênio; e
- e) despesas com efeito retroativo.

9.3. Os casos omissos serão resolvidos com base na legislação pertinente em vigor.

CLÁUSULA DÉCIMA — DA RESCISÃO

10.1. Este Convênio poderá ser rescindido de pleno direito, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, por descumprimento das normas estabelecidas na legislação vigente, por inadimplemento de quaisquer de suas cláusulas ou condições, ou pela superveniência de norma legal ou de fato que o torne material ou formalmente inexecutável, sem quaisquer ônus advindos dessa medida, imputando-se às partes as responsabilidades das obrigações decorrentes do prazo em que tenha vigido e creditando-se-lhes os benefícios adquiridos no mesmo período.

10.2. Constitui motivo para rescisão deste Convênio, independentemente do instrumento de sua formalização, o inadimplemento de quaisquer das cláusulas pactuadas, particularmente quando constatadas as seguintes situações:

- a) utilização dos recursos em desacordo com o Plano de Trabalho;
- b) aplicação dos recursos no mercado financeiro em desacordo com o disposto neste Convênio;
- c) constatação de irregularidade de natureza grave, no decorrer de fiscalizações ou auditorias; e
- d) falta de apresentação da Prestação de Contas Final ou Parcial, nos prazos e formas estabelecidos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA — DA PUBLICAÇÃO

11.1. O CISTM publicará o extrato deste Convênio no prazo de 20 (vinte) dias contados da sua assinatura em sua "home page".

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38401-849

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br



7.5. Não serão aceitos documentos com rasuras e com prazo de validade vencido.

7.6. Não serão aceitos comprovantes de despesas realizadas antes e após a data de vigência deste Convênio.

7.7. Caberá ao **CISTM**, nos termos deste Convênio, promover a conferência da documentação apresentada, aprovando-a ou não, bem como promover o arquivamento dos processos de pagamentos e das prestações de contas, que ficarão a disposição dos órgãos fiscalizadores.

7.8. A prestação de contas final será apresentada ao **CISTM** até 60 (sessenta) dias após o término da vigência deste Convênio.

7.9. Após a apresentação da prestação de contas final, o **CISTM** terá o prazo de até 90 (noventa) dias para emissão de parecer técnico final sobre as contas apresentadas.

7.10. Constatadas quaisquer irregularidades referentes à prestação de contas, será fixado o prazo máximo de 10 (dez) dias ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, a partir da data do recebimento da notificação, para apresentação de justificativa e alegações de defesa ou devolução dos recursos liberados.

7.11. A não apresentação da prestação de contas final ou parcial no prazo estipulado no Convênio, ou a não aprovação das contas que forem prestadas, nos termos acima referidos, fará com que o **HOSPITAL SÃO JOSÉ** fique impedido de receber novos recursos até a completa regularização e implicará no encaminhamento do caso à Assessoria Jurídica do **CISTM**, na hipótese de ressarcimento ao erário, para as medidas judiciais cabíveis.

CLÁUSULA OITAVA — DA RESTITUIÇÃO

8.1. Quando da conclusão do objeto pactuado, da denúncia, da rescisão ou da extinção deste instrumento, o **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias contados da ocorrência do evento, sob pena da imediata instauração de Tomada de Contas Especial do responsável, é obrigado a recolher à conta do **CISTM**:

a) o eventual saldo remanescente dos recursos financeiros repassados;

b) o valor total transferido atualizado monetariamente, acrescido de juros legais, na forma da legislação aplicável aos débitos para com a Fazenda Nacional, a partir da data de recebimento, nos seguintes casos:

b.1) quando não for executado o objeto deste Instrumento;

b.2) quando não for apresentada, no prazo exigido, a prestação de contas final ou a prestação de contas parcial; e

b.3) quando os recursos forem utilizados em finalidade diversa da estabelecida neste Convênio.

c) o valor correspondente às despesas comprovadas com documentos inidôneos ou impugnados, atualizado monetariamente e acrescido de juros legais; e

d) o valor correspondente aos rendimentos de aplicação no mercado financeiro, referente ao período compreendido entre a liberação do recurso e sua utilização, quando não comprovar o seu emprego na consecução do objeto, ou ainda que não tenha sido feita aplicação.

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

respectivos municípios de origem, data do atendimento e o tipo e/ou especialidade do atendimento médico realizado;

h) Relatório detalhado de todas as cirurgias eletivas realizadas no trimestre correspondente, contendo, no mínimo: nome dos pacientes atendidos e seus respectivos municípios de origem, especificação do procedimento cirúrgico realizado e data da realização do procedimento;

i) Demais informações pertinentes à execução do objeto deste Convênio no trimestre correspondente.

7.2. Após a apresentação da prestação de contas parcial, o **CISTM** terá o prazo de até 15 (quinze) dias para emissão de parecer técnico sobre as contas apresentadas, contados após o recebimento do relatório a ser apresentado pela Comissão de Acompanhamento dos Recursos Repassados, nos termos deste Convênio.

7.3. Ao fim da vigência deste instrumento, deverá ser realizada prestação de contas final e o Relatório de Execução Físico-Financeira (relação de pagamentos) pertinente aos recursos liberados, que será composta da seguinte documentação:

a) Ofício de encaminhamento;

b) Cópia do Convênio e do Plano de Trabalho;

c) Conciliação bancária, acompanhada de:

c.1) Extrato de conta específica vinculada, desde o recebimento da 1ª (primeira) parcela até a última movimentação bancária; e

c.2) Comprovação dos rendimentos auferidos na aplicação financeira, quando houver.

d) Relação de todos os pagamentos realizados durante a vigência deste Convênio;

e) Demonstrativo da execução total da receita e despesa durante a vigência deste Convênio;

f) Relatório detalhado de todos os atendimentos realizados durante a vigência deste Convênio correspondente aos plantões de urgência e emergência, contendo, no mínimo: nome dos pacientes atendidos e seus respectivos municípios de origem, data do atendimento e o tipo e/ou especialidade do atendimento médico realizado;

g) Relatório detalhado de todas as cirurgias eletivas realizadas durante a vigência deste Convênio, contendo, no mínimo: nome dos pacientes atendidos e seus respectivos municípios de origem, especificação do procedimento cirúrgico realizado e data da realização do procedimento;

i) Comprovante de recolhimento ao **CISTM** de eventual saldo dos recursos financeiros repassados nos termos deste Convênio;

j) Demais informações pertinentes à execução do objeto deste Convênio.

7.4. As despesas serão comprovadas mediante o encaminhamento ao **CISTM** dos documentos devidamente quitados (notas fiscais, notas fiscais-faturas, duplicatas, recibos de pagamento de autônomos, guias de recolhimento de encargos sociais ou de tributos), devendo constar, no mínimo, o nome do **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, endereço e CNPJ.

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38400-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br



a suspender a liberação de eventuais parcelas subsequentes, se houver, e a notificar, de imediato, o representante legal do **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, a fim de proceder ao saneamento requerido ou cumprir a obrigação, observado o prazo máximo de 30 (trinta) dias, nos casos a seguir especificados:

- a) quando não houver comprovação da correta aplicação dos recursos, na forma da legislação aplicável, inclusive mediante procedimentos de fiscalização local, realizados pelo **CISTM**;
- b) quando verificado desvio da finalidade na aplicação dos recursos, atrasos não justificados no cumprimento das etapas ou fases programadas, práticas atentatórias aos princípios fundamentais da Administração Pública nas contratações e demais atos praticados na execução deste Convênio; e
- c) quando o **HOSPITAL SÃO JOSÉ** descumprir quaisquer cláusulas ou condições estabelecidas neste Convênio.

5.8. Findo o prazo da notificação de que trata o item 5.7, sem que as impropriedades e/ou irregularidades tenham sido sanadas, será instaurada a competente Tomada de Contas Especial, por determinação do Presidente do **CISTM**, respeitado o contraditório e a ampla defesa.

CLÁUSULA SEXTA — DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. As despesas oriundas da execução deste Convênio correrão à conta da seguinte dotação orçamentária: 10.20.10.302.2001.2007.33.50.43.99.01.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

7.1. O **HOSPITAL SÃO JOSÉ** apresentará ao **CISTM**, trimestralmente, prestação de contas parcial, que será composta, no mínimo, pela seguinte documentação:

- a) Ofício de encaminhamento;
- b) Conciliação bancária, acompanhada de:
 - c.1) Extrato da conta bancária específica, abrangendo o período correspondente ao recebimento da parcela até a data da última movimentação bancária realizada no trimestre correspondente; e
 - c.2) Comprovação dos rendimentos auferidos na aplicação financeira, quando houver.
- d) Relação de todos os pagamentos realizados com os recursos financeiros oriundos deste Convênio no trimestre correspondente;
- e) Demonstrativo da execução da receita e despesa no trimestre correspondente;
- f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais válidos ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento "em espécie";
- g) Relatório detalhado de todos os atendimentos realizados no trimestre correspondente referente aos plantões de urgência e emergência, contendo, no mínimo: nome dos pacientes atendidos e seus

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

- k) movimentar os recursos financeiros recebidos em banco oficial e em conta bancária específica para o objeto deste Convênio; e
- l) desenvolver outras atividades afins.

CLÁUSULA QUARTA — DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DOS RECURSOS REPASSADOS

- 4.1. A Comissão de Acompanhamento dos Recursos Repassados, que será composta por 2 (dois) representante indicados pelo **CISTM**, realizará a apreciação das prestações de contas parciais, nos termos do item 7.1 deste Convênio, de forma a apresentar relatório contendo parecer conclusivo sobre as contas apresentadas no prazo de até 20 (vinte) dias após o seu recebimento.
- 4.2. Caso o relatório indique pela rejeição parcial ou total das contas apresentadas, poderá o **CISTM**, após análise, suspender o repasse dos recursos financeiros ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, nos termos estabelecidos neste Convênio.
- 4.3. Caberá ao **CISTM** o encaminhamento do relatório da Comissão de Acompanhamento dos Recursos Repassados para o **HOSPITAL SÃO JOSÉ** e às Secretarias Municipais de Saúde dos municípios consorciados.

CLÁUSULA QUINTA — DOS RECURSOS FINANCEIROS E DA FORMA DE UTILIZAÇÃO

- 5.1. Para execução do objeto deste Convênio o **CISTM** estima repassar ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ** o valor de **R\$ 1.121.727,60 (Hum milhão, cento e vinte e um mil, setecentos e vinte e sete reais e sessenta centavos)**, conforme Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho anexo.
- 5.2. Os recursos do **CISTM** destinados à execução do objeto deste Convênio serão liberados de acordo com o Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho, a crédito de conta bancária específica em banco oficial em nome do **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, de forma que os pagamentos somente serão efetuados para o custeio das despesas previstas no Plano de Trabalho, nas formas e condições aqui estabelecidas.
- 5.3. O valor do repasse dos recursos financeiros estabelecido no Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro se refere a uma expectativa, haja vista que o **CISTM** efetuará os repasses ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ** conforme sua disponibilidade financeira, sem que isso implique no cometimento de qualquer espécie de inadimplemento, infração ou posterior sanção.
- 5.4. Os repasses serão realizados mensalmente durante o prazo de vigência deste Convênio, sendo realizados até o dia 30 (trinta) de cada mês.
- 5.5. Os recursos, enquanto não empregados na sua finalidade, serão aplicados em caderneta de poupança de instituição financeira oficial, se a previsão de seu uso for igual ou superior a 30 (trinta) dias; ou em fundos de aplicação financeira de curto prazo em operação no mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública, quando sua utilização estiver prevista para prazos menores.
- 5.6. Os rendimentos apurados em aplicações no mercado financeiro serão, obrigatoriamente, utilizados no objeto deste Convênio, sujeitos às mesmas condições da prestação de contas.
- 5.7. Ocorrendo impropriedades e/ou irregularidades na execução deste Convênio, obriga-se o **CISTM**

Araquari - Araporã - Cachoeira Dourada - Campina Verde - Canápolis - Capinópolis - Cascaho Rico - Centralina - Douradoquara - Estrela do Sul - Grupiara
Gurinhatã - Indianópolis - Ipaçu - Ituiutaba - Monte Alegre de Minas - Monte Carmelo - Prata - Romaria - Santa Vitória - Tupaciguara - Uberlândia

CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP: 38401-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

b) indicar 2 (dois) representantes, escolhidos entre os Secretários Municipais de Saúde dos municípios consorciados ao **CISTM**, para compor a Comissão que irá acompanhar a aplicação dos recursos repassados;

c) coordenar, supervisionar e fiscalizar a execução deste Convênio;

d) examinar e aprovar as prestações de contas dos recursos objeto deste Convênio;

e) analisar e autorizar reformulações no Plano de Trabalho, conforme o caso, mediante solicitação prévia do **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, desde que tal reformulação seja permitida em lei e que não implique a alteração do objeto pactuado;

f) prorrogar, de ofício, a vigência deste Convênio, mediante justificativa formalizada pelo **HOSPITAL SÃO JOSÉ** e aprovada pelo **CISTM**, quando houver atraso na execução dos serviços; e, no caso de atraso no repasse dos recursos financeiros, a prorrogação será automática e limitada ao exato período do atraso verificado;

g) providenciar, no prazo e na forma legal, a publicação do extrato deste Convênio na 'home page' oficial das partes Convenientes; e

h) desenvolver outras atividades afins.

3.2. São obrigações do **HOSPITAL SÃO JOSÉ** com relação à execução do objeto deste Convênio:

a) executar o ajuste pertinente com os médicos plantonistas e responsabilizar-se pelos plantões e serviços deste Convênio, em conformidade com o Plano de Trabalho;

b) realizar 30 (trinta) cirurgias eletivas por mês, nos termos do Plano de Trabalho, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade;

c) prestar contas dos recursos objeto deste Convênio nos prazos e formas estabelecidos;

d) arcar com quaisquer ônus de natureza trabalhista, previdenciária ou social, acaso decorrentes da execução deste Convênio;

e) manter arquivado pelo prazo de 5 (cinco) anos todos os documentos pertinentes a este Convênio, os quais deverão estar disponíveis para fiscalização quando necessário;

f) manter escala de plantonistas na sua totalidade, conforme este Convênio;

g) responsabilizar-se pelos exames dos pacientes internados que forem oriundos dos municípios da área de abrangência do **CISTM**, conforme aqueles listados no item 1.1 deste Convênio;

h) facilitar o acesso da Comissão de Acompanhamento dos Recursos Repassados;

i) promover a cooperação em consonância com as finalidades estatutárias do **CISTM** e do **HOSPITAL SÃO JOSÉ**;

j) dar a publicidade legal devida aos atos do presente termo;

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br



CONVÊNIO Nº 01/2018

Convênio que entre si celebram o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo.

O **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO**, doravante denominado unicamente **CISTM**, inscrito no CNPJ sob o nº 18.151.467/0001-06, situado na Avenida Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Distrito Industrial, CEP: 38402-349 - Uberlândia-MG, neste ato representado por seu Presidente **Cleidimar Zanotto**, brasileiro, casado, agente político, inscrito no CPF/MF sob o nº 637.426.326-04, residente e domiciliado no município de Capinópolis-MG; e o **HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, doravante denominado unicamente **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, com sede na Avenida 3, nº 196, Centro, CEP: 38.300-160, Ituiutaba-MG, neste ato representado por seu Presidente, **Vicente Pereira da Silva**, inscrito no CPF/MG sob o nº 239.950.926-91, residente e domiciliado na Avenida Tiradentes, 953 – Bairro Independência, Ituiutaba-MG, resolvem celebrar, nos termos da Constituição Federal; da Lei Federal nº 8.666/1993; da Portaria nº 1.034/2010 do Ministério da Saúde; da Lei Federal nº 11.107/2005; do inciso IV do art. 3º c/c inciso II do art. 84 da Lei Federal nº 13.019/2014; da Lei Federal nº 8.080/1990 e demais legislações correlatas; o presente Convênio mediante as cláusulas e condições que se seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA — DO OBJETO

1.1. O presente Convênio tem por objeto a conjunção de esforços entre as partes convenientes para assegurar a manutenção dos serviços prestados pelo **HOSPITAL SÃO JOSÉ** à população dos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Gurinhatã, Ipiacú, Ituiutaba e Santa Vitória, região de abrangência do **CISTM**.

1.2. Os esforços serão concentrados particularmente na manutenção de plantões médicos contínuos, suprimindo a necessidade de urgência e emergência dos Municípios, além da realização de cirurgias eletivas, de acordo com o Plano de Trabalho parte integrante deste Convênio.

CLÁUSULA SEGUNDA — DO PRAZO

2.1. O presente Convênio vigorará a partir da data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2018.

2.2. O prazo de vigência poderá ser prorrogado por comum acordo entre os participantes, fundamentada em razões concretas que justifiquem, mediante assinatura do competente termo aditivo.

CLAUSULA TERCEIRA — DAS OBRIGAÇÕES

3.1. São obrigações do **CISTM** com relação a execução do objeto deste Convênio:

a) efetuar, conforme disponibilidade financeira, repasse dos recursos financeiros ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, nos termos da Cláusula Quinta, os quais serão aplicados no pagamento de plantões médicos e na realização de cirurgias eletivas, conforme o Plano de Trabalho relativo a este Convênio;

Araguari - Araporã - Cachoeira Dourada - Campina Verde - Canápolis - Capinópolis - Cascalho Rico - Centralina - Douradoquara - Estrela do Sul - Grupiara - Gurinhatã - Indianópolis - Ipiacú - Ituiutaba - Monte Alegre de Minas - Monte Carmelo - Prata - Romaria - Santa Vitória - Tupaciguara - Uberlândia



Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

"Qualidade e competência a serviço da vida"

Ofício nº 055/2019/HSJ/CONV

Ituiutaba-Mg, 12 de julho de 2019

Ao
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
CISTM
Uberlândia-Mg

Ref.: Prestação de Contas final do Convênio nº 001/2018

Prezados Senhores,

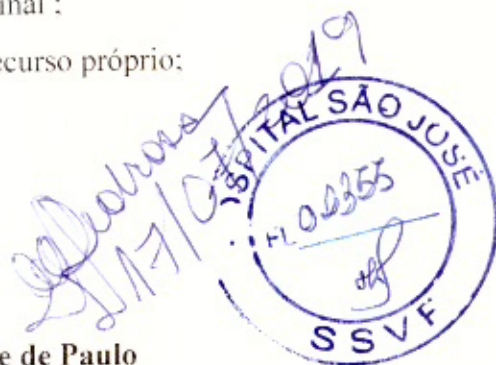
Encaminhamos em anexo, os documentos listados abaixo, referentes à **Prestação de Contas Final do Convênio nº 001/2018**, celebrado com o Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo:

- Cópia do Convênio e Termos Aditivos com plano de Trabalho;
- Conciliação Bancária;
- Cópia de Extratos Bancários da Conta Corrente Específica nº 62.737-2 do Banco do Brasil, Agência 0204-6;
- Relação de Pagamentos;
- Demonstrativo de Receita e Despesa;
- Relatórios de atendimentos de urgência realizados durante toda vigência do convênio ;
- Relatórios de cirurgias eletivas;
- Cópias de Notas Fiscais e Cópias de Pagamentos parte final ;
- Cópia de comprovantes de depósito/transferências de recurso próprio;
- Considerações sobre o Convênio 001/2018;

Atenciosamente,

Vicente Pereira da Silva
Diretor-Presidente

Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo



CONSIDERAÇÕES SOBRE O CONVÊNIO 001-2018

Período: Janeiro a Março de 2019

Sobre o Convênio 001-2018, informamos que:

1. No dia 18/01/2019, foi depositado com recursos próprios do Hospital o valor de R\$ 757,61 para completo da guia de IRRF Pessoa Física do Mês de Dezembro paga em 18/01/2019.
2. No dia 15/03/2019, foi depositado com recursos próprios do Hospital o valor de R\$ 1.618,92 para pagamento de tarifas bancárias debitadas na conta específica do convênio durante o período de Março a Dezembro de 2018.
3. No dia 11/04/2019, foi depositado com recursos próprios do Hospital o valor de R\$ 566,50 para pagamento de tarifas bancárias debitadas na conta específica do convênio durante o período de Janeiro a Março de 2019.
4. Não foram realizadas cirurgias eletivas no período mencionado, não houve nova pactuação de cirurgias para o ano de 2019. O termo aditivo formalizado não contemplou adição de novas parcelas de pagamento nem cirurgias eletivas. Os valores recebidos em Janeiro e Fevereiro são referentes ao ano de 2018.

Ituiutaba-MG, 24 de abril de 2019



Vicente Pereira da Silva
Diretor Presidente

Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/04/2019

COMPROVANTE DE TED

07:59:45

Nº Agendamento: 1331293
Data do Agendamento: 11/04/2019
Agendado para: 11/04/2019
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 566,50

Remetente:
Cooperativa: 3133
Conta: 100.085-3
Nome: HOSPITAL SÃO JOSE DA SOC. DE SÃO VICENTE DE PAULO
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000
Agência: 00204-ITUIUTABA MG
Conta: 62.737-2
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: HOSPITAL SÃO JOSE SSV
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Autenticação: A3130398-9AA5-4858-8542-010E6A652DEA
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

→ Redução de
tarifas bancárias
no Courriel CIS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2019 - Autoatendimento - 14:45:37
020474359 0447

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO	HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA:	0204-6
CONTA:	62.737-2
VALOR *	1.618.92
NR. ENVELOPE	1.074.148.279

* Acolhido em: 15/03/2019, na Agência 0204-6.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronica
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.



→ Devolucao de
tarfas bancarias
no periodo de
março a setembro.

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

18/01/2019

COMPROVANTE DE TED

13:42:03

Nº Agendamento: 1202296
Data do Agendamento: 18/01/2019
Agendado para: 18/01/2019
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 757,61

Remetente:
Cooperativa: 3133
Conta: 100.085-3
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000
Agência: 00204-ITUIUTABA MG
Conta: 62.737-2
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Autenticação: 3119A924-9B11-4252-81FB-ED9227DD370E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

transferecia p/ pagamento complemento
da Guia de IRPF p. física mês de
dezembro 18 Guia 18/01/19



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE MARÇO DE 2019

CONVÊNIO - CISTM

1.330,64

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS"
26/03/19	ANGELA REGINA ALVARENGA	NF. 19.314	R\$ 8.000,00			R\$ 1.330,64	R\$ 160,00
26/03/19	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 86	R\$ 20.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00		R\$ 400,00
		NF.					
		NF.					
		NF.					
TOTAL			R\$ 28.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00	R\$ 1.330,64	R\$ 560,00





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização

38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)				Origem dos Valores	
Ccm	311	Referência	03/2019		
Razão Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Vencimento	22/04/2019		
CNPJ / CPF	21.320.064/0001-40	Valor Imposto	560,00		
RG / Insor. Est.		Correção	0,00		
Endereço	38300-160 - Avn 3, 196	Juros	0,00		
Bairro	CENTRO	Multa	0,00		
Cidade	ITUIUTABA				
Estado	MG				
Atividade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	Total Atualizado	560,00		

Relação dos Prestadores de Serviços									
Data Lançamento	27/03/2019	Referência 03/2019							
CNPJ / CPF	Contribuinte	NF	Sit.	Dt. Emissão	Valor Total NF	Base Cálculo	%	Imposto	
11.297.746/0001-32	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	86	N	26/03/2019	20.000,00	20.000,00	2,00	400,00	
813.776-34	ANGELA REGINA ALVARENGA	19314	N	26/03/2019	8.000,00	8.000,00	2,00	160,00	
TOTAL:					28.000,00	28.000,00		560,00	

Número do Documento	311	Controle	311	Data Emissão	27/03/2019	Vencimento	22/04/2019	Valor	560,00	Id Guia	3026107	Id Parcela	10041543	Conta Cedente		Nosso Número	10041543
---------------------	-----	----------	-----	--------------	------------	------------	------------	-------	--------	---------	---------	------------	----------	---------------	--	--------------	----------

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

recortar aqui

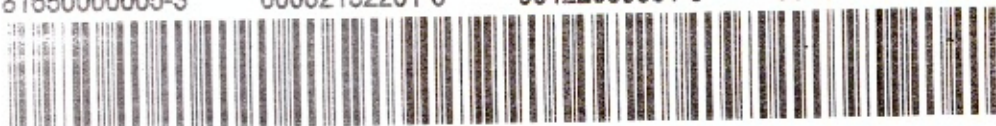
Cedente / Sacador				Vencimento	
MUNICIPIO DE ITUIUTABA				22/04/2019	
Data do Documento		Id Guia	Especie do Documento	Data do Processo	
27/03/2019		3026107	REAL	27/03/2019	
Instruções: Texto de Responsabilidade do cedente				Nosso Número	
				10041543	
				(-) Valor do Documento	
				560,00	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mors / Multa	
				(-) Outras	
				(-) Valor Cobrado	

Cobrança sem Registro

Sacado HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO - 21.320.064
38300-160 - Avn 3 N° 196
CENTRO ITUIUTABA MG

Origem 311 Mobiliário

81650000005-3 60002152201-3 90422039001-0 00415430000-0



Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.00
0204600204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

Convenio PREFEITURA MUN ITUIUTABA

Codigo de Barras 81650000005-3 60002152201-3
90422039001-0 00415430000-0

Data do pagamento 28/03/2019
Valor em Dinheiro 560,00
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 560,00

DOCUMENTO: 032804

AUTENTICACAO SISBB: 5.ABF.CD9.14E.007.975

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE MARÇO DE 2019

CONVÊNIO - CISTM

62737.2

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. ISS"
26/03/19	ANGELA REGINA ALVARENGA	NF. 19.314	R\$ 8.000,00			R\$ 1.330,64	R\$ 160,00
26/03/19	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 86	R\$ 20.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00		R\$ 400,00
		NF.					
		NF.					
		NF.					
TOTAL			R\$ 28.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00	R\$ 1.330,64	R\$ 560,00



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200 IRPF SI/ VINC. EMPREG REF. MÊS 03/2019 DARF válido para pagamento até 18/04/2019 Domicílio tributário do contribuinte ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4663 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 08 VALOR DA MULTA 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 10 VALOR TOTAL	1.330,64 0,00 0,00 1.330,64

85690000013-9 30640064910-0 81213200640-2 00105889090-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200 IRPF SI/ VINC. EMPREG REF. MÊS 03/2019 DARF válido para pagamento até 18/04/2019 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4663 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 08 VALOR DA MULTA 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 10 VALOR TOTAL	1.330,64 0,00 0,00 1.330,64

85690000013-9 30640064910-0 81213200640-2 00105889090-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.41
0204600204 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA	MG
CODIGO DE BARRAS	85690000013 30640064910
	81213200640 00105889090
	28/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	-----
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.330,64

DOCUMENTO: 032803
AUTENTICACAO SISBB: E.4D8.93B.5CC.4C9.803

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE MARÇO DE 2019

62137.2

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS"
26/03/19	ANGELA REGINA ALVARENGA	NF. 19.314	R\$ 8.000,00			R\$ 1.330,64	R\$ 160,00
26/03/19	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 86	R\$ 20.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00		R\$ 400,00
		NF.					
		NF.					
		NF.					
			R\$ 28.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00	R\$ 1.330,64	R\$ 560,00
TOTAL							



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200 IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 03/2019 DARF válido para pagamento até 18/04/2019 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	300,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	300,00
85670000003-2 00000064910-3 81213200640-2 00117089090-7		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200 IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 03/2019 DARF válido para pagamento até 18/04/2019 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	300,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	300,00
85670000003-2 00000064910-3 81213200640-2 00117089090-7		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.17
0204600204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA	MG
CODIGO DE BARRAS	85670000003 00000064910
	81213200640 00117089090
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2019
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	300,00

DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB: 2.487.D64.4E8.D98.673

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE MARÇO DE 2019

CONVÊNIO - CISTM

PLANILHA DE RESUMO							
CONVÊNIO - CISTM							
DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA-FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS"
26/03/19	ANGELA REGINA ALVARENGA	NF. 19.314	R\$ 8.000,00			R\$ 1.330,64	R\$ 160,00
26/03/19	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 86	R\$ 20.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00		R\$ 400,00
		NF.					
		NF.					
		NF.					
			R\$ 28.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00	R\$ 1.330,64	R\$ 560,00
TOTAL							



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVP 3271-7200 PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS DE MARÇO/2019 DARF válido para pagamento até 18/04/2019 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.86.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	930,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	930,00
85650000009-1 30000064910-7 81213200640-2 00159529090-7		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVP 3271-7200 PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS DE MARÇO/2019 DARF válido para pagamento até 18/04/2019 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.86.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	930,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	930,00
85650000009-1 30000064910-7 81213200640-2 00159529090-7		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.56
0204600204 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA

MG

CODIGO DE BARRAS

85650000009 30000064910

81213200640 00159529090

28/03/2019

DATA DO PAGAMENTO

PERIODO DE APURACAO

NUMERO DO CPF

CODIGO DA RECEITA

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL

930,00

DOCUMENTO: 032801

AUTENTICACAO SISBB:

E.AA5.83C.A42.1B8.6AF

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-eNúmero Nota Fiscal:
19314Data Emissão:
26/03/2019Chave:
SNKBUJVF**ANGELA REGINA ALVARENGA**

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.776-34

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 141

Suspendido

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: Sem Incidência

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-160 - Avn 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

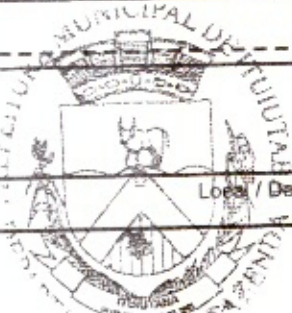
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PLANTÕES MEDICOS	8.000,00	8.000,00

IRRF RETIDO R\$ 1.330,64
VR. LÍQUIDO À RECEBER R\$ 6.509,36

Observação:	Total dos Serviços		8.000,00					
	Total de Deduções		0,00					
	ISS RETIDO	2,00 %	160,00					
Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido	
8.000,00	ISS 160,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	Outras 0,00	7.840,00

Recortar Aqui

Data Emissão
26/03/2019
Número da NF
19314
Chave
SNKBUJVF



Local / Data

Assinatura Prestador

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.43
0204600204 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0125-2 - ITUIUTABA
CONTA: 57.596-6

FAVORECIDO: ANGELA REGINA ALVARENGA
CPF/CNPJ: 302.813.776-34
VALOR: R\$ 6.509,36
DEBITO EM: 27/03/2019

=====

DOCUMENTO: 032701
AUTENTICACAO SISBB: 7.7B2.820.D23.156.0E9

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

86

Data Emissão:

26/03/2019

Chave:

YTBIPHRI**CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA**

Avn 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabil34@yahoo.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal: 30006

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 03/2019 Dt. Prestação: 26/03/2019

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3. 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos prestados

20.000,00

RETENÇÕES

ISS	400,00	IRRF	300,00	PIS	130,00	COFINS	600,00	CSLL	200,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	--------	------	--------	-----	--------	--------	--------	------	--------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO**20.000,00****VALORES DA NFS-e**

Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	20.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	400,00
-----------------	------	-----------------	-----------	----------	-------	----------	------------	-----	--------

TOTAL LIQUIDO**18.370,00**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão 26/03/2019	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	
Número da NF 86	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave YTBIPHRI	Local / Data	Assinatura





Emissão de comprovantes - 3o nível

26/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:30
020400204 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO

AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2019
NR. DOCUMENTO	550.204.000.063.511
VALOR TOTAL	18.370,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA A PONTAL LTDA

AGENCIA: 0204-6 CONTA: 63.511-1

NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

=====

NR. AUTENTICACAO	A.D7B.960.07A.CC0.8D9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização

38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)

Origem dos Valores

Com 311
Razão Social HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ / CPF 21.320.064/0001-40
RG / Inscr. Est.
Endereço 38300-160 - Avn 3, 196
Bairro CENTRO
Cidade ITUIUTABA
Estado MG
Atividade PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES

Referência 01/2019
Vencimento 20/02/2019
Valor Imposto 1.614,00
Correção 0,00
Juros 0,00
Multa 0,00

Total Atualizado 1.614,00

Relação dos Prestadores de Serviços

Data Lançamento	14/02/2019	CNPJ / CPF	Contribuinte	Referência 01/2019			Valor Total NF	Base Cálculo	%	Imposto
				NF	Sit.	DI. Emissão				
31.297.746/0001-32			CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	33	N	25/01/2019	19.700,00	19.700,00	2,00	394,00
31.297.746/0001-32			CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	34	N	25/01/2019	18.800,00	18.800,00	2,00	376,00
14.467.667/0001-03			LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	649	N	25/01/2019	10.100,00	10.100,00	2,00	202,00
23.806.517/0001-78			CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	1179	N	25/01/2019	5.600,00	5.600,00	2,00	112,00
10.652.117/0001-03			FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1448	N	25/01/2019	3.350,00	3.350,00	2,00	67,00
Obs.: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS										
15.001.711/0001-58			CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	3307	N	25/01/2019	3.600,00	3.600,00	2,00	72,00
15.001.711/0001-58			CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	3308	N	25/01/2019	3.600,00	3.600,00	2,00	72,00
15.001.711/0001-58			CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	874	N	27/01/2019	4.450,00	4.450,00	2,00	89,00
15.001.711/0001-55			MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	18592	N	28/01/2019	11.500,00	11.500,00	2,00	230,00
302.813.776-34			ANGELA REGINA ALVARENGA							
TOTAL:							80.700,00	80.700,00		1.614,00

Número do Documento	311	Controla	311	Data Imissão	14/02/2019	Vencimento	20/02/2019	Valor	1.614,00	Id Guia	3011427	Id Parcela	10015901	Conta Debito	Nosso Número	10015901
---------------------	-----	----------	-----	--------------	------------	------------	------------	-------	----------	---------	---------	------------	----------	--------------	--------------	----------

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

recortar aqui

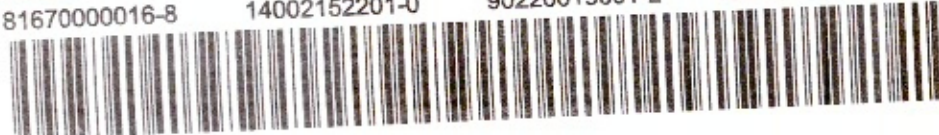
Cedente / Sacador				Vencimento		20/02/2019
MUNICIPIO DE ITUIUTABA				Nosso Número		10015901
Data do Documento		14/02/2019	Id Guia	3011427	Especie do Documento	REAL
Data do Processo		14/02/2019				
Instruções: Texto de Responsabilidade do cedente						(=) Valor do Documento 1614,00
						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outras
						(=) Valor Cobrado

Cobrança sem Registro

Sacado HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO
38300-160 - Avn 3 Nº 196
CENTRO ITUIUTABA MG

Origem 311 Mobiliario

81670000016-8 14002152201-0 90220019001-2 00159010000-2



Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.18
0204600204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

Convenio PREFEITURA MUN ITUIUTABA

Codigo de Barras 81670000016-8 14002152201-0
90220019001-2 00159010000-2

Data do pagamento 19/02/2019

Valor em Dinheiro 1.614,00

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 1.614,00

DOCUMENTO: 021904

AUTENTICACAO SISBB: 4.0D2.CD6.C77.3E7.AEE

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO
------	----------------------

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS"
28/01/19	ANGELIA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 18.592	R\$ 11.500,00			R\$ 2.293,14	R\$ 230,00
25/01/19	CIME-CLÍNICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECI	NF. 1.179	R\$ 5.600,00				R\$ 112,00
25/01/19	CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 33	R\$ 19.700,00	R\$ 916,05	R\$ 295,50		R\$ 394,00
25/01/19	CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 34	R\$ 18.800,00	R\$ 874,20	R\$ 282,00		R\$ 376,00
25/01/19	CLÍNICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM	NF. 3.307	R\$ 3.600,00	R\$ 167,40	R\$ 54,00		R\$ 72,00
25/01/19	CLÍNICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM	NF. 3.308	R\$ 3.600,00	R\$ 167,40	R\$ 54,00		R\$ 72,00
25/01/19	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 1.448	R\$ 3.350,00	R\$ 155,78	R\$ 50,25		R\$ 67,00
25/01/19	LUIZ ADAUTO GOMES-CLÍNICA MÉDICA-ME	NF. 649	R\$ 10.100,00				R\$ 202,00
27/01/19	MASTER CLÍNICA SERV. MÉDICOS EIRELI - ME	NF. 874	R\$ 4.450,00	R\$ 206,93	R\$ 66,75		R\$ 89,00
		NF.					
		NF.					
		NF.					
		NF.					
TOTAL			R\$ 80.700,00	R\$ 2.487,76	R\$ 802,50	R\$ 2.293,14	R\$ 1.614,00

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVP 34 3271 7271	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
	PIS/COFINS/CSLL 4.65% REF AO MÊS DE JANEIRO DE 2019 DARF válido para pagamento até 20/02/2019 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.41.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.487,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.487,76

85680000024-7 87760064905-8 11213200640-7 00159529031-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVP 34 3271 7271	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
	PIS/COFINS/CSLL 4.65% REF AO MÊS DE JANEIRO DE 2019 DARF válido para pagamento até 20/02/2019 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.41.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.487,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.487,76

85680000024-7 87760064905-8 11213200640-7 00159529031-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.57
0204600204 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA	MG
CODIGO DE BARRAS	85680000024 87760064905
	11213200640 00159529031
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2019
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.487,76

DOCUMENTO: 021903
AUTENTICACAO SISBB: 9.DED.593.E47.347.E8A

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



RELATÓRIO DE RETENÇÕES MÊS DE JANEIRO DE 2019

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS"
28/01/19	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 18.592	R\$ 11.500,00			R\$ 2.293,14	R\$ 230,00
25/01/19	CIME CLÍNICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECI	NF. 1.179	R\$ 5.600,00				R\$ 112,00
25/01/19	CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 33	R\$ 19.700,00	R\$ 916,05	R\$ 295,50		R\$ 394,00
25/01/19	CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 34	R\$ 18.800,00	R\$ 874,20	R\$ 282,00		R\$ 376,00
25/01/19	CLÍNICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM	NF. 3.307	R\$ 3.600,00	R\$ 167,40	R\$ 54,00		R\$ 72,00
25/01/19	CLÍNICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM	NF. 3.308	R\$ 3.600,00	R\$ 167,40	R\$ 54,00		R\$ 72,00
25/01/19	FRANCISCO COSTA FRANCO & CIA LTDA - ME	NF. 1.448	R\$ 3.350,00	R\$ 155,78	R\$ 50,25		R\$ 67,00
25/01/19	LUIZ ADAUTO GOMES-CLÍNICA MÉDICA-ME	NF. 649	R\$ 10.100,00				R\$ 202,00
27/01/19	MASTER CLÍNICA SERV. MÉDICOS EIRELI - ME	NF. 874	R\$ 4.450,00	R\$ 206,93	R\$ 66,75		R\$ 89,00
		NF.					
		NF.					
		NF.					
		NF.					
TOTAL			R\$ 80.700,00	R\$ 2.487,76	R\$ 802,50	R\$ 2.293,14	R\$ 1.614,00



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 34 3271 7271 IRRF. PESSOA FÍSICA REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2019 DARF válido para pagamento até 20/02/2019 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.41.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.293,14
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.293,14

85640000022-5 93140064905-5 11213200640-7 00105889031-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

contar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 34 3271 7271 IRRF. PESSOA FÍSICA REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2019 DARF válido para pagamento até 20/02/2019 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.41.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.293,14
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.293,14

85640000022-5 93140064905-5 11213200640-7 00105889031-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

contar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.48
0204600204 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA	MG
CODIGO DE BARRAS	85640000022 93140064905
	11213200640 00105889031
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2019
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.293,14

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: F.AED.E1A.A45.B9E.150

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE JANEIRO DE 2019
CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS"
28/01/19	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 18.592	R\$ 11.500,00			R\$ 2.293,14	R\$ 230,00
25/01/19	CIME-CLÍNICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECI	NF. 1.179	R\$ 5.600,00	R\$ 916,05	R\$ 295,50		R\$ 112,00
25/01/19	CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 33	R\$ 19.700,00	R\$ 874,20	R\$ 282,00		R\$ 394,00
25/01/19	CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 34	R\$ 18.800,00	R\$ 167,40	R\$ 54,00		R\$ 376,00
25/01/19	CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 3.307	R\$ 3.600,00	R\$ 167,40	R\$ 54,00		R\$ 72,00
25/01/19	CLÍNICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM	NF. 3.308	R\$ 3.600,00	R\$ 155,78	R\$ 50,25		R\$ 67,00
25/01/19	CLÍNICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM	NF. 1.448	R\$ 3.350,00	R\$			R\$ 202,00
25/01/19	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 649	R\$ 10.100,00	R\$ 206,93	R\$ 66,75		R\$ 89,00
25/01/19	LUIZ ADAUTO GOMES-CLÍNICA MÉDICA-ME	NF. 874	R\$ 4.450,00				
27/01/19	MASTER CLÍNICA SERV. MÉDICOS EIRELI - ME	NF.					
		NF.					
		NF.					
		NF.					
TOTAL			R\$ 80.700,00	R\$ 2.487,76	R\$ 802,50	R\$ 2.293,14	R\$ 1.614,00





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF
 34 3271 7271

IRRF - PESSOA JURÍDICA REF MÊS DE JANEIRO DE 2019

DARF válido para pagamento até 20/02/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
 ITUIUTABA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.41.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/01/2019

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

21.320.064/0001-40

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/02/2019

07 VALOR DO PRINCIPAL

802,50

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

802,50

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85600000008-8 02500064905-0 11213200640-7 00117089031-1



— cortar nesta linha —



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF
 34 3271 7271

IRRF - PESSOA JURÍDICA REF MÊS DE JANEIRO DE 2019

DARF válido para pagamento até 20/02/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
 ITUIUTABA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.41.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/01/2019

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

21.320.064/0001-40

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/02/2019

07 VALOR DO PRINCIPAL

802,50

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

802,50

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85600000008-8 02500064905-0 11213200640-7 00117089031-1



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.44
0204600204 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA	MG
CODIGO DE BARRAS	85600000008 02500064905
	11213200640 00117089031
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2019
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	802,50

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 3.5AA.DD2.66C.E11.FB3

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1179

Data Emissão:

25/01/2019

Chave:

RFYTSYZA**CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L**

Avn 9 - 641 - SALA 11 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: **23.806.517/0001-78**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: **27997**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 01/2019 Dt. Prestação: 25/01/2019

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

5.600,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor: 0,33 Randeiros
Pg. 2166
CIC: 130 091 967

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	112,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
5.600,00		Repasse/Dedução		0,00	Base de Cálculo		5.600,00	Alíquota		2,00%	Retenção		ISS RETIDO	ISS	112,00	5.488,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	25/01/2019	RECEBI DA EMPRESA CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	1179															
Chave	RFYTSYZA															
		Local / Data										Assinatura				

Página 1 de 1

SSVP



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.22.55
0204600204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3166-6 - ITUIUTABA
CONTA: 13.002.126-9

FAVORECIDO: CIME - CLINICA ITUIUTABA DE MEDICIN
CPF/CNPJ: 23.806.517/0001-78
VALOR: R\$ 5.488,00
DEBITO EM: 30/01/2019

=====

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: 9.CBA.9E6.6B9.77D.DF0

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.55
0204600204 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 5321-X - PA ITUIUTABA
CONTA: 71.696-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMA 4
CPF/CNPJ: 15.001.711/0001-58
VALOR: R\$ 3,00
DEBITO EM: 28/01/2019

=====

DOCUMENTO: 012806
AUTENTICACAO SISBB: 1.FD3.0FF.04A.5FA.42E

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

* Ref. NF 102 5508





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

1448/NFe



Número / Série	1448 / NFe	Emissão	25/01/2019 15:57:51	Incidência	Ituiutaba (MG)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	25/01/2019	Código de verificação	ZJBS.7JY7.V803.URUJ	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

CPF / CNPJ: 10.652.117/0001-03

Endereço: R. Noventa e oito, 617 - Bairro: SEMIRAMIS - Cep: 38360000

Telefone: 34-32633617

Município: Capinópolis - MG

Insc. Mun.: 45811934

Cod. Mob.: 001879

Email: inter.clinica@hotmail.com

Nome Fant.: INTERCLINICA MEDICINA DO TRABALHO

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.: ISENT0

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA

CPF / CNPJ: 21.320.064/0001-40

Endereço: Av. TRES, 196 - Bairro: PROGRESSO - Cep: 38302042

Telefone:

Município: Ituiutaba - MG

Insc. Mun.:

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Clínicas, laboratórios, manicômios, casas de saúde e congêneres (2.00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA URGÊNCIA E EMERGENCIA	R\$ 1.000,00	1,00	R\$ 1.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA CLINICA CIRURGICA	R\$ 1.000,00	1,00	R\$ 1.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 1.350,00	1,00	R\$ 1.350,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
21,77	0,00	33,50	50,25	100,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
3.350,00	0,00	0,00	3.350,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 3.076,98
0,00	67,00	0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

Recebi(emos) de FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1448, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/ZJBS.7JY7.V803.URUJ>

Data:

Assinatura:

3123 619000
93.604-9



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.03
0204600204 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3133-X - SICOOB CREDIPONTAL
CONTA: 93.604-9

FAVORECIDO: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.652.117/0001-03
VALOR: R\$ 3.076,98
DEBITO EM: 28/01/2019

=====

DOCUMENTO: 012805
AUTENTICACAO SISBB: D.9C0.174.F70.F96.18B

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3308

Data Emissão:

25/01/2019

Chave:

PNAKDNKU

**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 25167

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 01/2019 Dt. Prestação: 25/01/2019

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelmedeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados - Dra. Renata

3.600,00

Informações Complementares

Dra. Renata

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		Condicionado	Incondicionado
72,00	54,00	23,40	108,00	36,00	0,00	0,00		0,00	0,00
VALORES DA NFS-e									
VALOR SERVIÇO									TOTAL LIQUIDO
3.600,00	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.600,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	72,00
									3.306,60

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	25/01/2019	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L							
Número da NF	3308	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA							
Chave	PNAKDNKU	Local / Data				Assinatura			

Página 1 de 1

SSVP



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.42
0204600204 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 5321-X - PA ITUIUTABA
CONTA: 71.696-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMA
CPF/CNPJ: 15.001.711/0001-58
VALOR: R\$ 3.303,60
DEBITO EM: 28/01/2019

=====

DOCUMENTO: 012804
AUTENTICACAO SISBB: C.289.4FC.B8E.E56.716

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3307

Data Emissão:

25/01/2019

Chave:

XNGPKADB**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 01/2019 Dt. Prestação: 25/01/2019

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos prestados - Dr. João Hercules

3.600,00

*Unidade 130
Faltando 31x
R\$ 96,60***Informações Complementares**

Dr. João Hercules

RETENÇÕES**DESCONTOS**

ISS	72,00	IRRF	54,00	PIS	23,40	COFINS	108,00	CSLL	36,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
3.600,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.600,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	72,00	3.306,60					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	25/01/2019	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELÉTRONICA															
Número de NF	3307																
Chave	XNGPKADB																
		Local / Data															
		Assinatura															

Página 1 de 1





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.18
0204600204 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 5321-X - PA ITUIUTABA
CONTA: 71.696-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMA
CPF/CNPJ: 15.001.711/0001-58
VALOR: R\$ 3.306,60
DEBITO EM: 28/01/2019

=====

DOCUMENTO: 012803
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD7.9B8.BCE.FEA.24E

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-eNúmero Nota Fiscal:
18592Data Emissão:
28/01/2019Chave:
XTBYJACF**ANGELA REGINA ALVARENGA**

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.776-34

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 141

Suspensão

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: Sem Incidência

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-160 - Avn 3, 196

Bairro: CENTRO

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Ccm: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Cidade: ITUIUTABA

Inscr. Estadual:

Sub. Tributário: Sim

Estado: MG

CRC: 30311

Telefone:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PLANTÕES MEDICOS	11.500,00	11.500,00

IRR F RETIDO R\$ 2.293,14
VR. LÍQ. À RECEBER R\$ 8.976,86

Observação:		Total dos Serviços		11.500,00
		Total de Deduções		0,00
		ISS RETIDO	2,00%	230,00
Total da Nota		RETENÇÕES		
11.500,00	ISS	230,00	IRR F	0,00
	PIS	0,00	COFINS	0,00
	CSLL	0,00	INSS	0,00
	Outras	0,00	Total Líquido	
			11.270,00	

Recortar Aqui

Data Emissão
28/01/2019
Número da NF
18592
Chave
XTBYJACF



Assinatura Prestador

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.51
0204600204 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0125-2 - ITUIUTABA
CONTA: 57.596-6

FAVORECIDO: ANGELA REGINA ALVARENGA
CPF/CNPJ: 302.813.776-34
VALOR: R\$ 8.976,86
DEBITO EM: 28/01/2019

=====

DOCUMENTO: 012802
AUTENTICACAO SISBB: 2.098.32B.509.2FE.1EF

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

649

Data Emissão:

25/01/2019

Chave:

EMQLYEQF**LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME**

Avn 3 - 196 - SALA 03 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 14.467.667/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 24959

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 01/2019 Dt. Prestação: 25/01/2019

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente Serviços Médicos Prestados.

10.100,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		Condicionado	Incondicionado
202,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
VALORES DA NFS-e								TOTAL LIQUIDO	
VALOR SERVIÇO	Remissão/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO				
10.100,00	0,00	10.100,00	2,00%		202,00				9.898,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME		
25/01/2019	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF			
649			
Chave	Local / Data		
EMQLYEQF			





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.31
0204600204 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0106-6 - ITUIUTABA MG
CONTA: 9.011-1

FAVORECIDO: LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 14.467.667/0001-03
VALOR: R\$ 9.898,00
DEBITO EM: 28/01/2019

=====

DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB: F.824.620.DCD.AB1.9C2

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

34

Data Emissão:

25/01/2019

Chave:

EPOCMHTD

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Avn 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

Email: fiscal@aguiacontabil.com.br

Inscrição Municipal: 30006

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 01/2019 Dt. Prestação: 25/01/2019

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Valor Total

18.800,00

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em Anestesiologia

Informações Complementares

MÉDICO(a): DRA. MARIA MORENO BRAGA

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$2.506,04 conforme Lei 13.741/12

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		Condicionado	Incondicionado
376,00	282,00	122,20	564,00	188,00	0,00	0,00		0,00	0,00
VALORES DA NFS-e								TOTAL LIQUIDO	
VALOR SERVIÇO	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS			
18.800,00	0,00	18.800,00	2,00%			376,00		17.267,80	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	25/01/2019	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	34		
Chave	EPOCMHTD		
		Local / Data	Assinatura

Página 1 de 1





Emissão de comprovantes - 3o nível

28/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:00:02
020400204 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/01/2019
NR. DOCUMENTO	550.204.000.063.511
VALOR TOTAL	17.267,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA A PONTAL LTDA
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 63.511-1
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

=====

NR. AUTENTICACAO	8.F1C.8D6.FEB.B9D.160
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

33

Data Emissão:

25/01/2019

Chave:

ABNCNHFD

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Avn 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

E-mail: fiscal@aguiacontabil.com.br

Inscrição Municipal: 30006

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 01/2019 Dt. Prestação: 25/01/2019

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3.196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados em Anestesiologia

19.700,00

Informações Complementares

Serviços médicos prestados em Anestesiologia

MÉDICO(a): DRA. JANAINA FERNANDES VIEIRA

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$-2.626,01 conforme Lei 12.741/12

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
394,00	295,50	128,05	591,00	197,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALORES DA NFS-e								TOTAL LIQUIDO
VALOR SERVIÇO	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS		
19.700,00	0,00	19.700,00	2,00%			394,00	18.094,45	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA		
25/01/2019	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	Assinatura		
33	Local / Data		
Chave	Assinatura		
ABNCNHFD	Página 1 de 1		





Emissão de comprovantes - 3o nível

28/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:00:02
020400204 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/01/2019
NR. DOCUMENTO	550.204.000.063.511
VALOR TOTAL	18.094,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA A PONTAL LTDA
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 63.511-1
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

=====

NR. AUTENTICACAO	E.2B2.B7C.F2D.152.B0E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

874

Data Emissão:

27/01/2019

Chave:

HTBJTQGG**MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME**

Rua 18 - 1663 - - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-072

CNPJ/CPF: 19.090.392/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 26417

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 01/2019 Dt. Prestação: 27/01/2019

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos prestados

4.450,00

Obs: Informações Complementares

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12741/12 - R\$ 251,42 (5,65%)

BB
A90804
C/S: 56439,9

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	89,00	IRRF	66,75	PIS	28,93	COFINS	133,50	CSLL	44,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
4.450,00		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		4.450,00		Alíquota	2,00%		Retenção	ISS RETIDO	ISS	89,00	4.067,32		

Cópia dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Data Emissão
27/01/2019
Número da NF
874
Chave
HTBJTQGG

RECEBI DA EMPRESA MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

Página 1 de 1





Emissão de comprovantes - 3o nível

28/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:48:29
020400204 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/01/2019
NR. DOCUMENTO	550.204.000.056.424
VALOR TOTAL	4.087,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MASTER CLINICA SERVICOS M
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 56.424-9
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737
=====

NR.AUTENTICACAO	D.B94.EA9.B8B.091.BA7
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VI

DARF válido para pagamento até 18/01/2019
Domicílio tributário informado: ITUIUTABA - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
07 VALOR PRINCIPAL	3.393,13
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.393,13
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SiscaleWeb versão 1.7.66.4683

28/12/2018 10:27:11

8567000033-9 93130064901-5 81213200640-2 00105888365-1



2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VI

DARF válido para pagamento até 18/01/2019
Domicílio tributário informado: ITUIUTABA - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
07 VALOR PRINCIPAL	3.393,13
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.393,13
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SiscaleWeb versão 1.7.66.4683

28/12/2018 10:27:11

8567000033-9 93130064901-5 81213200640-2 00105888365-1



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.24
0204600204 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85670000033 93130064901
81213200640 00105888365
DATA DO PAGAMENTO 18/01/2019
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 3.393,13

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: C.077.F36.2EE.A69.6B2

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA



DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

CISTM – Convênio nº 001-2018

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

PERÍODO: De 01/01/2019 a 31/03/2019

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo Anterior	R\$ 2.635,52	
Recurso liberado	R\$ 107.497,25	Pagamentos R\$ 112.093,14
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 167,71	Despesas Bancárias R\$ 566,50
Recurso próprio da Entidade	R\$ 2.376,53	
Outros Recursos	R\$ 0,00	
Sub – Total	R\$ 112.677,01	R\$ 112.659,64
Saldo Final		R\$ 17,37

ITUIUTABA MG, 24/04/2019

Vicente Pereira da Silva
Presidente

Assinatura Presidente

MG-1.787.367
Identidade

Assinatura Tesoureiro

9.954.826
Identidade

CISTM										CONVÊNIO Nº 01/2018		Página - 01	
RELACÃO DE PAGAMENTOS										Período : Janeiro a Março 2019			
PRESTAÇÃO DE CONTAS										DATA: 24/04/2019			
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO										VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 31/05/2019			
N.º de Ordem	Número do Cheque/ Pagto	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido	RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL					
1	11801	18/01/2019	28/12/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 3.393,13		R\$	3.393,13				
2	SN	28/01/2019	27/01/2019	874	Master Clinica Serviços Médicos Eireli - ME	R\$ 4.087,32		R\$	4.087,32				
3	SN	28/01/2019	25/01/2019	33	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 18.094,45		R\$	18.094,45				
4	SN	28/01/2019	25/01/2019	34	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 17.267,80		R\$	17.267,80				
5	12801	28/01/2019	25/01/2019	649	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica -ME	R\$ 9.898,00		R\$	9.898,00				
6	12802	28/01/2019	28/01/2019	18592	Angela Regina Alvarenga	R\$ 8.976,86		R\$	8.976,86				
7	12803	28/01/2019	25/01/2019	3307	Clinica Medica e Diagnostico de Imagem Ituitaba	R\$ 3.306,60		R\$	3.306,60				
8	12804	28/01/2019	25/01/2019	3308	Clinica Medica e Diagnostico de Imagem Ituitaba	R\$ 3.303,60		R\$	3.303,60				
9	12805	28/01/2019	25/01/2019	1448	Francisco Costa Franco e Cia Ltda	R\$ 3.076,98		R\$	3.076,98				
10	12806	28/01/2019	25/01/2019	3308	Clinica Medica e Diagnostico de Imagem Ituitaba	R\$ 3,00		R\$	3,00				
11	13001	30/01/2019	25/01/2019	1179	Cine Clinica Ituitaba de Medicina Especializada	R\$ 5.488,00		R\$	5.488,00				
12	21901	19/02/2019	31/01/2019	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 802,50		R\$	802,50				
13	21902	19/02/2019	31/01/2019	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.293,14		R\$	2.293,14				
14	21903	19/02/2019	31/01/2019	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.487,76		R\$	2.487,76				
15	21904	19/02/2019	14/02/2019	311	Prefeitura Municipal de Ituitaba	R\$ 1.614,00		R\$	1.614,00				
16	SN	26/03/2019	26/03/2019	86	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 18.370,00		R\$	18.370,00				
17	32701	27/03/2019	26/03/2019	19314	Angela Regina Alvarenga	R\$ 6.509,36		R\$	6.509,36				
18	32801	28/03/2019	28/03/2019	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 930,00		R\$	930,00				
19	32802	28/03/2019	28/03/2019	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 300,00		R\$	300,00				
20	32803	28/03/2019	28/03/2019	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.330,64		R\$	1.330,64				
21	32804	28/03/2019	27/03/2019	311	Prefeitura Municipal de Ituitaba	R\$ 560,00		R\$	560,00				
					Tarifas bancárias			R\$	566,50				
					Sub-Total			R\$	112.659,64				




Vicente Pereira da Silva
 Presidente
 Representante Legal da Instituição



ERGONOMICS

51 - FOUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Sgido: 17.37 C

Agência / Conta

204-8 / 62737-2

Periodo

01/03/2019 a 31/03/2019

Variação

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S S V PAULO

Saldo total	SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
Rendimentos	SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



01/04/2019 17:4

G332011424047357023
01/03/2019 14:38:09

Extratos - Poupança

01 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 26.534,87 C

Agência / Conta

204-6 / 62737-2

Período

01/02/2019 a 28/02/2019

Varição

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S S V PAULO

DT. lançamento	DT. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/01/2019			Saldo anterior				16.221,25 C	16.221,25 C
07/02/2019	06/02/2019	6/2	890 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.406		7.197,40 D	7.197,40 D
20/02/2019	19/02/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		89,13 C	89,13 C
22/02/2019	25/02/2019	24/1	737 Juros	204-6			187,50 D	187,50 D
26/02/2019	25/02/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425			0,00 C
								0,00 D
								26.534,87 C

Saldo atual

Saldo bloqueado

Saldo total

Rendimentos: SELIC igualmenor que 8,5% A.A. TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A. TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



01/03/2019 14:

G336010845117388023
01/02/2019 08:53:59



Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 18.609,39 C

Agência / Conta

204-6 / 62737-2

Período

01/01/2019 a 31/01/2019

Varição

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/12/2018			Saldo anterior				2.635,52 D	2.635,52 C
21/01/2019	18/01/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.418		92.276,00 C	
25/01/2019	24/01/2019	24/1	880 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.424		164,00 D	
28/01/2019	25/01/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		68.014,61 D	
29/01/2019	26/01/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.428		5.496,00 D	
31/01/2019	30/01/2019		248 Resgate Automático	204-6	9.020.430			0,00 C
			Saldo atual					0,00 D
			Saldo bloqueado					18.609,39 C
			Saldo total					

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidora BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Consultas - Extrato de conta corrente

G333011635478620026
01/04/2019 18:47:32

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
 Período do extrato de 01 / 03 / 2019 até 31 / 03 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/02/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/03/2019		0204	16575	511 Depósito Dispositivo 16.000	1.074.148.279	1.618,92 C	0,00 C
18/03/2019		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	1.618,92 D	
18/03/2019		0000	10848	521 Desbloqueio de depósito	1.074.148.279	1.618,92 C	0,00 C
25/03/2019		0000	13113	170 Tarifa Medula	32	100,00 D	
				Tarifa referente a 25/03/2019			
25/03/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.840.903.725.966	135,00 D	
				Tarifa referente a 25/03/2019			
25/03/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	225,00 C	0,00 C
26/03/2019		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.063.511	18.370,00 D	
				26/03 0204 63511-1 CLINICA A PONT			
26/03/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	18.370,00 C	0,00 C
27/03/2019		0000	13105	353 TED Transferência Dispositivo	32.701	8.509,36 D	
				104 0125 30281377634 ANGELA REGINA ALV			
27/03/2019		0000	00000	820 Resgate Poupança	148	8.509,36 C	0,00 C
28/03/2019		0000	13105	375 Impostos	32.801	930,00 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
28/03/2019		0000	13105	375 Impostos	32.802	300,00 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
28/03/2019		0000	13105	375 Impostos	32.803	1.330,64 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
28/03/2019		0000	13105	375 Impostos	32.804	560,00 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
28/03/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.120,64 C	0,00 C
31/03/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA/12208 VICENTE PEREIRA DA.





Consultas - Extrato de conta corrente

G332011424047357021
01/03/2019 14:37:17

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
Período do 02 / 2019
extrato

Lançamentos

DT balancete	DT movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2019		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	13.221,25 C	
				05/02 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
06/02/2019		0000	00000	430 Aplicação Respingos	148	15.221,25 D	0,00 C
19/02/2019		0000	13105	375 Impostos	21.901	802,50 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/02/2019		0000	13105	375 Impostos	21.902	2.293,14 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/02/2019		0000	13105	375 Impostos	21.903	2.457,76 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/02/2019		0000	13105	375 Impostos	21.904	1.514,00 D	
				PREFEITURA MUN ITURUTABA			
19/02/2019		0000	00000	825 Resgate Respingos	148	7.197,40 C	0,00 C
25/02/2019		0000	13113	170 Tarifa Modulo	32	100,00 D	
				Tarifa referente a 25/02/2019			
25/02/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servicos	870.560.904.001.625	67,50 D	
				Tarifa referente a 25/02/2019			
25/02/2019		0000	00000	825 Resgate Respingos	148	167,50 C	0,00 C
28/02/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



Consultas - Extrato de conta corrente

G336010845117388020
01/02/2019 08:53:17

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S S V PAULO
Período do extrato 01 / 2019

Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
28/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			
18/01/2019		0000	14175	978 TED-Crédito em Contas	7.223.075	757,61 C	0,00 C
18/01/2019		0000	13105	756 3133 21320064000140 HOSPITAL SAO J			
				375 Impostos	11.801	3.392,13 D	
18/01/2019		0000		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/01/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança			
24/01/2019		2918	99015	870 Transferência recorrente	148	2.635,82 C	0,00 C
				24/01 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL	552.918.000.077.500	92.276,00 C	
24/01/2019		0000	00000	480 Aplicação Poupança			
25/01/2019		0000	13113	170 Tarifa Modulo	148	92.276,00 D	0,00 C
				Tarifa referente a 25/01/2019	10	180,00 D	
25/01/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.250.903.758.053	64,00 D	
				Tarifa referente a 25/01/2019			
25/01/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança			
28/01/2019		0204	99015	470 Transferência enviada	148	184,00 C	0,00 C
				28/01 0204 56424-9 MASTER CLINICA	550.204.000.056.424	4.087,32 D	
28/01/2019		0204	99015	470 Transferência enviada			
				28/01 0204 63511-1 CLINICA A PONT	550.204.000.063.511	16.094,45 D	
28/01/2019		0204	99015	470 Transferência enviada			
				28/01 0204 63511-1 CLINICA A PONT	550.204.000.063.511	17.267,80 D	
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr Dispontv	12.801	9.638,00 D	
				341 0106 014467667000103 LUIZ ADAUTO G			
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr Dispontv	12.802	8.976,86 D	
				104 0125 30281377634 ANGELA REGINA ALV			
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr Dispontv	12.803	3.306,00 D	
				136 5321 015001711000158 CLINICA MEDIC			
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr Dispontv	12.804	3.303,60 D	
				136 5321 015001711000158 CLINICA MEDIC			
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr Dispontv	12.805	3.076,18 D	
				756 3133 010652117000103 FRANCISCO COS			
28/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr Dispontv	12.806	3,00 D	
				136 5321 015001711000158 CLINICA MEDIC			
28/01/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	68.014,81 C	0,00 C
30/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr Dispontv	13.001	5.486,00 D	
				033 3166 023806517000178 CIME - CLINIC			
30/01/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	5.485,00 C	0,00 C
31/01/2019		0000	00000	999 S.A.I. D.O			0,00 C

O numero do telefone de contato da sua Agencia mudou para 4003-3001.
E o Banco do Brasil mais proximo de voce.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



01/02/2019 08:53

CISTM**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

Unidade Executora:

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

Convênio

01/2018**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

(x) Parcial

() Final

Período: 01/01/2019 a 31/03/2019

DADOS BANCÁRIOS

Banco:

Banco do Brasil

Agência:

0204-6

Conta Corrente n.º:

62737-2**MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA**

Discriminação	Saldo
Saldo constante do extrato bancário em 31/03/2019	R\$ 17,37
(-) Cheques emitidos e não processados no extrato bancário	
Data/Número do Cheque/OB - Nome do Credor	
Valores creditados a identificar:	
Valores debitados a identificar no mês de Setembro/18:	R\$ 0,00
SALDO DISPONÍVEL:	R\$ 17,37
Vicente Pereira da Silva <i>[Assinatura]</i> Presidente	
Vicente Pereira da Silva (Responsável pela Instituição)	
Data: 24/04/2019	



Contrato de Rateio nº 003/2019 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM, inscrito no CNPJ n. 18.151.467/0001-06 e o município de Douradoquara, inscrito no CNPJ sob o n. 18.158.261/0001-08, firmado em 10/01/2019 para repasse em 2019. Base Legal: Lei Federal n.11.107, de 06/04/2005. Objeto: regulamentar a contribuição financeira do MUNICÍPIO ao CISTM para sua manutenção, operacionalização e funcionamento, aderindo assim às formalidades já constituídas e aprovadas pelos municípios consorciados ao CISTM e suas posteriores alterações. Vigência 01/01/2019 a 31/12/2019. Valor R\$100.000,00 (cem mil reais).

CLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente.

Publicado por:

Darciane Medeiros Oliveira

Código Identificador:29BF0B0E

**SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM – EXTRATO DE CONTRATO DE RATEIO FIRMADO
ENTRE O MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - MG E O
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO
TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM – ANO 2019.**

Contrato de Rateio nº 004/2019 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM, inscrito no CNPJ n. 18.151.467/0001-06 e o município de Indianópolis, inscrito no CNPJ sob o n. 18.259.390/0001-84, firmado em 10/01/2019 para repasse em 2019. Base Legal: Lei Federal n.11.107, de 06/04/2005. Objeto: regulamentar a contribuição financeira do MUNICÍPIO ao CISTM para sua manutenção, operacionalização e funcionamento, aderindo assim às formalidades já constituídas e aprovadas pelos municípios consorciados ao CISTM e suas posteriores alterações. Vigência 01/01/2019 a 31/12/2019. Valor R\$253.644,00 (duzentos e cinquenta e três mil, seiscentos e quarenta e quatro reais).

CLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente.

Publicado por:

Darciane Medeiros Oliveira

Código Identificador:000CDBC7

**SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
AMVAP – EXTRATO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO
FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - MG
E A ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO
DO VALE DO PARANAÍBA – AMVAP – ANO 2019.**

Termo de Contribuição nº008/2019 firmado entre a Associação dos Municípios da Microrregião do Vale do Paranaíba - AMVAP, inscrito no CNPJ nº 21.236.948/0001-10 e o município de Indianópolis, inscrito no CNPJ sob o nº 18.259.390/0001-84, firmado em 10/01/2019. Base Legal: Lei Federal n.10.406, de 10 de Janeiro de 2002. Objeto: validar a participação do MUNICÍPIO na AMVAP para conjugação de esforços entre as partes, visando ampliar e fortalecer sua capacidade administrativa, técnica e financeira, por meio da realização de ações conjuntas para a elaboração e execução de planos, programas e projetos relacionados com os setores sociais, econômicos, de infraestrutura e institucionais, bem ainda o aperfeiçoamento das ações governamentais locais e microrregionais nos termos do Plano de Trabalho. Vigência de 01/01/2019 a 31/12/2019. Valor R\$ 68.755,02 (Sessenta e oito mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e dois centavos).

Uberlândia-MG, 10 de Janeiro de 2019.

VALISSON CARVALHO SILVA

Presidente.

Publicado por:

Darciane Medeiros Oliveira

Código Identificador:E591D62F

**SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM – EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO AO TERMO DE
CONVÊNIO Nº001/2018 FIRMADO ENTRE O CONSÓRCIO
PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO
MINEIRO E O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO
VICENTE DE PAULO**

3º Termo Aditivo ao Termo de Convênio nº001/2018 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM, inscrito no CNPJ n. 18.151.467/0001-06 e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ sob o n. 21.320.064/0001-40, firmado em 28/12/2018. Base Legal: Lei Federal n.11.107, de 06/04/2005. Objeto: prorrogar o prazo de vigência e alterar o cronograma de pagamentos previsto no plano de trabalho do convênio conforme este documento. Vigência 28/12/2018 a 31/05/2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente

Publicado por:

Darciane Medeiros Oliveira

Código Identificador:DE4ABED5

**ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE FORMIGA**

**ATOS NORMATIVOS
AVISO DE LICITAÇÃO:**

Câmara Municipal de Formiga/MG. AVISO DE LICITAÇÃO: Processo Licitatório – Registro de Preços 001/2019 – Pregão nº 001/2019. Não-exclusivo ME/EPP. Tipo: Menor Preço por Item. Objeto: Aquisição de combustíveis para a frota oficial da Câmara Municipal de Formiga/MG. Abertura: 23/01/2019, 8:30 h. - Pça Ferreira Pires, 04, Centro, Formiga/MG. Inf.: (37) 3329-2600.

Publicado por:

Eduardo Lacerda Vaz

Código Identificador:0D0F7F47

**ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE POÇO FUNDO**

**CÂMARA MUNICIPAL DE POÇO FUNDO
PORTARIA 007 DE 10 DE JANEIRO DE 2019**

PORTARIA Nº 007 de 10 de Janeiro de 2019.

**NOMEIA RESPONSÁVEIS JUNTO AO BANCO
DO BRASIL AGÊNCIA 2470-8.**

O Presidente da Câmara Municipal de Poço Fundo, Estado de Minas Gerais, no uso das atribuições que lhe confere o art. 42 Lei Orgânica e 28 inciso XIII do Regimento Interno,

RESOLVE:

Art. 1º - Fica o Presidente da Câmara Sr Glaucio Henrique Ferreira, portador do RG: MG 12.960394, CPF 081.158.336-81 e o Sr. João Adair de Carvalho (Dário Fernandes) portador RG: MG 7.543.009 CPF 121.499.696-53 responsáveis pela conta 7868-9 vinculada ao CNPJ 04.441.906/0001-00 nas seguintes atividades:

- * Emitir cheques
- * Abrir conta depósito
- * Autorizar cobrança
- * Utilizar o crédito aberto na forma e condições
- * Receber, passar recibo e dar quitações
- * Solicitar saldo, extratos e comprovantes
- * Requisitar talonários de cheques
- * Autorizar débito em conta relativos a operações
- * Devolver cheques
- * Endossar cheque
- * Sustar/contrar ordenar cheques
- * Cancelar cheques
- * Baixar cheques
- * Efetuar resgate/aplicação financeira



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente declaro, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Ituiutaba-MG, 28 de dezembro de 2018.

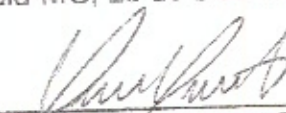


VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

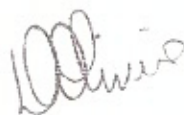
Uberlândia-MG, 28 de Dezembro de 2018.



GLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente CISTM



Alexandre de Sousa Pires
OAB/MG nº 148.782



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QTD.	ESTIMATIVA DE CUSTO
		Valor Total Estimado (R\$)
Auxílio financeiro para pagamento de plantões médicos e cirurgias eletivas.	15 parcelas conforme cronograma abaixo	1.332.427,60

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$) PARA 2018

META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	92.464,45	54.928,08	152.785,80	164.080,36
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	66.321,80	107.931,80	269.456,66	117.157,15	107.931,80	22.365,35

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$) PARA 2019

META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	35.400,87	35.400,87	35.400,87	35.400,87	35.400,87	-
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	-	-	-	-	-	-

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$) PARA 2019

META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	-	-	-	-
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	-	-	-	-	-	-

Alexandro de Sousa Paes
CAB/MS nº 149.483



Araquari - Araporã - Cochoeira Dourada - Campina Verde - Canápolis - Capinópolis - Casalho Rico - Centralina - Douradoquara - Estrela do Sul - Guapira
Gummatã - Indianópolis - Ipiaçu - Itulubá - Monte Alegre de Minas - Monte Carmelo - Prata - Romaria - Santa Vitória - Tupadguara - Uberlândia

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

METAS

1) Garantia, melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Gurinhatã, Ipiacu, Ituiutaba, e Santa Vitória.

2) Manutenção de plantões médicos para pacientes que necessitarem de atendimentos de urgência e emergência.

3) Realização de 30 (trinta) cirurgias eletivas mensais, para pacientes da área de abrangência do CISTM nos municípios indicados neste Convênio, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade. Quando da realização das cirurgias eletivas, para atendimento das disposições deste instrumento, deverão ser respeitados os seguintes quantitativos por município:

MUNICÍPIO	QUANT. MENSAL DE CIRURGIAS ELETIVAS
Cachoeira Dourada	2
Canápolis	3
Capinópolis	3
Centralina	3
Gurinhatã	2
Ipiacu	2
Ituiutaba	12
Santa Vitória	3
TOTAL	30

Alexandro de Souza Paiva
DAP/MG nº 148.781



Araguari - Araporã - Cachoeira Dourada - Campina Verde - Canápolis - Capinópolis - Cascão Rico - Centralina - Douradoquara - Estrela do Sul - Guaporé - Gurinhatã - Indaiatuba - Ipiacu - Ituiutaba - Monte Alegre de Minas - Monte Carmelo - Patá - Romaria - Santa Vitória - Tupadiguzza - Uberlândia

ANEXO ÚNICO
PLANO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE		
01. NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo		02. CNPJ 21.320.064/0001-40
03. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Avenida 3, nº 196		04. BAIRRO Centro
05. CIDADE/UF Ituiutaba-MG	06. CEP 38.300-160	07. TELEFAX (34)3271-7200
09. BANCO Banco do Brasil	10. CONTA CORRENTE: 62.737-2	11. AGÊNCIA 0204-6
DADOS DO DIRIGENTE		
12. NOME COMPLETO DO DIRIGENTE Vicente Pereira da Silva		13. CPF 239.950.926-91
14. CARGO/FUNÇÃO Diretor-Presidente		
15. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Av.03, 196		16. BAIRRO Centro
17. CIDADE/UF Ituiutaba-MG		18. CEP 38.300-160
DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO		
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Início	Término
	Data da Assinatura	31/05/2019
1) DESCRIÇÃO:		
1.1) Objeto: Convênio entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo nos termos deste Plano de Trabalho. 1.2) Justificativa do Objeto: o Convênio visa conjugar esforços no propósito de assegurar o funcionamento da unidade hospitalar. O objetivo primordial é viabilizar a manutenção dos plantões médicos realizados pelo Hospital e a realização de cirurgias eletivas, suprimindo a necessidade de urgência e emergência para atendimentos. 1.3) Justificativa da Proposição: O Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo é uma entidade filantrópica de assistência médico-hospitalar gratuita a paciente destituídos de recursos, sem distinção de raça, cor, sexo, religião ou ideal político. Atende 90% via SUS e se encontra financeiramente incapacitado de suportar o déficit deixado pelo custeio insuficiente dos serviços e procedimentos médicos pelo próprio SUS, além do fato da demanda de serviços de saúde ser bastante significativa e indispensável às pessoas carentes da microrregião do CISTM que dependem do hospital.		

Araquari - Arapori - Cachoeira Dourada - Campina Verde - Canápolis - Capinópolis - Casalinho Rico - Centralina - Douradoquara - Estrela do Sul - Grupiara - Gurinhatã - Indianópolis - Ipiacu - Itulubá - Monte Alegre de Minas - Monte Carmelo - Prata - Romaria - Santa Vitória - Tupaciguara - Uruaçu

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

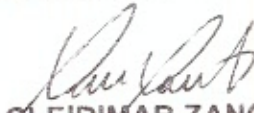
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

CLÁUSULA TERCEIRA — DA MANUTENÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS

1.1 Permanecem inalteradas as demais disposições contidas no documento de origem que não conflitem com o presente.

1.2 E por estarem de acordo, assinam este Aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que surta seus jurídicos efeitos.

Uberlândia-MG, 28 de dezembro de 2018.


CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente do CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


VICENTE PEREIRA DA SILVA
Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF:

Assinatura:

Nome:

CPF:

Assinatura:


Alexandro de Souza Pass
OAB/MG nº 148.101



CISTM



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP: 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018

Terceiro Termo Aditivo ao Convênio nº. 1/2018 que entre si celebram o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo.

O **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO**, doravante denominado unicamente **CISTM**, inscrito no CNPJ sob o nº 18.151.467/0001-06, situado na Avenida Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Distrito Industrial, CEP: 38402-349 - Uberlândia-MG, neste ato representado por seu Presidente **Cleidimar Zanotto**, brasileiro, casado, agente político, inscrito no CPF/MF sob o nº 637.426.326-04, residente e domiciliado no município de Capinópolis-MG; e o **HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, doravante denominado unicamente **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, com sede na Avenida 3, nº 196, Centro, CEP: 38.300.160, Ituiutaba-MG, neste ato representado por seu Presidente, **Vicente Pereira da Silva**, inscrito no CPF/MG sob o nº 239.950.926-91, residente e domiciliado na Avenida Tiradentes, 953 – Bairro Independência, Ituiutaba-MG, resolvem celebrar, nos termos da Constituição Federal; da Lei Federal nº 8.666/1993; da Portaria nº 1.034/2010 do Ministério da Saúde; da Lei Federal nº 11.107/2005; do inciso IV do art. 3º c/c inciso II do art. 84 da Lei Federal nº 13.019/2014; da Lei Federal nº 8.080/1990 e demais legislações correlatas; o **terceiro termo aditivo ao Convênio nº 1/2018 mediante as cláusulas e condições que se seguem:**

CLÁUSULA PRIMEIRA — DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo ao Convênio n. 1/2018 tem por objeto prorrogar o prazo de vigência e o alterar o cronograma de pagamentos previsto no plano de trabalho do convênio conforme este documento.

CLÁUSULA SEGUNDA — DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DA ALTERAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

1.1. Fica alterado o prazo de vigência previsto na cláusula segunda do convênio n. 1/2018 firmado entre o CISTM e o HOSPITAL SÃO JOSÉ para 31 de maio de 2019.

1.2. Fica alterado o Plano de Trabalho do Convênio n. 1/2018 conforme o anexo presente neste documento.

1.3. A dotação orçamentária prevista no orçamento do CISTM para o ano de 2019 para atender as despesas do presente convênio é 10.20.10.302.2001.2007.33.50.43.99.01.

Araquari - Araporã - Cachoeira Dourada - Campina Verde - Canápolis - Capinópolis - Cascão Rito - Centralina - Douradoquara - Estrela do Sul - Grupera - Guanhães - Indianópolis - Ipiacú - Ituiutaba - Monte Alegre de Minas - Monte Carmelo - Prata - Romaria - Santa Vitória - Tupaciguara - Uberlândia

Ofício nº 025/2019/HSJ/CONV

Ituiutaba-Mg, 24 de abril de 2019

Ao
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
CISTM
Uberlândia-Mg

Ref.: Prestação de Contas parcial do Convênio nº 001/2018

Período : Janeiro a Março de 2019

Prezados Senhores,

Encaminhamos em anexo, os documentos listados abaixo, referentes à Prestação de Contas no Período de Janeiro a Março de 2019 do Convênio nº 001/2018, celebrado com o Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo:

- Cópia do 3º Termo Aditivo ao Convênio 001/2018 com plano de Trabalho;
- Conciliação Bancária;
- Cópia de Extratos Bancários da Conta Corrente Específica nº 62.737-2 do Banco do Brasil, Agência 0204-6;
- Relação de Pagamentos;
- Demonstrativo de Receita e Despesa;
- Cópias de Notas Fiscais e Cópias de Pagamentos;
- Cópia de comprovantes de depósito/transfêrencias de recurso próprio;
- Considerações sobre o Convênio 001/2018;

Atenciosamente,


Vicente Pereira da Silva
Diretor-Presidente
Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

