

**CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO
TRIANG.MINEIRO**

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

EMP 0000152-000
PRC. CIB. 0000152
DATA 16/03/2018
FICHA 000000029
NÚMERO NOTA 0000040

CANCELAMENTO DA NOTA DE EMPENHO

CLASSIFICAÇÃO					
ÓRGÃO :	10	CISTM			
UNIDADE :	10 20	SAUDE NO CISTM			
SUB-UNIDADE :	10 20 00				
FUNÇÃO :	10	SAÚDE			
SUB-FUNÇÃO :	10 302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			
PROGRAMA :	10 302 2001	SAUDE DO CISTM			
PROJ. /ATL. :	2 0007	FIRMAR PARCEIRA HSJ			
ELEMENTO :	3 3 50 43 0000	Subvencoes Sociais			
Fonte de Recursos : 01 0002 0002 0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde					
CREDOR	CÓDIGO :	63			Obra
	NOME:	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO			
	ENDEREÇO:	Rua TRES, 196			
	BAIRRO :	CENTRO			
	CNPJ/CPF :	21.320.064/0001-40	CIDADE : ITUIUTABA MG		
PÁGINA	EMPENHO	LICITAÇÃO	FONTE DE RECURSOS	LICIT./CONTRATO	PROCESSO
1	2 - Global	1 - DISPENSADA	1 - Exercícios Correntes		
DESCRIÇÃO DO CANCELAMENTO				VALOR CANCELADO	
EMPENHO REALIZADO INCORRETAMENTE A MAIOR.				6.000,00	
VALOR POR EXTENSO SEIS MIL REAIS					
SALDO ORÇADO ANTERIOR		VLK CANCELADO		SALDO ORÇADO ATUAL	
104.704,20		6.000,00		110.704,20	
SALDO EMPENHADO		1.121.727,60			
CLEIDIMAR ZANOTTO Ordenador de Despesa CPF - 637.426.326-04		UALISSON CARVALHO SILVA LIQUIDADADOR CPF - 081.053.656-00		UBERLANDIA ____ DE ____ DE 2.0____	

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE

Endereço : Avn.ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE , 3180

Bairro : DISTRITO INDUSTRIAL

Fone : 0**34-3213-2433 Fax : 0**34-3213-2433

CNPJ : 18.151.467/0001-06

CEP : 38.402-349

EMP.: 0000152-000

DATA.: 16/03/2018

FICHA.: 000000029

DATA VENC.: 31/12/2018

NOTA DE EMPENHO

O ordenador da Despesa no uso de suas atribuições na forma que lhe foram delegadas pelo Prefeito Municipal, e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

CREDOR CÓDIGO/RAZÃO SOCIAL: **63** **HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE**
 ENDEREÇO: Rua TRES, 196, CENTRO FONE
 CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40 CIDADE ITUIUTABA MG CEP 38.300-160

CLASSIFICAÇÃO

10 CISTM 10.302.2001.2.0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
 10.20 SAUDE NO CISTM 3.3.50.43.00 00
 10.20.00

Tipo Despesa: 0

EMPENHO	TIPO DOTAÇÃO	MOD. LICITAÇÃO	Nº LICIT.	Nº CONTRATO	Nº REQUISIÇÃO	PROC. LICITATÓRIO
2 - Global	1 - Orçada/Sup.	11 - DISPENSADA		0000/0		

FONTE DE RECURSOS: 01 0002 0002 0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde 1.127.727,60

HISTÓRICO EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

RETENÇÕES/BENEFÍCIOS**VALOR POR EXTENSO**

UM MILHÃO CENTO E VINTE E SETE MIL SETECENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

TOTAL.....: 1.127.727,60

SALDO ORÇADO ANTERIOR	1.232.431,80	VLR. EMPENHADO	1.127.727,60
VLR. EMPENHADO	1.127.727,60	VLR. DESCONTO	0,00
SALDO ORÇADO ATUAL	104.704,20	VLR. BENEFÍCIO	0,00
		VLR. LÍQUIDO	1.127.727,60

DATA : 16/03/18
 CLEIDIMAR ZANOTTO
 Ordenador de Despesa
 CPF - 637.426.326-04

DATA : 16/03/18
 LUCIANO JOSE DE OLIVEIRA
 CONTADOR
 CRC - 73064 / CPF 867.114.746-00

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação da Despesa a que se refere a presente NOTA DE EMP foi procedida com base no documento apresentado, onde demons entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

DATA : 16/03/18
 UALISSON CARVALHO SILVA
 LIQUIDADOR
 CPF - 081.053.656-00

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

Face a liquidação processada autorizo o pagamento des importância ao favorecido ou a seu procurador.

CLEIDIMAR ZANOTTO
 Ordenador de Despesa
 CPF - 637.426.326-04

DADOS BANCÁRIOS DA UNID. GESTORA

PAGO EM: _____ BANCO: _____
 CONTA: _____ CHEQUE: _____
 AGENCIA: _____ TESOUREIRO: _____

DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR

FAVORECIDO: HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE
 BANCO: 0999 - TESOURARIA
 AGENCIA: 0001 - Tesouraria
 CONTA: C/Pagamento

Recibo

Recibi(emos), a importância referente a despesa acima mencionada.

Nome: _____
 CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Assinatura : _____
 CPF/RG : _____ DATA : ____/____/____

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, Gurinhata, Ipiacu, 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.

CLÁUSULA 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;

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

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

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**

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

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

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 38402-349

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

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 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.

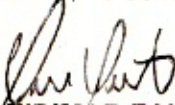
12.2. O HOSPITAL SÃO JOSÉ responsabilizar-se-á civil, penal e administrativamente pela execução do objeto deste Convênio, também respondendo perante terceiros por quaisquer danos.

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.

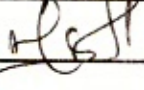
Uberlândia-MG, 16 de Março de 2018.

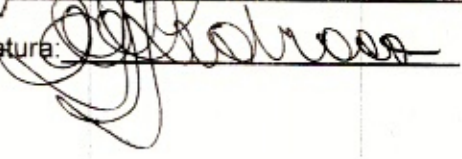

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente do CISTM

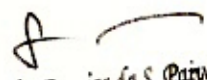
Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


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

TESTEMUNHAS:

Nome: Aurilia Campos da Silva CPF: 049.984.516-14
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

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, 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

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 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
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.*



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, 16 de Março de 2018.



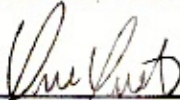
Vicente Pereira da Silva
Presidente

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 - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

0000152
DATA: 29/03/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	10	CISTM
UNIDADE	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	0	
FUNÇÃO	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	0	
FONTE	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	29/03/2018	00194	28/03/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	: 63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	: 21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	: RUA TRES, 196	FONE/FAX /
BAIRRO	: CENTRO	CEP: 38300-016
CIDADE	: ITUIUTABA	UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 92.464,45
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 1.035.263,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.127.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

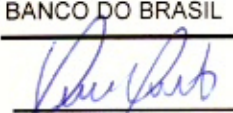
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

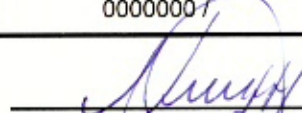
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

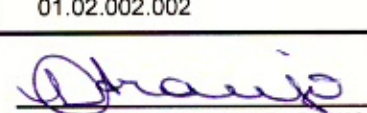
autorizado o pagamento de R\$ R\$92.464,45 (noventa e dois mil quatrocentos e sessenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	00000001	R\$ 92.464,45	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ:

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

29/03

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB 0000152

DATA: 28/03/2018

EMP.: 0000152

DOTAÇÃO 000029

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

0000194 / 2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvenções Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho	Data Emissão	Data Prog. Pagto	Contrato/Ano
0000152	16/03/2018	29/03/2018	000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
000000 / 0000	000000 / 0000	DISPENSADA	000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.:	Data Emissão Doc.:	Nº Doc.:	Série Doc.:
Recibo	28/03/2018	194	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	92.464,45	0,00	92.464,45

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMPENHO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 1.127.727,60	R\$ 92.464,45	R\$ 1.035.263,15

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 92.464,45

A R. ... RIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEI, O VALOR DE R\$ 92.464,45 NOVENTA E DOIS MIL QUATROCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebido : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Canápolis <i>jan/fev</i>	Janeiro /	R\$ 9.225,35	15/02/2018
Santa Vitória <i>jan/fev/março</i>	Janeiro /	R\$13.140,00	22/02/2018
Capinópolis <i>jan/fev/março</i>	Fevereiro /	R\$13.140,00	22/02/2018
	Janeiro /	R\$ 11.531,25	02/03/2018
	Fevereiro /	R\$11.531,25	02/03/2018
Canápolis /	Fevereiro /	R\$9.225,35	13/03/2018
Capinópolis /	Março /	R\$11.531,25	13/03/2018
Santa Vitória /	Março /	R\$13.140,00	13/03/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Março		R\$92.464,45 /	



Transferência entre contas correntes

A33B271719799313050
27/03/2018 17:36:44

Debitado

Nome	CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência	2918-1
Conta corrente	77500-2

Creditado

Nome	HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência	204-6
Conta corrente	62737-2
Valor	92.464,45
Data	29/03/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **630441895**.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Extrato lançamentos futuros

A336281345499636013
28/03/2018 13:52:26

Cliente

Agência 2918-1
Conta 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento		Valor	Total diário
02/04	IMPOSTOS	40.201	RS	64,33 D	64,33 D
05/04	AGEND.COBR	40.501	RS	2.900,00 D	2.900,00 D
16/04	AGEND.COBR	41.601	RS	831,45 D	831,45 D
29/03	TRF ONLINE	32.901	RS	390,00 D	
29/03	TRF ONLINE	32.902	RS	92.464,45 D	
29/03	TED.	32.903	RS	1.636,00 D	
29/03	TED.	32.904	RS	1.527,20 D	
29/03	TED.	32.905	RS	1.636,00 D	
29/03	TED.	32.906	RS	1.427,60 D	
29/03	TED.	32.907	RS	1.527,20 D	
29/03	TED.	32.908	RS	694,45 D	
29/03	TED.	32.909	RS	2.365,02 D	
29/03	TED.	32.910	RS	1.148,40 D	104.820,32 D

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN. G. 0000152

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

DATA: 26/04/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 0
FUNÇÃO : 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2.001 SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV. : 7 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 43 Subvenções Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01.02.002.002 Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO: 0000152	DATA EMISSÃO: 26/04/2018	Nº. DA LIQUIDAÇÃO: 00398	DATA LIQUIDAÇÃO: 16/04/2018
Nº. PROCESSO: 0000000/0000	LICITAÇÃO/ANO: 0000000/0000	CONTRATO/ANO: 0/0000	OBRA/ANO: 0000000/2018

FORNECEDOR

NOME : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40
ENDEREÇO : RUA TRES, 196
BAIRRO : CENTRO
CIDADE : ITUIUTABA
FONE/FAX : /
CEP : 38300-016
UF : MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO: R\$ 1.127.727,60	VALOR ANULADO: R\$ 0,00	VALOR LIQUIDADO: R\$ 0,00	VALOR PAGO: R\$ 54.928,08
SALDO A PAGAR: R\$ 980.335,07	TOTAL DE RETENÇÕES: R\$ 0,00	TOTAL DE BENEFÍCIOS: R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.127.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

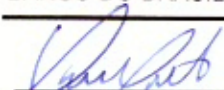
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

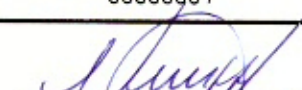
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

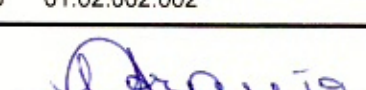
autorizado o pagamento de R\$ R\$54.928,08 (cinquenta e quatro mil novecentos e vinte e oito reais e oito centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 54.928,08	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ:

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB 0000152

DATA: 16/04/2018

EMP.: 0000152

DOTAÇÃO 000029

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

0000398 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho	Data Emissão	Data Prog. Pagto	Contrato/Ano
0000152	16/03/2018	26/04/2018	000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
000000 / 0000	000000 / 0000	DISPENSADA	000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.:	Data Emissão Doc.:	Nº Doc.:	Série Doc.:
Recibo	16/04/2018	398	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	54.928,08	0,00	54.928,08

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PARCELA RECEBIDAS ENTRE 07/04 E 12/04

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 1.127.727,60	R\$ 147.392,53	R\$ 980.335,07

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.928,08

A R ...RIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO, O VALOR DE R\$ 54.928,08 CINQUENTA E QUATRO MIL NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS E OITO CENTAVOS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/_____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Cachoeira Dourada	Março	R\$ 9.962,28	02/04/2018
Canápolis	Março	R\$ 9.225,35	12/04/2018
Capinópolis	Abril	R\$ 11.531,25	12/04/2018
Gurinhata	Abril	R\$ 11.069,20	12/04/2018
Santa Vitória	Abril	R\$ 13.140,00	12/04/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Abril		R\$ 54.928,08	

Repassar Contribuições municípios Subvenções Hospital
 São José 2018/ CIBM referente a Abril.

Darcione Medeiros
 16/04/2018





Transferência entre contas correntes

A33D251438574483040
25/04/2018 14:57:24

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 54.928,08
Data 26/04/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 638958964.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Emissão de comprovantes

A33D261341463719015
26/04/2018 13:54:56

26/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:48:32
291802918 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2018
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737
VALOR TOTAL 54.928,08
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2
NR. DOCUMENTO 552.918.000.077.500
=====

NR. AUTENTICACAO 5.57D.5F8.BD3.446.7A1

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE

Endereço : Avn.ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE , 3180
 Bairro : DISTRITO INDUSTRIAL
 Fone : 0**34-3213-2433 Fax : 0**34-3213-2433
 CNPJ : 18.151.467/0001-06 CEP : 38.402-349

EMP.: 0000420-000

DATA.: 04/05/2018

FICHA.: 000000029

DATA VENC.: 31/12/2018

NOTA DE EMPENHO

O ordenador da Despesa no uso de suas atribuições na forma que lhe foram delegadas pelo Prefeito Municipal, e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

CREDOR CÓDIGO/RAZÃO SOCIAL: **63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE**
 ENDEREÇO: Rua TRES, 196, CENTRO FONE
 CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40 CIDADE ITUIUTABA MG CEP 38.300-160

CLASSIFICAÇÃO

10 CISTM 10.302.2001.2.0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
 10.20 SAUDE NO CISTM 3.3.50.43.00 00
 10.20.00

Tipo Despesa: 0

EMPENHO	TIPO DOTAÇÃO	MOD. LICITAÇÃO	Nº LICIT.	Nº CONTRATO	Nº REQUISIÇÃO	PROC. LICITATÓRIO
2 - Global	1 - Orçada/Sup.	11 - DISPENSADA		0000/0		

FONTE DE RECURSOS: 01 0002 0002 0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde 110.700,00

HISTÓRICO EMPENHA-SE 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018, REFERENTE A ACRESCIMO DO MUNICIPIO DE CENTRALINA NO ROL DOS MUNICIPIOS QUE SERÃO ATENDIDOS PELO HSJ.

RETENÇÕES/BENEFÍCIOS

VALOR POR EXTENSO
 CENTO E DEZ MIL SETECENTOS REAIS

TOTAL....: 110.700,00

SALDO ORÇADO ANTERIOR	110.704,20	VLR. EMPENHADO	110.700,00
VLR. EMPENHADO	110.700,00	VLR. DESCONTO	0,00
SALDO ORÇADO ATUAL	4,20	VLR. BENEFÍCIO	0,00
		VLR. LÍQUIDO	110.700,00

DATA : ____/____/____

CLEIDIMAR ZANOTTO
 Ordenador de Despesa
 CPF - 637.426.326-04

DATA : ____/____/____

LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
 CONTADOR
 CRC - 098579-08 / CPF 060.856.376-59

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação da Despesa a que se refere a presente NOTA DE EMP foi procedida com base no documento apresentado, onde demons entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

DATA : ____/____/____

UALISSON CARVALHO SILVA
 LIQUIDADOR
 CPF - 081.053.656-00

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

Face a liquidação processada autorizo o pagamento des importância ao favorecido ou a seu procurador.

CLEIDIMAR ZANOTTO
 Ordenador de Despesa
 CPF - 637.426.326-04

DADOS BANCÁRIOS DA UNID. GESTORA

PAGO EM: _____ BANCO: _____

CONTA: _____ CHEQUE: _____

AGENCIA: _____ TESOUREIRO: _____

DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR

FAVORECIDO: HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE

BANCO: 0999 - TESOURARIA

AGENCIA: 0001 - Tesouraria

CONTA: C/Pagamento

Recibo

Recebi(emos), a importância referente a despesa acima mencionada.

Nome: _____

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Assinatura : _____

CPF/RG : _____

DATA : ____/____/____

NE 152 = 1.127.727,60

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.


Araguari • Araporã • Cachoeira Dourada • Campina Verde • Canápolis • Capinópolis • Cascineira • Centralina • Douradoquara • Estrela do Sul • Guapirã • Guanhães • Indaialópolis • Ipiaçu • 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 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.

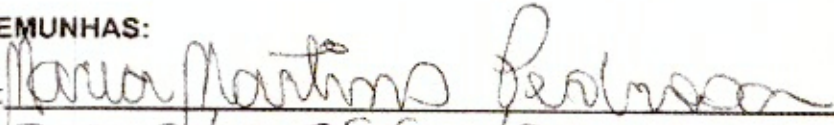
Uberlândia-MG, 04 de maio de 2018.


CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente do CISTM

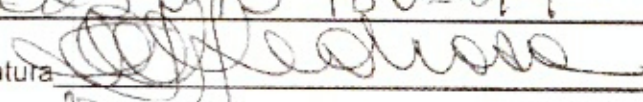
Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM

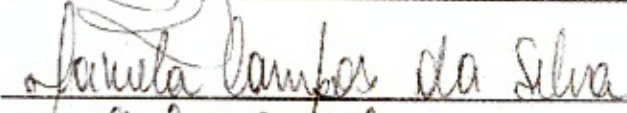

VICENTE PEREIRA DA SILVA
Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo

TESTEMUNHAS:

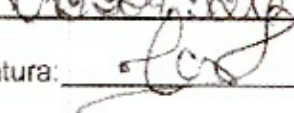
Nome: 

CPF: 323.040.786-49

Assinatura: 

Nome: 

CPF: 040.954.506-17

Assinatura: 


Janete Lamas da Silva
CPF/MG nº 248.450

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
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

METAS

1) Garantia, melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Gurinhatã, Ipiáçu, 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
Ipiáçu	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 38402-349
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.

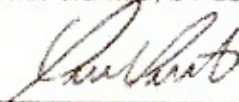


VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

Uberlândia-MG, 04 de Maio de 2018.



CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente do CISTM



SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM - EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO
Nº 01/2018 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 nº 01/2018 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 atendimento 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 Nº 010/2018 - 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: 5286ACFP3

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM - PORTARIA Nº 001/2018, 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 tesoureiro
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.

PANDA LÚCIA GOMES
 Presidente da Câmara

Publicado por:
 Maria Aparecida Ferreira
 Código Identificador: 37F649F9

CÂMARA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS
DESIGNAÇÃO 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 - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN.

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

EMPENHO: 0000152
DATA: 22/05/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 0
FUNÇÃO : 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2.001 SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV. : 7 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 43 Subvenções Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01.02.002.002 Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO: 0000152	DATA EMISSÃO: 22/05/2018	Nº. DA LIQUIDAÇÃO: 01298	DATA LIQUIDAÇÃO: 14/05/2018
Nº. PROCESSO: 0000000/0000	LICITAÇÃO/ANO: 0000000/0000	CONTRATO/ANO: 0/0000	OBRA/ANO: 0000000/2018

FORNECEDOR

NOME : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40
ENDEREÇO : RUA TRES, 196
BAIRRO : CENTRO
CIDADE : ITUIUTABA
FONE/FAX : /
CEP : 38300-016
UF : MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO: R\$ 1.127.727,60	VALOR ANULADO: R\$ 6.000,00	VALOR LIQUIDADO: R\$ 0,00	VALOR PAGO: R\$ 128.185,80
SALDO A PAGAR: R\$ 682.068,91	TOTAL DE RETENÇÕES: R\$ 0,00	TOTAL DE BENEFÍCIOS: R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$128.185,80 (cento e vinte e oito mil cento e oitenta e cinco reais e oitenta centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 128.185,80	01.02.002.002

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

0000420
DATA: 22/05/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	10	CISTM
UNIDADE	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	0	
FUNÇÃO	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	43	Subvenções Sociais
SUBELEMENTO	0	
FONTE	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000420	22/05/2018	01299	14/05/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	: 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	: 21.320.064/0001-40
ENDEREÇO	: RUA TRES, 196
BAIRRO	: CENTRO
CIDADE	: ITUIUTABA
FONE/FAX	/
CEP	: 38300-016
UF	: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 110.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.600,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 86.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110.700,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

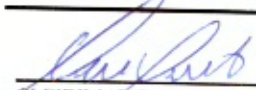
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

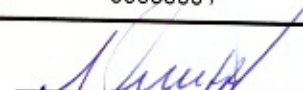
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

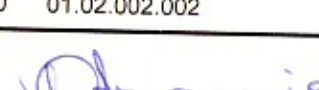
Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$24.600,00 (vinte e quatro mil seiscentos reais)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 24.600,00	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000152
DATA: 14/05/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.298 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvenções Sociais
SUBLELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 22/05/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nº : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 14/05/2018	Nº Doc.: 1298	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 128.185,80	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 128.185,80

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESPESAS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 1.121.727,60	Valor Liquidado R\$ 439.658,69	Saldo a Liquidar R\$ 682.068,91
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 128.185,80
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEI. O VALOR DE R\$ 128.185,80
CENTO E VINTE E OITO MIL, CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB 0000420

DATA: 14/05/2018

EMP.: 0000420

DOTAÇÃO 000029

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.299 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000420	Data Emissão 04/05/2018	Data Prog. Pagto 14/05/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 14/05/2018	Nº Doc.: 1299	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 24.600,00	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 24.600,00

Historico

EMPENHA-SE 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018, REFERENTE A ACRESCIMO DO MUNICIPIO DE CENTRALINA NO ROL DOS MUNICIPIOS QUE SERÃO ATENDIDOS PELO HSJ.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 110.700,00	Valor Liquidado R\$ 24.600,00	Saldo a Liquidar R\$ 86.100,00
---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquidado R\$ 24.600,00
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO, O VALOR DE R\$ 24.600,00 VINTE E QUATRO MIL SEISCENTOS REAIS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia: _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Ituiutaba	Março	R\$41.610,00	08/05/2018
Canápolis	Abril	R\$41.610,00	08/05/2018
	Abril	R\$ 9.225,35	14/05/2018
Capinópolis	Maio	R\$11.531,25	14/05/2018
Centralina	Abril	R\$ 12.300,00	14/05/2018
Gurinhata	Maio	R\$12.300,00	14/05/2018
	Maio	R\$11.069,20	14/05/2018
Santa Vitória	Maio	R\$13.140,00	14/05/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Maio		R\$152.785,80	

Relatório Contribuições municipais Subvenções Hospital São João 2018/2019 referente a Maio.

Danielle Medeiros
14/05/2018

Centralina = 24.600,00
= 128.185,80



Entre contas correntes

A33C220900103322010
22/05/2018 09:06:52

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 152.785,80
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **646943793**.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Emissão de comprovantes

A35F221314419466013
22/05/2018 13:25:1422/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:28:55
291802918 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2

DATA DA TRANSFERENCIA 22/05/2018

NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

VALOR TOTAL 152.785,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO

AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

NR. DOCUMENTO 552.918.000.077.500

NR. AUTENTICACAO 3.55F.91B.3F8.46F.044

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN. GERAL

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLÂNDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

0000152
DATA: 07/06/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA F.SJ
ELEMENTO	:	43	Subvenções Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	07/06/2018	00860	06/06/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	
BAIRRO	:	CENTRO	
CIDADE	:	ITUJUBA	
FONE/FAX	:	/	
CEP	:	38300-016	
UF	:	MG	

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.112,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 809.437,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.127.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

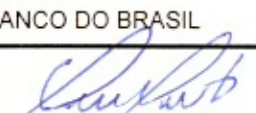
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

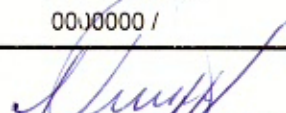
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

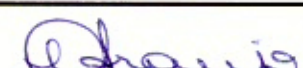
Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$18.112,00 (dezoito mil cento e doze reais)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DO C.	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 18.112,00	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURETINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS.ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000152
DATA: 06/06/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

0000860 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 07/06/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nom.: 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax :
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 06/06/2018	Nº Doc.: 860	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total: 18.112,00	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 18.112,00

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1º DO CONVENIO 1/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESPESAS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 1.127.727,60	R\$ 318.293,33	R\$ 809.437,27

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquidado
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.112,00

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CELEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPOSTANÇIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO, O VALOR DE R\$ 18.112,00
DEZOITO MIL CENTO E DOZE REAIS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Ipiacu	Fevereiro	R\$9.056,00	05/06/2018 – repassadas para o HSJ no dia 04/06
	Março	R\$9.056,00	
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Ipiacu		R\$18.112,00 ✓	

Contribuição 015m Subvencão Hospital
Go por município Spioçul 2018

100% em
06/06/2018



A33C061302484431010
06/06/2018 13:14:55

Cliente - Conta atual

Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2018		0000	14013	740 CREDITO CONVENIO	34.341	21.157,25 C	
04/06/2018		0000	00000	345 BB CP Admin Supremo	70	21.157,25 D	0,00 C
05/06/2018		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	6.164.788	18.112,00 C	
			341 5544	18457259000121 PREFEITURA MUN			
05/06/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.501	951,89 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
05/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.502	2.900,00 D	
				BANCO DO BRASIL			
05/06/2018		0000	00000	345 BB CP Admin Supremo	70	14.260,41 D	0,00 C
06/06/2018		2918	00002	976 TED Transf.Eletr.Disponiv	8.127.148	11.762,00 C	
			104 1235	14179123000146 FMS PRATA FNESC			
06/06/2018		0000	00000	999 S A L D O			11.762,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor
08/06/2018	PAG TITULO	60.801 RS	328,86 D

Invest.com Resgate Autom. 1.693.545,04 C
Saldo Disponível 1.705.307,04 C
Juros 0,00
Data de Debito de Juros 29/06/2018
IOF 0,00
Data de Debito de IOF 02/07/2018

Saldo de fundos de investimento

S PUBLICO SUPREMO 1.693.935,63

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferência entre contas correntes

A336070838078070013
07/06/2018 08:46:55

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 16.112,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 651281186.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Emissão de comprovantes

A35F071521709503009
07/06/2018 15:29:18

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:58:36
291802918 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/06/2018
NR. DOCUMENTO	550.204.000.062.737
VALOR TOTAL	18.112,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO	
AGENCIA: 0204-6	CONTA: 62.737-2
NR. DOCUMENTO	552.918.000.077.500

=====

NR. AUTENTICACAO	1.4A0.E7A.ADA.656.8AC
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN.

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

MUNICÍPIO 0000152
DATA: 14/06/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvenções Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	14/06/2018	01300	12/06/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	
BAIRRO	:	CENTRO	
CIDADE	:	ITUJUTABA	
FONE/FAX	:	/	
CEP:	:	38300-016	
UF:	:	MG	

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 54.021,80
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 628.047,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$54.021,80 (cinquenta e quatro mil e vinte e um reais e oitenta centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 54.021,80	01.02.002.002
CLEIDIMAR ZANOTTO		UALISSON CARVALHO SILVA		LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO	
Ordenador de Despesa		LIQUIDADOR		CONTADOR	
CPF - 637.426.326-04		CPF - 081.053.656-00		CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59	

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN. G.O.

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

0000420
DATA: 14/06/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000420	14/06/2018	01301	12/06/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	
BAIRRO	:	CENTRO	FONE/FAX /
CIDADE	:	ITUUTABA	CEP: 38300-016
			UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 110.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.300,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 73.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110.700,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

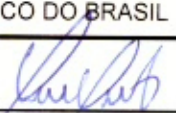
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

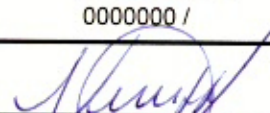
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

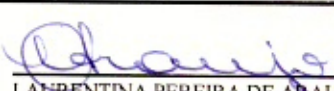
Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$12.300,00 (doze mil trezentos reais)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 12.300,00	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-O/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ:

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB 0000152
DATA: 12/06/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.300 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 14/06/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 12/06/2018	Nº Doc.: 1300	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 54.021,80	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 54.021,80

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMPENHO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 1.121.727,60	Valor Liquidado R\$ 493.680,49	Saldo a Liquidar R\$ 628.047,11
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 54.021,80
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO, O VALOR DE R\$ 54.021,80 CINQUENTA E QUATRO MIL E VINTE E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebido por : _____ Banco : _____ Agência : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000420
DATA: 12/06/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.301 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000420	Data Emissão 04/05/2018	Data Prog. Pagto 14/06/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

ie : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 12/06/2018	Nº Doc.: 1301	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total: 12.300,00	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 12.300,00

Historico

EMPENHA-SE 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018, REFERENTE A ACRESCIMO DO MUNICIPIO DE CENTRALINA NO ROL DOS MUNICIPIOS QUE SERÃO ATENDIDOS PELO HSJ.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 110.700,00	Valor Liquidado R\$ 36.900,00	Saldo a Liquidar R\$ 73.800,00
---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquidado R\$ 12.300,00
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UATISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO, O VALOR DE R\$ 12.300,00
DOZE MIL TREZENTOS REAIS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/_____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Canápolis	Maio	R\$ 9.225,35	12/06/2018
Capinópolis	Junho	R\$ 11.531,25	12/06/2018
Centralina	Junho	R\$ 12.300,00	12/06/2018
Gurinhata	Junho	R\$ 11.069,20	12/06/2018
Ipiacu	Abril	R\$ 9.056,00	12/06/2018
Santa Vitória	Junho	R\$ 13.140,00	12/06/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Junho		R\$ 66.321,80	

Contribuições Municípios Cistm referente ao Hospital São José ao mês junho 2018

Delivare
12/06/2018

12/06/2018
Delivare

Centralina = 12.300,00
52 0.10 = 54.021,80

- 12/06/2018



Transferência entre contas correntes

A33R131640671810103
13/06/2018 17:20:52

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 66.321,80
Data 14/06/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 653483013.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Emissão de comprovantes

A33D14140146154707D
14/06/2018 14:25:11

14/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:28:40
291802918 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/06/2018
NR. DOCUMENTO	550.204.000.062.737
VALOR TOTAL	56.321,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2
NR. DOCUMENTO 552.918.000.077.500
=====

NR. AUTENTICACAO	6.E4B.18F.335.05B.AD0
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 IN.S. ESTADUAL: ISENTO

0000152
DATA: 22/06/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO

DOS ORÇAMENTÁRIOS

ORÇAMENTO	10	CISTM
UNIDADE	20	SAUDE NO CISTM
UNIDADE	0	
UNIDADE	10	SAUDE
FUNÇÃO	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
EMENTO	43	Subvenções Sociais
DESEMBOLSAMENTO	0	
ENTE	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO: 0000152	DATA EMISSÃO: 22/06/2018	Nº. DA LIQUIDAÇÃO: 00862	DATA LIQUIDAÇÃO: 21/06/2018
Nº. PROCESSO: 00000000/0000	LICITAÇÃO/ANO: 00000000/0000	CONTRATO/ANO: 0/0000	OBRA/ANO: 00000000/2018

ORNECEDOR

OME	: 63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
NPJ/CPF	: 21.320.064/0001-40	
NDEREÇO	: RUA TRES, 196	
AIRO	: CENTRO	
IDADE	: ITUIUTABA	

FONE/FAX : /
CEP: 38300-016
UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO: R\$ 1.127.727,60	VALOR ANULADO: R\$ 0,00	VALOR LIQUIDADO: R\$ 0,00	VALOR PAGO: R\$ 18.112,00
SALDO A PAGAR: R\$ 725.003,47	TOTAL DE RETENÇÕES: R\$ 0,00	TOTAL DE BENEFÍCIOS: R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.127.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$18.112,00 (dezoito mil cento e doze reais)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DO	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-0077500-2 /	00 00000 /		R\$ 18.112,00	01.02.002.002

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente:

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INSL. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB 0000152

DATA: 21/06/2018

EMP.: 0000152

DOTAÇÃO 000029

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

0000862 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho	Data Emissão	Data Prog. Pagto	Contrato/Ano
0000152	16/03/2018	22/06/2018	000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
000000 / 0000	000000 / 0000	DISPENSADA	000000

Fornecedor

No. : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.:	Data Emissão Doc.:	Nº Doc.:	Série Doc.:
Recibo	21/06/2018	862	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	18.112,00	0,00	18.112,00

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNCAO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 11/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMPENHO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 1.127.727,60	R\$ 402.721,13	R\$ 725.006,47

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquidado
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.112,00

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEI, O VALOR DE R\$ 18.112,00
DEZOITO MIL CENTO E DOZE REAIS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/_____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____



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

REPASSE HOSPITAL SÃO JOSÉ CONVÊNIO Nº 01/2018

DATA: 22/06/2018

PREFEITURA	MESES	COTA SUBVENÇÃO
PM IPIAÇU	MAIO	R\$ 9.056,00
	JUNHO	R\$ 9.056,00
	TOTAL	R\$ 18.112,00

Uberlândia, 21/06/2018


Lauretina Pereira de Araújo
Contador - CRC-MG 098579/O-8
CPF: 060.856.376-59
Av. Antônio Thomaz F. de Rezende, 3.180
Distr. Industrial - cep 38402-349
Uberlândia - MG

14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.371	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.372	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.373	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.374	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.375	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.376	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.377	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.378	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.379	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.380	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	00000 855 BB CP Admin Supremo	70 141.733,65 C		0,00 C
15/06/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	61.501 1.174,63 D		
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
15/06/2018	0000	00000 855 BB CP Admin Supremo	70 1.174,63 C		0,00 C
18/06/2018	0000	13105 361 Pgto conta água	61.801 59,38 D		
		DMAE UBERLANDIA			
18/06/2018	0000	13105 361 Pgto conta água	61.802 230,99 D		
		DMAE UBERLANDIA			
18/06/2018	0000	00000 855 BB CP Admin Supremo	70 290,37 C		0,00 C
20/06/2018	0000	11105 363 Pagto conta telefone	62.001 142,18 D		
		CTBC TELECOM			
20/06/2018	0000	11105 363 Pagto conta telefone	62.002 110,18 D		
		CTBC TELECOM			
20/06/2018	0000	11105 375 Impostos	62.003 37,38 D		
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/06/2018	0000	11105 109 Pagamento de Título	62.004 158,25 D		
		ITAU UNIBANCO S.A.			
20/06/2018	2918	00002 976 TED Transf.Eletr.Disponiv	6.005.309 18.112,00 C		
		341 5544 18457259000121 PREFEITURA MUN			
20/06/2018	0000	00000 999 S A L D O			17.664,01 C

Ass. Ipiagu

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor
25/06/2018	PAG TITULO	62.502 R\$	600,00 D
25/06/2018	IMPOSTOS	62.501 R\$	189,68 D
29/06/2018	PAG TITULO	62.902 R\$	450,00 D
29/06/2018	PAG TITULO	62.901 R\$	1.524,40 D
05/07/2018	E.ELETRICA	70.501 R\$	828,49 D

Invest.com Resgate Autom.	
Saldo Disponível	1.731.738,54 C
Juros	1.749.402,55 C
Data de Debito de Juros	0,00
IOF	29/06/2018
Data de Debito de IOF	0,00
	02/07/2018
Saldo de fundos de investimento	
S PUBLICO SUPREMO	1.732.387,33



Entre contas correntes

A33B211052388791013
21/06/2018 11:01:51

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 18.112,00
Data 22/06/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 655849265.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Extrato lançamentos futuros

A33S211601835734012
21/06/2018 16:10:03

Cliente

Agência 2918-1
Conta 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento		Valor	Total diário
05/07	E. ELETRICA	70.501	R\$	828,49 D	828,49 D
16/07	AGEND. COBR	71.601	R\$	180,00 D	180,00 D
22/06	TRF ONLINE	62.201	R\$	600,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.202	R\$	1.380,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.203	R\$	4.560,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.204	R\$	2.900,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.205	R\$	355,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.206	R\$	266,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.207	R\$	1.100,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.208	R\$	384,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.209	R\$	1.750,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.210	R\$	192,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.211	R\$	420,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.212	R\$	17.679,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.213	R\$	1.875,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.214	R\$	500,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.215	R\$	4.039,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.216	R\$	360,00 D	
22/06	TRF ONLINE	62.217	R\$	18.112,00 D	56.472,00 D
25/06	IMPOSTOS	62.501	R\$	189,68 D	
25/06	PAG TITULO	62.502	R\$	600,00 D	789,68 D
29/06	PAG TITULO	62.901	R\$	1.524,40 D	
29/06	PAG TITULO	62.902	R\$	450,00 D	1.974,40 D

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

0000152
DATA: 02/07/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvenções Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	02/07/2018	00863	02/07/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	
BAIRRO	:	CENTRO	FONE/FAX /
CIDADE	:	ITUIUTABA	CEP: 38300-016
			UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 61.534,56
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 164.704,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

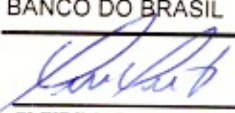
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

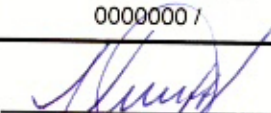
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

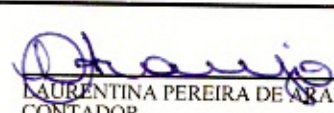
Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$61.534,56 (sessenta e um mil quinhentos e trinta e quatro reais e cinquenta e seis centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 61.534,56	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB 0000152

DATA: 02/07/2018

EMP.: 0000152

DOTAÇÃO 000029

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

0000863 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 02/07/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nº : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE E PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax :
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 02/07/2018	Nº Doc.: 863	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 61.534,56	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 61.534,56

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1º DO CONVENIO 11/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMPENHO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 1.127.727,60	R\$ 464.253,69	R\$ 663.468,91

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquidado
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61.534,56

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA E EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UAILISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FAÇO A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO, O VALOR DE R\$ 61.534,56
SESSENTA E UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebido por: _____ Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Cheque: _____
Data: ____/____/____
Resp./Procurador: _____
CNPJ/CPF/RG: _____
Tesoureiro: _____ Assinatura: _____

REPASSE HOSPITAL SÃO JOSÉ CONVÊNIO Nº 01/2018:**DATA: 02/07/2018**

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela
Cachoeira Dourada	Abril	R\$ 9.962,28
	Maio	R\$ 9.962,28
Ituiutaba	Maio	R\$ 41.610,00
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Junho		R\$ 61.534,56

Uberlândia, 02/07/2018


Laurentina Pereira de Araújo
Contador - CRC-MG 098579/O-8
CPF: 060.856.376-59
Av. Antônio Thomaz F. de Rezende, 3.180
Distr. Industrial - cep 38402-349
Uberlândia - MG



Consultas - Extrato de conta corrente

A33D261738307358013
26/06/2018 17:44:04

Cliente - Conta atual

Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2018		0000	14013	740 CREDITO CONVENIO	34.341	21.157,25 C	
04/06/2018		0000	00000	345 BB CP Admin Supremo	70	21.157,25 D	0,00 C
05/06/2018		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	6.164.788	18.112,00 C	
				341 5544 18457259000121 PREFEITURA MUN			
05/06/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.501	951,59 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
05/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.502	2.900,00 D	
				BANCO DO BRASIL			
05/06/2018		0000	00000	345 BB CP Admin Supremo	70	14.260,41 D	0,00 C
06/06/2018		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	8.127.148	11.762,00 C	
				104 1235 14179123000146 FMS PRATA FNSC			
06/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.601	36,60 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
06/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.602	160,00 D	
				CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
06/06/2018		0000	00000	345 BB CP Admin Supremo	70	11.565,40 D	0,00 C
07/06/2018		2918	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.062.737	18.112,00 D	
				07/06 0204 62737-2 HOSPITAL S J S			
07/06/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.701	1.296,00 D	
				237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD			
07/06/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.702	729,00 D	
				237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD			
07/06/2018		0000	13105	375 Impostos	60.703	1.392,36 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.704	700,00 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
07/06/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	416.500.000.017.874	13.590,00 D	
				06/06 4165 17874-8 GASTROCENTRO S			
07/06/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	416.500.000.017.874	1.510,00 D	
				06/06 4165 17874-8 GASTROCENTRO S			
07/06/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.581.200.256.014	9,70 D	
				Tarifa referente a 07/06/2018			
07/06/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.581.200.256.015	9,70 D	
				Tarifa referente a 07/06/2018			
07/06/2018		0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	37.348,76 C	0,00 C
08/06/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	15.649	427,36 D	
08/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.801	328,86 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
08/06/2018		0000	13113	170 Tarifa Débito Automático	34.341	63,80 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/06/2018			
08/06/2018		0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	820,02 C	0,00 C
11/06/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	61.101	6.283,07 D	
				GPS- Ident.: 18151467000106 - 05/2018			
11/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	61.102	70,73 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
11/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	61.103	167,82 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
11/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	61.104	90,86 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
11/06/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.621.000.008.939	3,40 D	

		Tarifa referente a 11/06/2018	70	6.615,88 C	0,00 C
11/06/2018	0000	00000 855 BB CP Admin Supremo	34,341	396.152,32 C	
12/06/2018	0000	14013 740 CREDITO CONVENIO	6.410,335	13.680,63 C	
12/06/2018	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta			
		237 2438 11454019000124 FUNDO MUNICIPA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.004.770	32.016,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 4770-8 PRO-IMAGEM DIA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.004.770	294,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 4770-8 PRO-IMAGEM DIA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.004.770	196,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 4770-8 PRO-IMAGEM DIA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.004.770	98,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 4770-8 PRO-IMAGEM DIA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.004.770	5.928,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 4770-8 PRO-IMAGEM DIA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.004.770	348,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 4770-8 PRO-IMAGEM DIA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.004.770	174,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 4770-8 PRO-IMAGEM DIA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.007.951	1.495,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 7951-0 CLINICA DE RAD			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.007.951	299,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 7951-0 CLINICA DE RAD			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.007.951	299,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 7951-0 CLINICA DE RAD			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.007.951	770,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 7951-0 CLINICA DE RAD			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.007.951	154,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 7951-0 CLINICA DE RAD			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.109.500	99,40 D	
12/06/2018		12/06 2591 109500-5 BMU FRANSING			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.111.855	16.536,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 111855-2 CLIMA CLINICA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.111.855	12.168,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 111855-2 CLIMA CLINICA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.111.855	1.475,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 111855-2 CLIMA CLINICA			
	2918	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.111.855	14.976,00 D	
12/06/2018		12/06 2591 111855-2 CLIMA CLINICA			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.201	5.278,00 D	
12/06/2018		104 1235 009220754000121 CLINICA MEDIC			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.202	522,00 D	
12/06/2018		136 5311 004437507000249 FLAIR CONSULT			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.203	3.200,00 D	
12/06/2018		104 0125 016553065000102 H.C.I. ITUIUT			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.204	6.800,00 D	
12/06/2018		104 0125 016553065000102 H.C.I. ITUIUT			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.205	3.200,00 D	
12/06/2018		104 0125 016553065000102 H.C.I. ITUIUT			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.206	1.700,00 D	
12/06/2018		104 0125 016553065000102 H.C.I. ITUIUT			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.207	850,00 D	
12/06/2018		104 0125 016553065000102 H.C.I. ITUIUT			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.208	850,00 D	
12/06/2018		104 0125 016553065000102 H.C.I. ITUIUT			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.209	15.300,00 D	
12/06/2018		104 0125 016553065000102 H.C.I. ITUIUT			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.210	240,00 D	
12/06/2018		104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.211	11.920,00 D	
12/06/2018		033 3342 019634108000164 NEO OFTALMOLO			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.212	1.630,00 D	
12/06/2018		033 3342 019634108000164 NEO OFTALMOLO			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.213	250,00 D	
12/06/2018		033 3342 019634108000164 NEO OFTALMOLO			

12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3342 019634108000164 NEO OFTALMOLO	61.214	2.000,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1235 009220754000121 CLINICA MEDIC	61.215	580,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3342 019634108000164 NEO OFTALMOLO	61.216	490,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3342 019634108000164 NEO OFTALMOLO	61.217	2.450,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3342 019634108000164 NEO OFTALMOLO	61.218	1.630,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3342 019634108000164 NEO OFTALMOLO	61.219	17.115,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.220	1.776,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.221	360,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.222	2.232,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.223	2.250,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.224	1.576,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.225	72,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.226	486,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.227	1.134,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.228	405,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.229	1.224,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.230	1.872,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.231	422,50 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3830 011959158000100 CRL SAUDE LTD	61.232	886,50 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC	61.233	1.380,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC	61.234	144,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC	61.235	432,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC	61.236	60,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC	61.237	420,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC	61.238	59,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC	61.239	118,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC	61.240	2.006,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5321 013244928000163 CLINICA CENTE	61.241	290,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3171 005042099000108 CLIMED - MEDI	61.242	8.100,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3171 005042099000108 CLIMED - MEDI	61.243	196,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3171 005042099000108 CLIMED - MEDI	61.244	600,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC	61.245	216,00 D
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.246	792,00 D

		104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC		
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.247	115,00 D
		104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC		
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.248	840,00 D
		104 0162 018192170000180 CLINICA MEDIC		
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.249	215,00 D
		136 5321 013244928000163 CLINICA CENTE		
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.250	1.182,50 D
		136 5321 013244928000163 CLINICA CENTE		
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.251	430,00 D
		136 5321 013244928000163 CLINICA CENTE		
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.252	430,00 D
		136 5321 013244928000163 CLINICA CENTE		
12/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.253	58,00 D
		136 5321 013244928000163 CLINICA CENTE		
12/06/2018	0000	13113 170 Tarifa Débito Automático	34.341	2,90 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.808	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.809	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.810	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.811	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.812	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.813	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.814	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.815	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.816	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.817	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.818	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.819	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.820	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.821	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.822	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.823	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.824	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.825	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.826	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.827	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.828	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.829	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.830	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.831	9,70 D
		Tarifa referente a 12/06/2018		

12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.832	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.833	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.834	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.835	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.836	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.837	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.838	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.839	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.840	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.841	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.842	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.843	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.844	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.845	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.846	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.847	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.848	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.849	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.850	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.851	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.852	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.853	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.854	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.855	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.856	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.857	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.858	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.859	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.050.860	9,70 D	
		Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	00000 345 BB CP Admin Supremo	70	213,206,05 D	0,00 C
13/06/2018	8400	19626 830 Depósito Online	2.413.526.332	342,00 C	
13/06/2018	0000	13105 363 Pagto conta telefone	61.301	120,69 D	
		CTBC TELECOM			
13/06/2018	0000	00000 345 BB CP Admin Supremo	70	221,31 D	0,00 C
14/06/2018	0000	14175 983 TED Devolvida	12	200,00 C	
AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ					

14/06/2018	0000	14013 740 CREDITO CONVENIO	34.341	4.530,00 C
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 0204 3771-0 CEDIMAGEM LTDA	550.204.000.003.771	330,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 0204 3771-0 CEDIMAGEM LTDA	550.204.000.003.771	3.465,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 0204 3771-0 CEDIMAGEM LTDA	550.204.000.003.771	27.335,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 0204 3771-0 CEDIMAGEM LTDA	550.204.000.003.771	5.005,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 0204 3771-0 CEDIMAGEM LTDA	550.204.000.003.771	1.000,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 0204 3771-0 CEDIMAGEM LTDA	550.204.000.003.771	225,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 0204 62737-2 HOSPITAL S J S	550.204.000.062.737	66.321,80 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 2591 205335-7 ISO INST S OCU	552.591.000.205.335	600,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 2591 205335-7 ISO INST S OCU	552.591.000.205.335	160,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 2591 205335-7 ISO INST S OCU	552.591.000.205.335	180,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 2591 205335-7 ISO INST S OCU	552.591.000.205.335	120,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 2591 205335-7 ISO INST S OCU	552.591.000.205.335	260,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 2591 205335-7 ISO INST S OCU	552.591.000.205.335	380,00 D
14/06/2018	2918	99015 470 Transferência enviada 14/06 2591 205335-7 ISO INST S OCU	552.591.000.205.335	120,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4225 008710405000125 LABORATORIO T	61.401	9.672,50 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4225 008710405000125 LABORATORIO T	61.402	7.774,50 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4225 008710405000125 LABORATORIO T	61.403	219,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4225 04536264671 DANILO VAGNER DE	61.404	200,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5351 001401136000176 SEMO SERVICOS	61.405	84,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5351 002091360000252 MEDPHOTON DIA	61.406	2.600,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5351 001401136000176 SEMO SERVICOS	61.407	672,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5351 001401136000176 SEMO SERVICOS	61.408	924,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5321 013244928000163 CLINICA CENTE	61.409	14.620,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5321 013244928000163 CLINICA CENTE	61.410	1.334,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0162 011878344000114 SINDICATO DOS	61.411	174,05 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5351 001401136000176 SEMO SERVICOS	61.412	2.268,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5351 001401136000176 SEMO SERVICOS	61.413	84,00 D
14/06/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4225 025206370000100 DANILO VAGNER	61.414	200,00 D
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/06/2018	831.651.000.963.367	9,70 D
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/06/2018	831.651.000.963.368	9,70 D
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/06/2018	831.651.000.963.369	9,70 D
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/06/2018	831.651.000.963.370	9,70 D

14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.371	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.372	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.373	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.374	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.375	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.376	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.377	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.378	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.379	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.963.380	9,70 D	
		Tarifa referente a 14/06/2018			
14/06/2018	0000	00000 855 BB CP Admin Supremo	70	141.733,65 C	0,00 C
15/06/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	61.501	1.174,63 D	
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
15/06/2018	0000	00000 855 BB CP Admin Supremo	70	1.174,63 C	0,00 C
18/06/2018	0000	13105 361 Pgto conta água	61.801	59,38 D	
		DMAE UBERLANDIA			
18/06/2018	0000	13105 361 Pgto conta água	61.802	230,99 D	
		DMAE UBERLANDIA			
18/06/2018	0000	00000 855 BB CP Admin Supremo	70	290,37 C	0,00 C
20/06/2018	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	6.005.309	18.112,00 C	
		341 5544 18457259000121 PREFEITURA MUN			
20/06/2018	0000	13105 363 Pagto conta telefone	62.001	142,18 D	
		CTBC TELECOM			
20/06/2018	0000	13105 363 Pagto conta telefone	62.002	110,18 D	
		CTBC TELECOM			
20/06/2018	0000	13105 375 Impostos	62.003	37,38 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/06/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	62.004	158,25 D	
		ITAU UNIBANCO S.A.			
20/06/2018	0000	00000 345 BB CP Admin Supremo	70	17.664,01 D	0,00 C
22/06/2018	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	3.005.748	19.924,56 C	
		237 2438 11454019000124 FUNDO MUNICIPA			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	20.400.000.062.737	18.112,00 D	
		21/06 0204 62737-2 HOSPITAL S J S			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	36.600.000.088.900	1.875,00 D	
		21/06 0366 88900-8 CLINICA DE IMA			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	36.600.000.088.900	500,00 D	
		21/06 0366 88900-8 CLINICA DE IMA			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	36.600.000.088.900	4.039,00 D	
		21/06 0366 88900-8 CLINICA DE IMA			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.057.930	360,00 D	
		21/06 2591 57930-0 KR E S GRAFICO			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.129.235	355,00 D	
		21/06 2591 129235-8 CARDIO DIAGNOS			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.129.235	266,00 D	
		21/06 2591 129235-8 CARDIO DIAGNOS			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.129.235	1.100,00 D	
		21/06 2591 129235-8 CARDIO DIAGNOS			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.129.235	384,00 D	
		21/06 2591 129235-8 CARDIO DIAGNOS			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.129.235	1.750,00 D	
		21/06 2591 129235-8 CARDIO DIAGNOS			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.129.235	192,00 D	
		21/06 2591 129235-8 CARDIO DIAGNOS			
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.129.235	420,00 D	

21/06 2591 129235-8 CARDIO DIAGNOS					
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.129.235	17.679,00 D	
21/06 2591 129235-8 CARDIO DIAGNOS					
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.150.884	600,00 D	
21/06 2591 150884-9 IGEP INST DE G					
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.150.884	1.380,00 D	
21/06 2591 150884-9 IGEP INST DE G					
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.150.884	4.560,00 D	
21/06 2591 150884-9 IGEP INST DE G					
22/06/2018	0000	13105 144 Transferência Agendada	259.100.000.150.884	2.900,00 D	
21/06 2591 150884-9 IGEP INST DE G					
22/06/2018	0000	00000 855 BB CP Admin Supremo	70	36.547,44 C	0,00 C
25/06/2018	0000	13105 375 Impostos	62.501	189,68 D	
RFB- DARF PRETO CALCULADO					
25/06/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	62.502	600,00 D	
ITAU UNIBANCO S.A.					
25/06/2018	0000	00000 855 BB CP Admin Supremo	70	789,68 C	0,00 C
26/06/2018	2918	02918 109 Pagamento de Título	62.601	209,00 D	
ITAU UNIBANCO S.A.					
26/06/2018	2918	02918 109 Pagamento de Título	62.602	385,00 D	
ITAU UNIBANCO S.A.					
26/06/2018	0000	00000 999 S A L D O		594,00 D	

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor
28/06/2018	AGEND.COBR	62.802 R\$	1.042,93 D
28/06/2018	AGEND.COBR	62.801 R\$	352,00 D
29/06/2018	TED.	62.908 R\$	2.155,26 D
29/06/2018	TED.	62.909 R\$	1.153,25 D
29/06/2018	TED.	62.907 R\$	1.527,20 D
29/06/2018	TED.	62.906 R\$	1.527,20 D
29/06/2018	TED.	62.904 R\$	1.527,20 D
29/06/2018	TED.	62.905 R\$	1.555,54 D
29/06/2018	TED.	62.903 R\$	1.555,54 D
29/06/2018	PAG TITULO	62.902 R\$	450,00 D
29/06/2018	PAG TITULO	62.901 R\$	1.524,40 D
05/07/2018	E.ELETRICA	70.501 R\$	828,49 D
05/07/2018	AGEND.COBR	70.502 R\$	2.900,00 D
16/07/2018	PAG TITULO	71.601 R\$	180,00 D
20/07/2018	IMPOSTOS	72.001 R\$	20,37 D
25/07/2018	IMPOSTOS	72.501 R\$	181,34 D

Invest.com Resgate Autom.	1.712.507,90 C
Saldo Disponível	1.711.913,90 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	29/06/2018
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/07/2018
Saldo de fundos de investimento	
S PUBLICO SUPREMO	1.713.287,49

Transação efetuada com sucesso por: JB605672 UALISSON C SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33B020939038378088
02/07/2018 10:17:14

Cliente - Conta atual

Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Período do extrato Mês atual

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	02/07/2018	9001	12134	612 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE ITUIUTABA	365.076	41.610,00 C	
02/07/2018	02/07/2018	9001	12134	612 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE ITUIUTABA	365.077	75.165,57 C	
02/07/2018		0000	00000	999 S A L D O			116.775,57 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor
05/07/2018	PAG TITULO	70.502 R\$	2.900,00 D
05/07/2018	E.ELETRICA	70.501 R\$	828,49 D
16/07/2018	PAG TITULO	71.601 R\$	180,00 D
20/07/2018	IMPOSTOS	72.001 R\$	20,37 D
25/07/2018	IMPOSTOS	72.501 R\$	181,34 D

Invest.com Resgate Autom.	1.723.766,74 C
Saldo	1.840.542,31 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2018
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/07/2018
Saldo de fundos de investimento	
S PUBLICO SUPREMO	1.724.668,90

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Entre contas correntes

A33B020939036378094
02/07/2018 10:23:15

Debitado

Nome	CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência	2918-1
Conta corrente	77500-2

Creditado

Nome	HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência	204-6
Conta corrente	62737-2
Valor	61.534,56
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 658478265.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Consultas - Emissão de comprovantes

A33Y021530831720015
02/07/2018 15:43:2002/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:07:05
291802918 SEGUNDA VIA 0006COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2018

NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

VALOR TOTAL 61.534,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO

AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

NR. DOCUMENTO 552.918.000.077.500

=====

NR.AUTENTICACAO B.332.707.88C.5B0.0D9

Transação efetuada com sucesso por: JB605672 UALISSON C SILVA.

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN. GERAL

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

MUNICÍPIO 0000152
DATA: 19/07/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	19/07/2018	01302	13/07/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	
BAIRRO	:	CENTRO	
CIDADE	:	ITUJUBA	
		FONE/FAX	/
		CEP:	38300-016
		UF:	MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 54.021,80
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 640.347,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

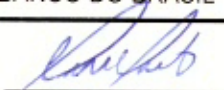
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

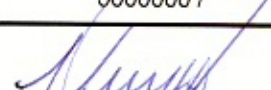
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

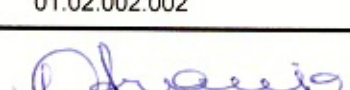
Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$54.021,80 (cinquenta e quatro mil e vinte e um reais e oitenta centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 54.021,80	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN.

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

MUNICÍPIO 0000420
DATA: 19/07/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000420	19/07/2018	01303	13/07/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	
BAIRRO	:	CENTRO	
CIDADE	:	ITUJUBA	
		FONE/FAX	/
		CEP:	38300-016
		UF:	MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 110.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.300,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 61.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110.700,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

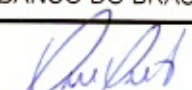
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

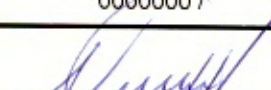
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

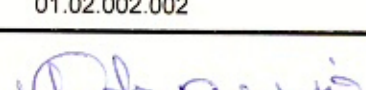
Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$12.300,00 (doze mil trezentos reais)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 12.300,00	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAÚJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB 0000152
DATA: 13/07/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.302 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 19/07/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 13/07/2018	Nº Doc.: 1302	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 54.021,80	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 54.021,80

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 1.121.727,60	Valor Liquidado R\$ 547.702,29	Saldo a Liquidar R\$ 574.025,31
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquidado R\$ 54.021,80
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALLISON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEI, O VALOR DE R\$ 54.021,80 CINQUENTA E QUATRO MIL E VINTE E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB 0000420
DATA: 13/07/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.303 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000420	Data Emissão 04/05/2018	Data Prog. Pagto 19/07/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 13/07/2018	Nº Doc.: 1303	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 12.300,00	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 12.300,00

Historico

EMPENHA-SE 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018, REFERENTE A ACRESCIMO DO MUNICIPIO DE CENTRALINA NO ROL DOS MUNICIPIOS QUE SERÃO ATENDIDOS PELO HSJ.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 110.700,00	Valor Liquidado R\$ 49.200,00	Saldo a Liquidar R\$ 61.500,00
---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 12.300,00
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

VALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO, O VALOR DE R\$ 12.300,00
DOZE MIL TREZENTOS REAIS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Canápolis	Junho	R\$9.225,35 /	12/07/2018
Capinópolis	Julho	R\$11.531,25 /	12/07/2018
Centralina	Julho	R\$12.300,00 /	12/07/2018
Gurinhata	Julho	R\$11.069,20 /	12/07/2018
Ipiacu	Julho	R\$9.056,00 /	12/07/2018
Santa Vitória	Julho	R\$13.140,00 /	12/07/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Julho		R\$66.321,80 /	

Repassar contribuições municípios ASJM Guaranés
Hospital São João referente a julho.

Daniela Medeiros
12/07/2018

Centralina = 12.300,00
O.M = 54.021,80





Transferência entre contas correntes

A33Y171030399232021
17/07/2018 10:37:39

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 66.321,80
Data 19/07/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **663281070**

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Emissão de comprovantes

A33D191430891662011
19/07/2018 14:39:12

19/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:09:14
291802918 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2018
NR. DOCUMENTO	550.204.000.062.737
VALOR TOTAL	66.321,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2
NR. DOCUMENTO 552.918.000.077.500
=====

NR. AUTENTICACAO	9.EE9.6E7.C0E.5DB.719
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN. GERAL

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

MUNICIPIO 0000152
DATA: 23/08/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	23/08/2018	01304	16/08/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	
BAIRRO	:	CENTRO	
CIDADE	:	ITUJUTABA	
FONE/FAX	:	/	
CEP:	:	38300-016	
UF:	:	MG	

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 95.631,80
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 544.715,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$95.631,80 (noventa e cinco mil seiscientos e trinta e um reais e oitenta centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 95.631,80	01.02.002.002

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.853.656-00

LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-D/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN. 0000420

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

DATA: 23/08/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000420	23/08/2018	01305	16/08/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	
BAIRRO	:	CENTRO	
CIDADE	:	ITUJUBA	
FONE/FAX	:	/	
CEP	:	38300-016	
UF	:	MG	

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 110.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.300,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 49.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110.700,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$12.300,00 (doze mil trezentos reais)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 12.300,00	01.02.002.002

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000152

DATA: 16/08/2018

EMP.: 0000152

DOTAÇÃO 000029

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.304 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 23/08/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

ae : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 16/08/2018	Nº Doc.: 1304	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 95.631,80	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 95.631,80

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMPOLSO

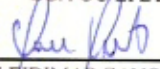
Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

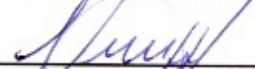
Valor Empenho R\$ 1.121.727,60	Valor Liquidado R\$ 577.012,29	Saldo a Liquidar R\$ 544.715,31
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 95.631,80
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEI, O VALOR DE R\$ 95.631,80 NOVENTA E CINCO MIL SEISCENTOS E TRINTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/_____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000420
DATA: 16/08/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.305 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000420	Data Emissão 04/05/2018	Data Prog. Pagto 23/08/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

ae : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES N° 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 16/08/2018	Nº Doc.: 1305	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 12.300,00	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 12.300,00

Historico

EMPENHA-SE 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018, REFERENTE A ACRESCIMO DO MUNICIPIO DE CENTRALINA NO ROL DOS MUNICIPIOS QUE SERÃO ATENDIDOS PELO HSJ.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 110.700,00	Valor Liquidado R\$ 61.500,00	Saldo a Liquidar R\$ 49.200,00
---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 12.300,00
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UATISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEI, O VALOR DE R\$ 12.300,00
DOZE MIL TREZENTOS REAIS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/_____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoreroiro : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Ituiutaba	Junho	R\$ 41.610,00 /	02/08/2018
Canápolis	Julho	R\$9.225,35 /	14/08/2018
Capinópolis	Agosto	R\$11.531,25 /	14/08/2018
Centralina	Agosto	R\$12.300,00 /	14/08/2018
Gurinhata	Agosto	R\$11.069,20 /	14/08/2018
Ipiacu	Agosto	R\$9.056,00 /	14/08/2018
Santa Vitória	Agosto	R\$13.140,00 /	14/08/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Agosto		R\$107.931,80	

Repara Contribuições Municipais Cistm
Subvencões Hospital São João 2018
referente a agosto.

Centralina = 12.300,00
O.M = 25.631,80
Divisão
10/08/2018

[Handwritten signature]



Transferência entre contas correntes

A35G221000193320093
22/08/2018 10:40:36

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 107.931,80
Data 23/08/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 674061202.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Extrato lançamentos futuros

A33D221556752011012
22/08/2018 16:03:42

Cliente

Agência 2918-1
Conta 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento		Valor	Total diário
03/09	PAG TITULO	90.301	R\$	389,00 D	389,00 D
05/09	E.ELETRICA	90.501	R\$	1.197,90 D	
05/09	AGEND.COBR	90.502	R\$	2.900,00 D	4.097,90 D
06/09	PAG TITULO	90.601	R\$	129,15 D	129,15 D
10/09	PAG TITULO	91.001	R\$	125,43 D	125,43 D
12/09	PAG TITULO	91.201	R\$	330,00 D	330,00 D
13/09	PAG TITULO	91.301	R\$	1.965,00 D	1.965,00 D
15/10	PAG TITULO	101.501	R\$	1.965,00 D	1.965,00 D
23/08	TED.	82.301	R\$	200,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.302	R\$	1.050,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.303	R\$	12.212,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.304	R\$	3.760,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.305	R\$	9.295,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.306	R\$	8.965,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.307	R\$	6.160,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.308	R\$	340,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.309	R\$	2.000,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.310	R\$	5.000,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.311	R\$	450,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.312	R\$	2.750,00 D	
23/08	AGEND.COBR	82.313	R\$	1.688,80 D	
23/08	TRF ONLINE	82.314	R\$	750,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.315	R\$	577,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.316	R\$	577,00 D	
23/08	AGEND.COBR	82.317	R\$	936,00 D	
23/08	TRF ONLINE	82.318	R\$	107.931,80 D	
23/08	TED.	82.319	R\$	1.820,00 D	
23/08	TED.	82.320	R\$	237,80 D	186.700,40 D
24/08	IMPOSTOS	82.401	R\$	209,59 D	209,59 D
27/08	PAG TITULO	82.701	R\$	600,00 D	
27/08	TRF ONLINE	82.702	R\$	385,45 D	985,45 D
30/08	PAG TITULO	83.001	R\$	461,10 D	461,10 D

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN. GERAL

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

MUNICIPIO: 0000481

DATA: 14/09/2018

EMP.: 0000481

DOTAÇÃO: 29

PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvenções Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.00.000.000	Recursos Ordinários

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000481	14/09/2018	01313	05/09/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	FONE/FAX /
BAIRRO	:	CENTRO	CEP: 38300-016
CIDADE	:	ITUJUBA	UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

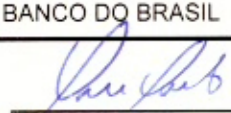
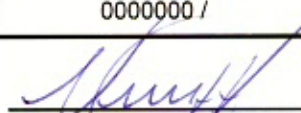
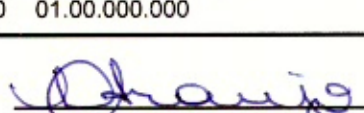
ACRESCIMO FINANCEIRO DOS MUNICIPIOS QUE SERAO ATENDIDOS PELO HSJ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$ 100.000,00 (cem mil reais)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 100.000,00	01.00.000.000


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04
UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00
LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59**RECIBO DE QUITAÇÃO**

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS.ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000481
DATA: 05/09/2018
EMP.: 0000481
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO**001.313 /2018****Dados Orçamentários**

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0000-0000-0000 - Recursos Ordinários

14-09

Dados Complementares

Empenho 0000481	Data Emissão 05/09/2018	Data Prog. Pagto 14/09/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 05/09/2018	Nº Doc.: 1313	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 100.000,00	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 100.000,00

Historico

EMPENHA-SE 2º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018, REFERENTE A ACRESCIMO FINANCEIRO DOS MUNICIPIOS QUE SERÃO ATENDIDOS PELO HSJ.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 100.000,00	Valor Liquidado R\$ 100.000,00	Saldo a Liquidar R\$ 0,00
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquidado R\$ 100.000,00
--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

A RECEBIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

ULISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

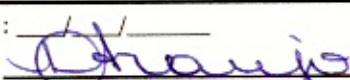
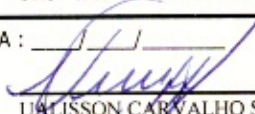
FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEI, O VALOR DE R\$ 100.000,00
CEM MIL REAIS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebido : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____ Assinatura : _____
Tesoureiro : _____

002

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE Endereço : Avn.ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE , 3180 Bairro : DISTRITO INDUSTRIAL Fone : 0**34-3213-2433 Fax : 0**34-3213-2433 CNPJ : 18.151.467/0001-06 CEP : 38.402-349				EMP.: 0000481-000 DATA.: 05/09/2018 FICHA.: 000000029 DATA VENC.: 31/12/2018		
NOTA DE EMPENHO O ordenador da Despesa no uso de suas atribuições na forma que lhe foram delegadas pelo Prefeito Municipal, e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.						
CREDOR	CÓDIGO/RAZÃO SOCIAL: 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE ENDEREÇO: Rua TRES , 196 , CENTRO FONE CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40 CIDADE ITUIUTABA MG CEP 38.300-160					
CLASSIFICAÇÃO						
10 CISTM		10.302.2001.2.0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ				
10.20 SAUDE NO CISTM		3.3.50.43.00 00				
10.20.00						
Tipo Despesa: 0						
EMPENHO	TIPO DOTAÇÃO	MOD. LICITAÇÃO	Nº LICIT.	N º CONTRATO	Nº REQUISIÇÃO	PROC. LICITATÓRIO
2 - Global	1 - Orçada/Sup.	11 - DISPENSADA		0000/0		
FONTE DE RECURSOS: 01 0000 0000 0000 - Recursos Ordinários						100.000,00
HISTÓRICO EMPENHA-SE 2º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018, REFERENTE A ACRESCIMO FINANCEIRO DOS MUNICIPIOS QUE SERÃO ATENDIDOS PELO HSJ.						
RETENÇÕES/BENEFÍCIOS						
VALOR POR EXTENSO CEM MIL REAIS					TOTAL.....: 100.000,00	
SALDO ORÇADO ANTERIOR		100.004,20		VLR. EMPENHADO		100.000,00
VLR. EMPENHADO		100.000,00		VLR. DESCONTO		0,00
SALDO ORÇADO ATUAL		4,20		VLR. BENEFÍCIO		0,00
				VLR. LÍQUIDO		100.000,00
DATA:  CLEIDIMAR ZANOTTO Ordenador de Despesa CPF - 637.426.326-04				DATA:  LAURENTINA PEREIRA DE ARAÚJO CONTADOR CRC - 098579-Q/8 / CPF 060.856.376-59		
LIQUIDAÇÃO A Liquidação da Despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.				DATA:  UALISSON CARVALHO SILVA LIQUIDADOR CPF - 081.053.656-00		
AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO Face a liquidação processada autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.				CLEIDIMAR ZANOTTO Ordenador de Despesa CPF - 637.426.326-04		
DADOS BANCÁRIOS DA UNID. GESTORA PAGO EM: _____ BANCO: _____ CONTA: _____ CHEQUE: _____ AGENCIA: _____ TESOUREIRO: _____				DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR FAVORECIDO: HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE BANCO: 0999 - TESOURARIA AGENCIA: 0001 - Tesouraria CONTA: C/Pagamento		
Recibo Recebi(emos), a importância referente a despesa acima mencionada. Nome: _____ CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40				Assinatura : _____ CPF/RG : _____ DATA : ____ / ____ / ____		

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**

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

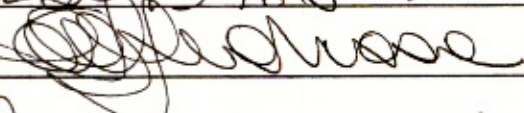

VICENTE PEREIRA DA SILVA

Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo

TESTEMUNHAS:

Nome: Maria Martins Pedrosa

CPF: 323040786-49

Assinatura: 

Nome: Danielle Medeiros Oliveira

CPF: 083.430.916-65

Assinatura: Danielle


Alexandre de Souza Palma
OAB/MG nº 146.903

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

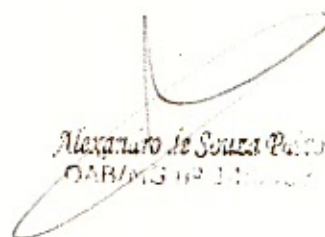
ANEXO ÚNICO PLANO DE TRABALHO

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






Alexandro de Souza Paes
DIRETOR-GERENTE

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

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.

Oliver *EB* *[assinatura]*
Delvino

Alexandro de Souza Paulo
OAB/MG nº 140.122

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

Elvira
Odineia

Alexandro de Souza Brito
OAB/MS 11.111.111

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	1.332.427,60

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
	-	-	-	-	-	-

Juliana
Adriano

Marcelo de Souza Brito
CAB/MS nº 112.101

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

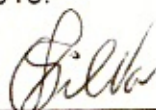
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

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 quaisquer débitos 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.

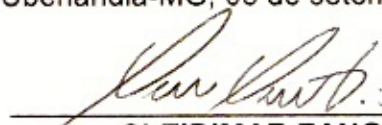


VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

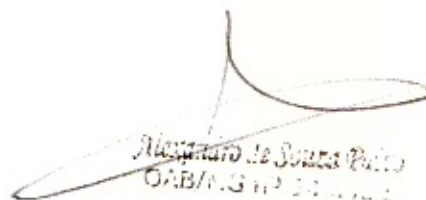
APROVADO

Uberlândia-MG, 05 de setembro de 2018.



CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM



Assinatura de Santa Rita
OAB/MG nº 21.111.111



Transferência entre contas correntes

A35F130957221212015
13/09/2018 10:05:10

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 100.000,00
Data 14/09/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 680457779.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Emissão de comprovantes

A33B141403583601014
14/09/2018 14:09:52

14/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:38:32
291802918 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2018
NR. DOCUMENTO	550.204.000.062.737
VALOR TOTAL	100.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2
NR. DOCUMENTO 552.918.000.077.500
=====

NR. AUTENTICACAO	E.E9A.682.F07.D5A.84F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

0000152
DATA: 14/09/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	14/09/2018	01624	14/09/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	FONE/FAX /
BAIRRO	:	CENTRO	CEP: 38300-016
CIDADE	:	ITUIUTABA	UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 83.220,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 461.495,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

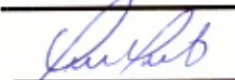
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

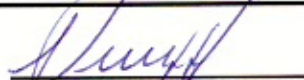
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

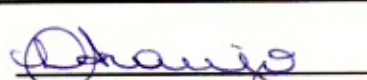
a autorizado o pagamento de R\$ R\$ 83.220,00 (oitenta e três mil duzentos e vinte reais\)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 83.220,00	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000152
DATA: 14/09/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.624 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 14/09/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 14/09/2018	Nº Doc.: 1624	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 83.220,00	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 83.220,00

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC
HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1º DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE
DESEMPENHO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 1.121.727,60	Valor Liquidado R\$ 660.232,29	Saldo a Liquidar R\$ 461.495,31
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquidado R\$ 83.220,00
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

A1. ERIDA, NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A
ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEI, O VALOR DE R\$ 83.220,00
OITENTA E TRÊS MIL DUZENTOS E VINTE REAIS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebido : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Ituiutaba	Julho	R\$41.610,00	06/09/2018
	Agosto	R\$41.610,00	06/09/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Ituiutaba		R\$83.220,00	

Contribuições de Ituiutaba referente ao
 CRM Subvenções Hospital São João,
 que serão repassadas no dia de 12/09/2018.

D Oliveira
 12/09/2018



Transferência entre contas correntes

A35F130957221212019
13/09/2018 10:05:49

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 83.220,00
Data 14/09/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 680458331.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Emissão de comprovantes

A33B141403593801016
14/09/2018 14:09:58

14/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:38:32
291802918 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2

DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2018
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737
VALOR TOTAL 83.220,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2
NR. DOCUMENTO 552.918.000.077.500

NR. AUTENTICACAO 3.803.E05.6E7.35C.93D

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN. G. O

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

0000152
DATA: 18/09/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:
0000152

DATA EMISSÃO:
18/09/2018

Nº. DA LIQUIDAÇÃO:
01626

DATA LIQUIDAÇÃO:
18/09/2018

Nº. PROCESSO:
0000000/0000

LICITAÇÃO/ANO:
0000000/0000

CONTRATO/ANO:
0/0000

OBRA/ANO:
0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	FONE/FAX /
BAIRRO	:	CENTRO	CEP: 38300-016
CIDADE	:	ITUIUTABA	UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 73.936,66
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 387.558,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

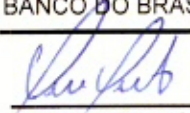
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

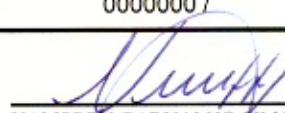
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

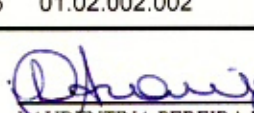
autorizado o pagamento de R\$ R\$ 73.936,66 (setenta e três mil novecentos e trinta e seis reais e sessenta e seis centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-0077500-2 /	0000000 /	R\$ 73.936,66	01.02.002.002	


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.953.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-O/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ:

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

0000420
DATA: 18/09/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000420	18/09/2018	01625	18/09/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDERECO	:	RUA TRES, 196	FONE/FAX /
BAIRRO	:	CENTRO	CEP: 38300-016
CIDADE	:	ITUIUTABA	UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 110.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.300,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 36.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110.700,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

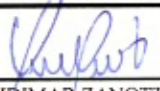
ACRESCIMO FINANCEIRO DOS MUNICIPIOS QUE SERAO ATENDIDOS PELO HSJ

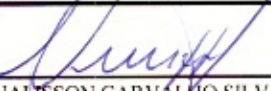
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

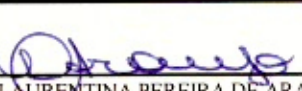
Se autorizado o pagamento de R\$ R\$ 12.300,00 (doze mil trezentos reais)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 12.300,00	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-O/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB 0000152
DATA: 18/09/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.626 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 18/09/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 18/09/2018	Nº Doc.: 1626	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 73.936,66	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 73.936,66

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC
HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1º DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE
DESEMPENHO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 1.121.727,60	R\$ 734.168,95	R\$ 387.558,65

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73.936,66

A PRESENTADA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A
ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO, O VALOR DE R\$ 73.936,66
SETENTA E TRÊS MIL NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebido : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000420
DATA: 18/09/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.625 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000420	Data Emissão 04/05/2018	Data Prog. Pagto 18/09/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 18/09/2018	Nº Doc.: 1625	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 12.300,00	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 12.300,00

Historico

EMPENHA-SE 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018, REFERENTE A ACRESCIMO DO MUNICIPIO DE CENTRALINA NO ROL DOS MUNICIPIOS QUE SERÃO ATENDIDOS PELO HSJ.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 110.700,00	Valor Liquidado R\$ 73.800,00	Saldo a Liquidar R\$ 36.900,00
---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquidado R\$ 12.300,00
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

A PRESENTADA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALLISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEI, O VALOR DE R\$ 12.300,00
DOZE MIL TREZENTOS REAIS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebido : _____ Banco : _____ Agencia: _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____ Assinatura : _____
Tesoureiro : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Cachoeira Dourada	Junho	R\$9.962,28	31/08/2018
	Julho	R\$9.952,58 (falta diferença de R\$9,70 que o município ficou de repassar agora em Setembro)	31/08/2018
Canápolis	Agosto	R\$9.225,35	12/09/2018
Capinópolis	Setembro	R\$11.531,25	12/09/2018
Centralina	Setembro	R\$12.300,00	12/09/2018
Gurinhata	Setembro	R\$11.069,20	12/09/2018
Ipiacu	Setembro	R\$9.056,00	12/09/2018
Santa Vitória	Setembro	R\$13.140,00	12/09/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Setembro		R\$86.236,66	

Contribuições municipais referente ao ASJM
 Subvenções Hospital São José mês Setembro/2018
 Adm. 12/09/2018



Transferência entre contas correntes

A33Y141411616037165
14/09/2018 15:15:29

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 86.236,66
Data 18/09/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 881085340.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Extrato lançamentos futuros

A336171353704039012
17/09/2018 14:01:01

Cliente

Agência 2918-1
Conta 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento		Valor	Total diário
05/10	E.ELETRICA	100.501	R\$	1.260,05 D	1.260,05 D
15/10	PAG TITULO	101.501	R\$	1.965,00 D	1.965,00 D
18/09	TRF ONLINE	91.801	R\$	600,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.802	R\$	1.500,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.803	R\$	300,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.804	R\$	600,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.805	R\$	540,00 D	
18/09	TED.	91.806	R\$	294,00 D	
18/09	TED.	91.807	R\$	6.000,00 D	
18/09	TED.	91.808	R\$	1.500,00 D	
18/09	TED.	91.809	R\$	1.960,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.810	R\$	380,00 D	
18/09	TED.	91.811	R\$	215,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.812	R\$	2.000,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.813	R\$	150,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.814	R\$	680,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.815	R\$	1.500,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.816	R\$	2.500,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.817	R\$	100,00 D	
18/09	TED.	91.818	R\$	3.650,00 D	
18/09	TED.	91.819	R\$	9.125,00 D	
18/09	TED.	91.820	R\$	1.788,50 D	
18/09	TED.	91.821	R\$	11.120,00 D	
18/09	TED.	91.822	R\$	3.132,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.823	R\$	760,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.824	R\$	160,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.825	R\$	60,00 D	
18/09	TED.	91.826	R\$	168,00 D	
18/09	TED.	91.827	R\$	84,00 D	
18/09	TED.	91.828	R\$	2.268,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.829	R\$	590,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.830	R\$	31.824,00 D	
18/09	TED.	91.831	R\$	6.160,00 D	
18/09	TED.	91.832	R\$	756,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.833	R\$	380,00 D	
18/09	TED.	91.834	R\$	588,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.835	R\$	1.257,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.836	R\$	295,00 D	
18/09	TRF ONLINE	91.837	R\$	66.236,66 D	181.221,16 D
19/09	PAG TITULO	91.901	R\$	254,12 D	
19/09	PAG TITULO	91.902	R\$	249,00 D	
19/09	PAG TITULO	91.903	R\$	553,70 D	1.056,82 D
20/09	TELEFONE	92.001	R\$	113,77 D	
20/09	TELEFONE	92.002	R\$	124,74 D	
20/09	TELEFONE	92.003	R\$	181,83 D	
20/09	AGEND.COBR	92.004	R\$	970,00 D	
20/09	AGEND.COBR	92.005	R\$	158,00 D	1.548,34 D
25/09	IMPOSTOS	92.501	R\$	199,85 D	
25/09	PAG TITULO	92.502	R\$	600,00 D	799,85 D

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN.

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

MUNICÍPIO 0000152
DATA: 18/10/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvenções Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	18/10/2018	01731	18/10/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	FONE/FAX /
BAIRRO	:	CENTRO	CEP: 38300-016
CIDADE	:	ITUJUBA	UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 95.631,80
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 291.926,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

autorizado o pagamento de R\$ R\$ 95.631,80 (noventa e cinco mil seiscientos e trinta e um reais e oitenta centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 95.631,80	01.02.002.002

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-O-8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ:

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN.

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

0000420
DATA: 18/10/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000420	18/10/2018	01730	18/10/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	
BAIRRO	:	CENTRO	
CIDADE	:	ITUIUTABA	
FONE/FAX	:	/	
CEP	:	38300-016	
UF	:	MG	

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 110.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.700,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 26.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110.700,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

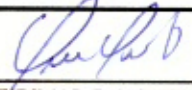
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

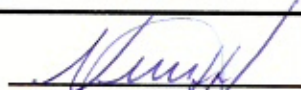
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

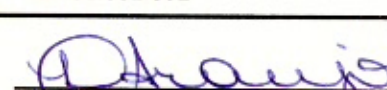
Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$10.700,00 (dez mil setecentos reais)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 10.700,00	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-O/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN.

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

MUNICIPIO 0000420
DATA: 18/10/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000420	18/10/2018	01730	18/10/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	
BAIRRO	:	CENTRO	
CIDADE	:	ITUJUBA	
FONE/FAX	:	/	
CEP	:	38300-016	
UF	:	MG	

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 110.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 24.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110.700,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

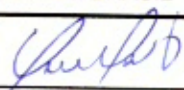
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

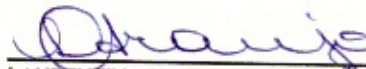
Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$1.600,00 (um mil seiscentos reais!)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 1.600,00	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-08 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000152
DATA: 18/10/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.731 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho	Data Emissão	Data Prog. Pagto	Contrato/Ano
0000152	16/03/2018	18/10/2018	000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
000000 / 0000	000000 / 0000	DISPENSADA	000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.:	Data Emissão Doc.:	Nº Doc.:	Série Doc.:
Recibo	18/10/2018	1731	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	95.631,80	0,00	95.631,80

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PEL
HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE
DESEMPENHO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 1.121.727,60	R\$ 829.800,75	R\$ 291.926,85

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquidado
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95.631,80

A FOLHA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A
ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEI, O VALOR DE R\$ 95.631,80
NOVENTA E CINCO MIL SEISCENTOS E TRINTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____ Assinatura : _____
Tesoureiro : _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000420
DATA: 18/10/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.730 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000420	Data Emissão 04/05/2018	Data Prog. Pagto 18/10/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES N° 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 18/10/2018	Nº Doc.: 1730	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 12.300,00	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 12.300,00

Historico

EMPENHA-SE 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018, REFERENTE A ACRESCIMO DO MUNICIPIO DE CENTRALINA NO ROL DOS MUNICIPIOS QUE SERÃO ATENDIDOS PELO HSJ.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 110.700,00	R\$ 86.100,00	R\$ 24.600,00

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquidado
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.300,00

A ENTREGA DESTA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEI, O VALOR DE R\$ 12.300,00 DOZE MIL TREZENTOS REAIS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesorero : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Ituiutaba	Setembro	R\$41.610,00	05/10/2018
Canápolis	Setembro	R\$9.225,35	15/10/2018
Capinópolis	Outubro	R\$11.531,25	15/10/2018
Centralina 420	Outubro	R\$12.300,00	15/10/2018
Gurinhata	Outubro	R\$11.069,20	15/10/2018
Ipiacu	Outubro	R\$9.056,00	15/10/2018
Santa Vitória	Outubro	R\$13.140,00	15/10/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Outubro		R\$107.931,80	

Contribuições municipais OBRM para repasse
ao Hospital GOS por 2018 Compensação
Outubro.

Divisão
15/10/2018



Transferência entre contas correntes

A33R151428905960154
15/10/2018 15:09:40

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 107.931,80
Data 18/10/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 689952203

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Extrato lançamentos futuros

A33D161354615101012
16/10/2018 14:01:00

Cliente

Agência 2918-1
Conta 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento	Valor	Total diário
17/10	PAG TITULO	101.701	R\$ 167,83 D	
17/10	AGEND.COBR	101.702	R\$ 4.028,27 D	4.196,10 D
18/10	TED.	101.801	R\$ 800,00 D	
18/10	TED.	101.802	R\$ 72,00 D	
18/10	TED.	101.803	R\$ 360,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.804	R\$ 120,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.805	R\$ 380,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.806	R\$ 160,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.807	R\$ 240,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.808	R\$ 1.200,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.809	R\$ 240,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.810	R\$ 70,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.811	R\$ 3.430,00 D	
18/10	TED.	101.812	R\$ 1.890,00 D	
18/10	TED.	101.813	R\$ 240,00 D	
18/10	TED.	101.814	R\$ 1.224,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.815	R\$ 350,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.816	R\$ 3.150,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.817	R\$ 1.200,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.818	R\$ 532,00 D	
18/10	TED.	101.819	R\$ 1.650,00 D	
18/10	TED.	101.820	R\$ 100,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.821	R\$ 400,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.822	R\$ 710,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.823	R\$ 17.040,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.824	R\$ 9.900,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.825	R\$ 94,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.826	R\$ 118,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.827	R\$ 750,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.828	R\$ 1.731,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.829	R\$ 15.680,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.830	R\$ 75,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.831	R\$ 340,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.832	R\$ 150,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.833	R\$ 312,00 D	
18/10	TED.	101.834	R\$ 1.600,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.835	R\$ 107.931,80 D	
18/10	TRF ONLINE	101.836	R\$ 1.052,00 D	
18/10	TED.	101.837	R\$ 1.235,00 D	
18/10	TED.	101.838	R\$ 1.540,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.839	R\$ 5.625,00 D	
18/10	TRF ONLINE	101.840	R\$ 270,00 D	183.961,80 D
19/10	TRF AGENDA	101.901	R\$ 1.909,27 D	1.909,27 D
22/10	TELEFONE	102.201	R\$ 123,65 D	
22/10	TELEFONE	102.202	R\$ 19,30 D	
22/10	TELEFONE	102.203	R\$ 87,21 D	
22/10	TELEFONE	102.204	R\$ 95,56 D	
22/10	TELEFONE	102.205	R\$ 26,56 D	
22/10	TELEFONE	102.206	R\$ 29,08 D	
22/10	TELEFONE	102.207	R\$ 13,23 D	394,59 D
25/10	PAG TITULO	102.501	R\$ 145,00 D	
25/10	IMPOSTOS	102.502	R\$ 208,45 D	353,45 D

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

0000152
DATA: 25/10/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvenções Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	25/10/2018	01732	25/10/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	FONE/FAX /
BAIRRO	:	CENTRO	CEP: 38300-016
CIDADE	:	ITUJUBA	UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 9.225,35
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 282.701,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

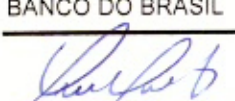
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

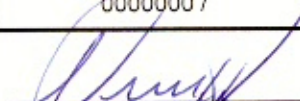
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

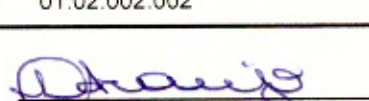
autorizado o pagamento de R\$ R\$ 9.225,35 (nove mil duzentos e vinte e cinco reais e trinta e cinco centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 9.225,35	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-O/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000152

DATA: 25/10/2018

EMP.: 0000152

DOTAÇÃO 000029

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.732 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados a

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 25/10/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 25/10/2018	Nº Doc.: 1732	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 9.225,35	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 9.225,35

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMPENHO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 1.121.727,60	R\$ 839.026,10	R\$ 282.701,50

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.225,35

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLÉIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEI, O VALOR DE R\$ 9.225,35 NOVE MIL DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/_____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesorero : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Canápolis	Outubro	R\$9.225,35	17/10/2018 – repassada para o Hospital São José na data de 25/10
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Outubro		R\$9.225,35	

Repasso Contribuição município de Canápolis junto
ao ASAM Subvenção Hospital São José.

Adriane

17/10/2018

22/10/2018

156
20 - Canápolis



Transferência entre contas correntes

A33R221608323105018
22/10/2018 16:15:08

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 9.225,35
Data 25/10/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 692106261.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Extrato lançamentos futuros

A33B231700187424012
23/10/2018 17:05:18

Cliente

Agência 2918-1
Conta 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento		Valor	Total diário
05/11	E.ELETRICA	110.501	R\$	1.516,11 D	
05/11	AGEND.COBR	110.502	R\$	2.900,00 D	4.416,11 D
25/10	PAG TITULO	102.501	R\$	145,00 D	
25/10	IMPOSTOS	102.502	R\$	208,45 D	
25/10	TRF ONLINE	102.503	R\$	9.225,35 D	9.578,80 D
26/10	TRF ONLINE	102.601	R\$	135,55 D	
26/10	AGEND.COBR	102.602	R\$	1.191,92 D	
26/10	AGEND.COBR	102.603	R\$	480,00 D	1.807,47 D

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN.

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

0000152
DATA: 22/11/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	22/11/2018	01959	22/11/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	FONE/FAX /
BAIRRO	:	CENTRO	CEP: 38300-016
CIDADE	:	ITUIUTABA	UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 95.631,80
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 187.069,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

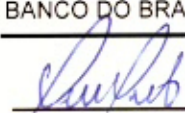
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

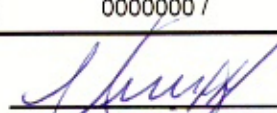
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

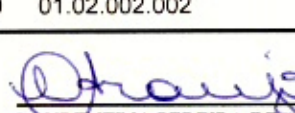
autorizado o pagamento de R\$ R\$ 95.631,80 (noventa e cinco mil seiscentos e trinta e um reais e oitenta centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 95.631,80	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MIN. GERAL

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

0000420
DATA: 22/11/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000420	22/11/2018	01958	22/11/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	FONE/FAX /
BAIRRO	:	CENTRO	CEP: 38300-016
CIDADE	:	ITUJUBA	UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 110.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.300,00
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 12.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110.700,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

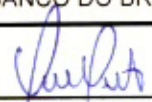
PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

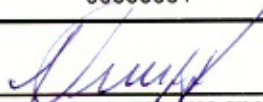
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

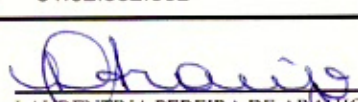
Fora autorizado o pagamento de R\$ R\$ 12.300,00 (doze mil trezentos reais)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 12.300,00	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00


LAURENTINA PEREIRA DE ARAÚJO
CONTADOR
CRC - 098579-O/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ: _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000152

DATA: 22/11/2018

EMP.: 0000152

DOTAÇÃO 000029

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.959 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 22/11/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 22/11/2018	Nº Doc.: 1959	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 95.631,80	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 95.631,80

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMPENHO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 1.121.727,60	Valor Liquidado R\$ 934.657,90	Saldo a Liquidar R\$ 187.069,70
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquidado R\$ 95.631,80
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

A K. LERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UAILISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO, O VALOR DE R\$ 95.631,80 NOVENTA E CINCO MIL SEISCENTOS E TRINTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/_____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000420
DATA: 22/11/2018
EMP.: 0000420
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.958 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho	Data Emissão	Data Prog. Pagto	Contrato/Ano
0000420	04/05/2018	22/11/2018	000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
000000 / 0000	000000 / 0000	DISPENSADA	000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.:	Data Emissão Doc.:	Nº Doc.:	Série Doc.:
Recibo	22/11/2018	1958	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	12.300,00	0,00	12.300,00

Historico

EMPENHA-SE 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018, REFERENTE A ACRESCIMO DO MUNICIPIO DE CENTRALINA NO ROL DOS MUNICIPIOS QUE SERÃO ATENDIDOS PELO HSJ.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 110.700,00	R\$ 98.400,00	R\$ 12.300,00

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.300,00

A K LIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEI, O VALOR DE R\$ 12.300,00 DOZE MIL TREZENTOS REAIS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia: _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesorero : _____ Assinatura : _____

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Canápolis	Novembro	R\$9.225,35	13/11/2018
Capinópolis	Novembro	R\$11.531,25	13/11/2018
Centralina	Novembro	R\$12.300,00	13/11/2018
Gurinhata	Novembro	R\$11.069,20	13/11/2018
Ipiacu	Novembro	R\$9.056,00	13/11/2018
Santa Vitória	Novembro	R\$13.140,00	13/11/2018
Ituiutaba	Outubro	R\$41.610,00	13/11/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Novembro		R\$107.931,80	

Repara Contribuições municípios Cistm Subvenção
Hospital São José 2018 referente ao
mês de Novembro 2018.

W. Lucene

13/11/2018



Transferência entre contas correntes

G337211415711040033
21/11/2018 14:28:56

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 107.931,80
Data 22/11/2018

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 700917936.

Usuário: JC214098 UALISSON C SILVA.



Emissão de comprovantes

G337221308561529017
22/11/2018 13:15:1122/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:15:13
291802918 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2DATA DA TRANSFERENCIA 22/11/2018
NR. DOCUMENTO 20.400.000.062.737
VALOR TOTAL 107.931,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 291.800.000.077.500

NR. AUTENTICACAO 6.325.56B.6D6.673.81D

Transação efetuada com sucesso por: JC214096 UALISSON C SILVA.

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO

Av. ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

EMPENHO: 0000152
DATA: 18/12/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 29
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	:	10	CISTM
UNIDADE	:	20	SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE	:	0	
FUNÇÃO	:	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	:	2.001	SAUDE DO CISTM
PROJ./ATIV.	:	7	FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO	:	43	Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO	:	0	
FONTE	:	01.02.002.002	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

DADOS COMPLEMENTARES

EMPENHO:	DATA EMISSÃO:	Nº. DA LIQUIDAÇÃO:	DATA LIQUIDAÇÃO:
0000152	18/12/2018	02193	18/12/2018
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2018

FORNECEDOR

NOME	:	63	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	:	21.320.064/0001-40	
ENDEREÇO	:	RUA TRES, 196	FONE/FAX /
BAIRRO	:	CENTRO	CEP: 38300-016
CIDADE	:	ITUIUTABA	UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 1.127.727,60	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 22.365,35
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 164.704,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121.727,60

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DE PARCELA CONVÊNIO Nº 01/2018 HSJ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

autorizado o pagamento de R\$ R\$ 22.365,35 (vinte e dois mil trezentos e sessenta e cinco reais e trinta e cinco centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 22.365,35	01.02.002.002

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
CONTADOR
CRC - 098579-0/8 / CPF 060.856.376-59

RECIBO DE QUITAÇÃO

Recebi a importância acima discriminada e para maior clareza firmo a presente: / /

Nome / Assinatura: _____

CPF/CNPJ:

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

PROC. CTB 0000152
DATA: 18/12/2018
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

002.193 /2018

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000152	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 18/12/2018	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 18/12/2018	Nº Doc.: 2193	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.: 22.365,35	Valor Total.: 22.365,35	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 22.365,35

Historico

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
R\$ 1.121.727,60	R\$ 957.023,25	R\$ 164.704,35

Liquidação

Total de Retenções	Total de Benefícios	Valor Liquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.365,35

A RENDIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA O EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

UALISSON CARVALHO SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 081.053.656-00

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO, O VALOR DE R\$ 22.365,35 VINTE E DOIS MIL TREZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebido : _____ Banco : _____ Agencia: _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesorero : _____ Assinatura : _____

Município Canápolis	Mês da Parcela Dezembro	Valor da Parcela R\$9.225,35	Data do Pagamento 12/12/2018
Santa Vitória	Dezembro	R\$13.140,00	12/12/2018
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente a Dezembro		R\$22.365,35	

Repasse Contribuições municípios referente ao
ASXm Subvenções Hospital São José Dezembro/18.

152

Olivero

12/12/2018

[Handwritten signature]
12/12/2018



Extrato lançamentos futuros

G336171441364740008
17/12/2018 14:43:49

Cliente

Agência 2918-1
Conta 77500-2 CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento		Valor	Total diário
18/12	TRF ONLINE	121.801	R\$	24.786,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.802	R\$	9.792,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.803	R\$	1.180,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.804	R\$	270,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.805	R\$	810,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.806	R\$	6.750,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.807	R\$	22.160,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.808	R\$	300,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.809	R\$	1.020,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.810	R\$	500,00 D	
18/12	TED	121.811	R\$	600,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.812	R\$	300,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.813	R\$	13.750,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.814	R\$	5.625,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.815	R\$	2.625,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.816	R\$	750,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.817	R\$	3.750,00 D	
18/12	TED	121.818	R\$	120,00 D	
18/12	TED	121.819	R\$	696,00 D	
18/12	TRF ONLINE	121.820	R\$	7.274,74 D	
18/12	TRF ONLINE	121.821	R\$	22.365,35 D	125.424,09 D
19/12	AGEND.COBR	121.901	R\$	1.191,92 D	1.191,92 D
20/12	PAG TITULO	122.001	R\$	529,95 D	
20/12	IMPOSTOS	122.002	R\$	15,94 D	
20/12	TELEFONE	122.003	R\$	56,73 D	
20/12	TELEFONE	122.004	R\$	56,73 D	
20/12	TELEFONE	122.005	R\$	124,65 D	
20/12	TELEFONE	122.006	R\$	113,77 D	
20/12	TED DIF.T.	122.007	R\$	685,93 D	
20/12	TED DIF.T.	122.008	R\$	649,96 D	
20/12	TED DIF.T.	122.009	R\$	738,41 D	
20/12	TED DIF.T.	122.010	R\$	704,61 D	
20/12	TED DIF.T.	122.011	R\$	783,05 D	
20/12	TED DIF.T.	122.012	R\$	212,52 D	
20/12	IMPOSTOS	122.013	R\$	4.290,32 D	8.962,57 D
21/12	PAG TITULO	122.101	R\$	324,00 D	324,00 D
24/12	IMPOSTOS	122.401	R\$	186,54 D	186,54 D
26/12	AGEND.COBR	122.601	R\$	528,00 D	528,00 D
28/12	PAG TITULO	122.801	R\$	46,96 D	
28/12	PAG TITULO	122.802	R\$	2.900,00 D	
28/12	AGEND.COBR	122.803	R\$	384,00 D	
28/12	AGEND.COBR	122.804	R\$	190,00 D	3.520,96 D

Transação efetuada com sucesso por: JC214098 UALISSON C SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5676
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTO

Data : 24/01/2019

N. da ordem : 47/2019

Empenho : 0000152

Ano Resto : 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 5043 Subvencoes Sociais

FONTE DE RECURSOS :

Parcela/Liquidação	001	Pagamentos Anteriores :	0,00
		Valor da Ordem :	92.276,00
Va Empenho	164.704,35	Valor Anulado :	0,00
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	92.276,00
Total (A)	164.704,35	Saldo (A - B) :	72.428,35

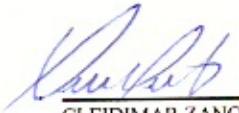
Credor : HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
Endereço : Rua - TRES, 196 Cidade : ITUIUTABA
CNPJ : 21.320.064/0001-40 Insc.Est/Ident.Prof. : UF: MG

Especificação :

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de NOVENTA E DOIS MIL DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/01/2019


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

Descontos	Benefícios	Valor Pagto	92.276,00
Retenções		Retenções	0,00
		Benefícios	0,00
		Liquido a pagar	92.276,00

Num.Docto : Valor

Ordem Pagamento : Em ____ / ____ / ____ pague-se a importância acima processada

Recibo: Em ____ / ____ / ____ recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB: 0000152
DATA LIQ: 22/01/2019
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO RESTOS

0002361 / 2019

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos

Dados Complementares

Empenho	Data Emissão	Data Prog. Pagto	Contrato/Ano
0000152/2.018	16/03/2018	24/01/2019	000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
/0000	/0000	DISPENSADA	000000 / 2018

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.:	Data Emissão Doc.:	Nº Doc.:	Série Doc.:
Recibo	22/01/2019	2361	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	R\$ 92.276,00	R\$ 0,00	R\$ 92.276,00

Historico

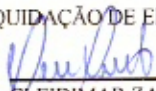
NE0000152/2018 CONTRIBUIÇÕES HOSPITAL SÃO JOSÉ

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Vlr Liquidado Acumulado	Saldo a Liquidar
164.704,35	92.276,00	72.428,35
Valor Liquidado	Total de Retenções	Valor Liquidado
92.276,00	0,00	92.276,00

Liquidação

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFEITO DO SERVIÇO.


GLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


ULISSES CONTARINI FERNANDES
LIQUIDADOR
CPF - 783.788.186-91

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO, O VALOR DE R\$ 92.276,00

NOVENTA E DOIS MIL DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS

REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia : _____ Conta : _____ Cheque : _____

Data : ____/____/____

Resp./Procurador : _____

CNPJ/CPF/RG : _____

Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

CONTRIBUIÇÕES REPASSADAS AO HOSPITAL SÃO JOSÉ 2019

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Ipiacu	Dezembro/18	R\$9.056,00	09/01/2019
Ituiutaba	Novembro/18	R\$41.610,00	09/01/2019
	Dezembro/18	R\$41.610,00	09/01/2019
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente aos atrasos de 2018		R\$92.276,00	

Contribuições de Ipiacu e Ituiutaba referente aos atrasos de 2018

26/01/2019

15172

15172



Transferência entre contas correntes

G337221543693201013
22/01/2019 15:49:14

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 92.276,00
Data 24/01/2019

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas

Pendência número: 719809289.
Usuário: JC672267 LINDOMAR A BORGES.



Emissão de comprovantes

G333241651999001015
24/01/2019 17:00:59

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:05:38
291802918 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737
VALOR TOTAL 92.276,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2
NR. DOCUMENTO 552.918.000.077.500
=====

NR. AUTENTICACAO 2.ARE.E3D.92E.F30.B79

Transação efetuada com sucesso por: JC872267 LINDOMAR A BORGES.

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.

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

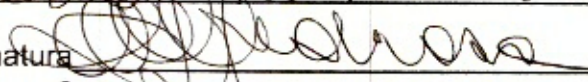
Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


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

TESTEMUNHAS:

Nome: Maria Martins Rocha

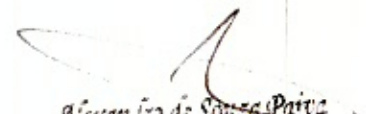
CPF: 328049786-49

Assinatura: 

Nome: Darciane Medeiros Oliveira

CPF: 083.430.916-55

Assinatura: 


Alexandre de Souza Pereira
OAB/MG nº 1.18.132

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
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 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

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 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
Centralina	3
Gurinhatã	2
Ipiacu	2
Ituiutaba	12
Santa Vitória	3
TOTAL	30



Alexandro de Sousa Brito
OAB/MG nº 148.181

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
	-	-	-	-	-	-

Salvo
Alvino
AB

Alexandro de Souza Porto
OAB/MG nº 1-95.735

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.

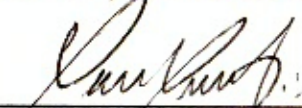


VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

Uberlândia-MG, 28 de Dezembro de 2018.



CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente CISTM




Alexandro de Souza Pereira
OAB/MG nº 195.700

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.

UALISSON 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 Glauco 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
- * Retirar cheques devolvidos
- * Endossar cheque
- * Sustar/contrar ordenar cheques
- * Cancelar cheques
- * Baixar cheques
- * Efetuar resgate/aplicações financeira

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

Data : 06/02/2019

N. da ordem : 54/2019

Empenho : 0000152

Ano Resto : 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 5043 Subvencoes Sociais

FONTE DE RECURSOS :

Parcela/Liquidação	002	Pagamentos Anteriores :	92.276,00
		Valor da Ordem :	15.221,25
V - Empenho	164.704,35	Valor Anulado :	0,00
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	107.497,25
Total (A)	164.704,35	Saldo (A - B) :	57.207,10

Credor : HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço : Rua - TRES, 196

Cidade : ITUIUTABA

CNPJ : 21.320.064/0001-40

Insc.Est/Ident.Prof. :

UF: MG

Especificação :

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1ª DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de QUINZE MIL DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/02/2019


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

Descontos**Retenções****Benefícios**

Valor Pagto	15.221,25
Retenções	0,00
Benefícios	0,00
Líquido a pagar	15.221,25

Num.Docto :

Valor

Ordem Pagamento : Em ____ / ____ / ____ pague-se a importância acima processada

Recibo: Em ____ / ____ / ____ recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349
FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB: 0000152
DATA LIQ: 05/02/2019
EMP.: 0000152
DOTAÇÃO: 000029
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO RESTOS

0002367 / 2019

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos

Dados Complementares

Empenho 0000152/2.018	Data Emissão 16/03/2018	Data Prog. Pagto 06/02/2019	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano /0000	Licitação/Ano /0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000 / 2018

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 05/02/2019	Nº Doc.: 2367	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: R\$ 15.221,25	Valor Desc.: R\$ 0,00	Valor Liq.: R\$ 15.221,25

Historico

NE0000152/2018 CONTRIBUIÇÕES HOSPITAL SÃO JOSÉ

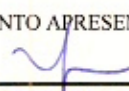
Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho 164.704,35	Vlr Liquidado Acumulado 107.497,25	Saldo a Liquidar 57.207,10
Valor Liquidado 15.221,25	Total de Retenções 0,00	Valor Liquido 15.221,25

Liquidação

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFEITO DO SERVIÇO.


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


ULISSES CONTARINI FERNANDES
LIQUIDADOR
CPF - 783.788.186-91

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDACÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TR , O VALOR DE R\$ 15.221,25
QUINZE MIL DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITACÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia: _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/_____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____
Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

CNPJ 156

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Capinópolis	Dezembro/18	R\$11.531,25	01/02/2019
Gurinhata	Dezembro/18	R\$3.690,00	01/02/2019
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente aos atrasos de 2018		R\$15.221,25	

Repassar Contribuições OBRM Subvenções Hospital
 aos municípios referente a Dezembro/18 dos municípios
 de Capinópolis e Gurinhata.

Dalvinio

01/02/2019

Dezembro
 01/02/2019



Transferência entre contas correntes

G335051042362938021
05/02/2019 10:50:56

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 15.221,25
Data 06/02/2019

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 723316509.

Usuário: JC872267 LINDOMAR A BORGES.



Extrato lançamentos futuros

G336051613132510008
05/02/2019 16:18:21

Cliente

Agência 2918-1
Conta 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento		Valor	Total diário
06/02	PAG TITULO	20.601	RS	107,71 D	
06/02	TRF ONLINE	20.602	RS	15.221,25 D	
06/02	TRF ONLINE	20.603	RS	971,50 D	
06/02	IMPOSTOS	20.604	RS	1.470,20 D	
06/02	TED.	20.605	RS	74,00 D	
06/02	TED.	20.606	RS	98,50 D	
06/02	TRF ONLINE	20.607	RS	6.060,00 D	24.003,16 D
07/02	PAG TITULO	20.701	RS	337,45 D	337,45 D
08/02	PAG TITULO	20.801	RS	89,38 D	89,38 D
08/04	PAG TITULO	40.801	RS	275,70 D	275,70 D
11/02	TRF ONLINE	21.101	RS	73,75 D	
11/02	AGEND.COBR	21.102	RS	600,00 D	673,75 D
11/03	PAG TITULO	31.101	RS	298,84 D	298,84 D
15/02	AGEND.COBR	21.501	RS	277,18 D	277,18 D
18/02	PAG TITULO	21.801	RS	263,43 D	
18/02	PGTO AGUA	21.802	RS	393,53 D	
18/02	IMPOSTOS	21.803	RS	5.599,83 D	6.256,79 D
18/04	PAG TITULO	41.801	RS	330,12 D	330,12 D
19/03	PAG TITULO	31.901	RS	211,40 D	211,40 D
20/02	AGEND.COBR	22.001	RS	68,53 D	68,53 D
25/02	IMPOSTOS	22.501	RS	183,78 D	183,78 D
27/02	PAG TITULO	22.701	RS	176,43 D	176,43 D
29/03	PAG TITULO	32.901	RS	488,67 D	488,67 D
29/04	PAG TITULO	42.901	RS	159,67 D	159,67 D

Transação efetuada com sucesso por: JC872267 LINDOMAR A BORGES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433

CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENT0

Data : 08/04/2019

N. da ordem : 64/2019

Empenho : 0000152

Ano Resto : 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR

ÓRGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 5043 Subvencoes Sociais

FONTE DE RECURSOS :

Parcela/Liquidação	003	Pagamentos Anteriores :	107.497,25
		Valor da Ordem :	3.690,00
V. or Empenho	164.704,35	Valor Anulado :	0,00
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	111.187,25
Total (A)	164.704,35	Saldo (A - B) :	53.517,10

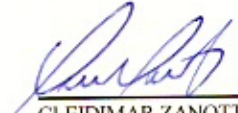
Credor : HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
Endereço : Rua - TRES, 196 Cidade : ITUIUTABA
CNPJ : 21.320.064/0001-40 Insc.Est/Ident.Prof. : UF: MG

Especificação :

EMPENHA-SE CONVENIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLASULA 1º DO CONVENIO 01/2018. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de TRÊS MIL SEISCENTOS E NOVENTA REAIS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/04/2019


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

Descontos	Benefícios	Valor Pagto	3.690,00
Retenções		Retenções	0,00
		Benefícios	0,00
		Liquido a pagar	3.690,00

Num.Docto : Valor

Ordem Pagamento : Em ____ / ____ / ____ pague-se a importância acima processada

Recibo: Em ____ / ____ / ____ recebi (emos) a importância acima processa

Credor

Certifico haver pago a importância acima

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG. MINEIRO

Avn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL - UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349

FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB: 0000152

DATA LIQ: 04/04/2019

EMP.: 0000152

DOTAÇÃO: 000029

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO RESTOS

0002377 / 2019

Dados Orçamentários

ORGÃO : 10 CISTM
UNIDADE : 20 SAUDE NO CISTM
SUBUNIDADE : 000
FUNÇÃO : 010 SAÚDE
SUB.FUNÇÃO : 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA : 2001 SAUDE DO CISTM
PROJ/ATIV : 2 0007 FIRMAR PARCEIRA HSJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvencoes Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos

00-07

Dados Complementares

Empenho	Data Emissão	Data Prog. Pagto	Contrato/Ano
0000152/2.018	16/03/2018	08/04/2019	000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
/0000	/0000	DISPENSADA	000000 / 2018

Fornecedor

Nome : 63 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF : 21.320.064/0001-40 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.:	Data Emissão Doc.:	Nº Doc.:	Série Doc.:
Recibo	04/04/2019	2377	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	R\$ 3.690,00	R\$ 0,00	R\$ 3.690,00

Historico

NE0000152/2018 CONTRIBUIÇÕES HOSPITAL SÃO JOSÉ

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Vlr Liquidado Acumulado	Saldo a Liquidar
164.704,35	111.187,25	53.517,10
Valor Liquidado	Total de Retenções	Valor Liquido
3.690,00	0,00	3.690,00

Liquidação

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFEITO DO SERVIÇO.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

ULISSES CONTARINI FERNANDES
LIQUIDADOR
CPF - 783.788.186-91

Autorização Pagamento

FACE A LIQUIDAÇÃO ACIMA, AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTANCIA AO FORNECEDOR E OU PROCURADOR

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TR , O VALOR DE R\$ 3.690,00

TRÊS MIL SEISCENTOS E NOVENTA RÉAIS

REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ Banco : _____ Agencia: _____ Conta : _____ Cheque : _____
Data : ____/____/____
Resp./Procurador : _____
CNPJ/CPF/RG : _____ Assinatura : _____
Tesoureiro : _____

152-2018

Município	Mês da Parcela	Valor da Parcela	Data do Pagamento
Gurinhata	Dezembro/18	R\$3.690,00	12/02/2019
Total de Parcelas repassadas ao HSJ referente aos atrasos de 2018		R\$3.690,00	X

Contribuição CISTM Subvenção Hospital 600 por
relante a Dezembro/2018 do município
de Gurinhata.

Dacione Muelin
10/01/04/2019



0204-6
62737-2



Transferência entre contas correntes

G337081037112381015
08/04/2019 10:48:00

Debitado

Nome CONSORCIO PUBLICO INTERMU
Agência 2918-1
Conta corrente 77500-2

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 3.690,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **742008452**.

Usuário: JC872267 LINDOMAR A BORGES.



Emissão de comprovantes

G331081632280669012
08/04/2019 16:39:28

08/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:35:45
291802918 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737
VALOR TOTAL 3.690,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2
NR. DOCUMENTO 552.918.000.077.500

NR. AUTENTICACAO A.DF3.E95.F66.46F.3DA

Transação efetuada com sucesso por: JC872287 LINDOMAR A BORGES.

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

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 009/2019 QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM E O MUNICÍPIO DE CACHOEIRA DOURADA– MG.

Pelo presente instrumento, de um lado o **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM**, associação pública de direito público, de natureza autárquica, com sede na Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Bairro Setor Industrial, inscrito no CNPJ (MF) sob nº 18.151.467/0001-06, neste ato representado, na forma de seu estatuto, pelo **Presidente Cleidimar Zanotto**, Prefeito Municipal de Capinópolis - MG, inscrito no CPF (MF) sob nº 637.426.326-04, portador da CI nº MG-4.041.646, doravante denominado simplesmente **CISTM** e de outro lado o **MUNICÍPIO DE CACHOEIRA DOURADA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 18.457.267/0001-78, com sede na Av. das Nações, 400, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **Ovídio Afro Dantas**, brasileiro, casado, agente político, CPF nº 301.701.766-49, doravante referido simplesmente como **MUNICÍPIO**, celebram o presente instrumento do terceiro aditivo ao contrato de rateio n. 009/2019, para as finalidades e nas condições a seguir expostas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTO LEGAL

1. O presente instrumento fundamenta-se em: Lei Federal nº 11.107, de 6 de abril de 2005; Decreto nº 6.017, de 17 de janeiro de 2007; no Estatuto e no Contrato do CISTM; na Cláusula Sétima do referido contrato de rateio.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

1. O objeto do presente instrumento é a alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio nº 009/2019 que segue nos termos anexos a este instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato de Rateio de origem.

CISTM

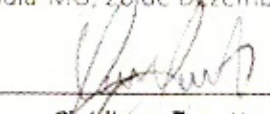
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

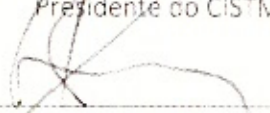
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

E, por haverem assim pactuado, assinam este instrumento em 02 (duas) vias, na presença das testemunhas abaixo.

Uberlândia-MG, 20 de Dezembro de 2019.


Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


Ovídio Afro Dantas

Prefeito Municipal de Cachoeira Dourada-MG

TESTEMUNHAS:

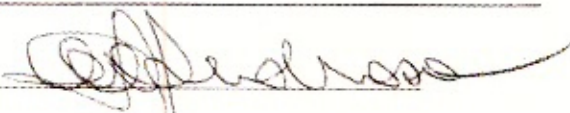
Nome:

Maria M. Pedrosa

CPF:

323.049.786-49

Assinatura:



Nome:

Plene Costa de Andrade

CPF:

090.409.266-62

Assinatura:




Alexandre de Souza Paiva
OAB/MG nº 148.482

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

AÇÃO DE DESEMBOLSO

MANUTENÇÃO SAÚDE NO CISTM

BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.1.71.70.00 / 3.3.71.70.00 / 4.4.71.70.00)

JANEIRO A JUNHO – 06 parcelas de: R\$ 15.333,06

JULHO A NOVEMBRO – 05 parcelas de: R\$ 12.866,44

DEZEMBRO – 01 parcela de R\$ 21.775,85

Valor Total - R\$ 178.106,41

REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS

BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.3.71.70.00)

JUNHO – 01 parcela de: R\$15.000,00

JULHO A NOVEMBRO – 05 parcelas de: R\$ 7.044,83

VALOR TOTAL: R\$ 50.224,15

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

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 005/2019 QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM E O MUNICÍPIO DE CANÁPOLIS– MG.

Pelo presente instrumento, de um lado o **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM**, associação pública de direito público, de natureza autárquica, com sede na Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Bairro Setor Industrial, inscrito no CNPJ (MF) sob nº 18.151.467/0001-06, neste ato representado, na forma de seu estatuto, pelo **Presidente Cleidimar Zanotto**, Prefeito Municipal de Capinópolis - MG, inscrito no CPF (MF) sob nº 637.426.326-04, portador da CI. nº MG-4.041.646, doravante denominado simplesmente **CISTM** e de outro lado o **MUNICÍPIO DE CANÁPOLIS**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº. 18.457.200/0001-33, com sede na Praça 19 de Março, 304, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **Ualisson Carvalho Silva**, brasileiro, casado, agente político, CPF nº 081.053.656-00, doravante referido simplesmente como **MUNICÍPIO**, celebram o presente instrumento do segundo aditivo ao contrato de rateio n. 005/2019, para as finalidades e nas condições a seguir expostas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTO LEGAL

1. O presente instrumento fundamenta-se em: Lei Federal nº 11.107, de 6 de abril de 2005; Decreto nº 6.017, de 17 de janeiro de 2007; no Estatuto e no Contrato do CISTM; na Cláusula Sétima do referido contrato de rateio.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

1. O objeto do presente instrumento é a alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio nº 005/2019, passando a vigor nos termos e formas em anexo.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

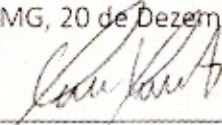
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

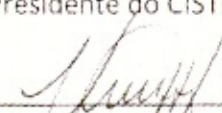
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato de Rateio de origem.

E, por haverem assim pactuado, assinam este instrumento em 02 (duas) vias, na presença das testemunhas abaixo.

Uberlândia-MG, 20 de Dezembro de 2019.


Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


Ualisson Carvalho Silva
Prefeito Municipal de Canápolis-MG

TESTEMUNHAS:

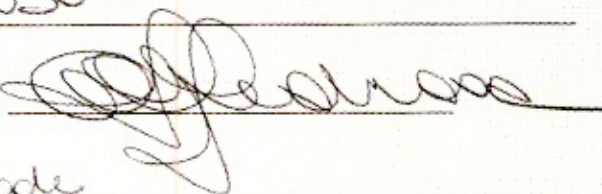
Nome:

Maria M. Pedrosa

CPF:

323.049.786-49

Assinatura:



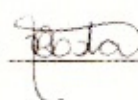
Nome:

Pline Costa de Andrade

CPF:

090.409.266-62

Assinatura:




Alexandre de Souza Paiva
OAB/MG nº 148.482

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 AÇÃO DE DESEMBOLSO

MANUTENÇÃO SAÚDE NO CISTM:

BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.1.71.70.00 / 3.3.71.70.00 / 4.4.71.70.00)

JANEIRO A JUNHO – 06 parcelas de: R\$ 22.231,77
JULHO A NOVEMBRO – 05 parcelas de: R\$ 17.785,40
DEZEMBRO – 01 parcela de R\$ 57.318,39
Valor Total: R\$279.636,01

REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS

BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.3.71.70.00)

Valor Mensal: R\$ 2.681,61
AGOSTO – 01 parcela de R\$ 2.681,61
VALOR TOTAL: R\$ 2.681,61



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

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 007/2019 QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM E O MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS– MG.

Pelo presente instrumento, de um lado o **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM**, associação pública de direito público, de natureza autárquica, com sede na Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Bairro Setor Industrial, inscrito no CNPJ (MF) sob nº 18.151.467/0001-06, neste ato representado, na forma de seu estatuto, pelo **Vice-Presidente Lindomar Amaro Borges**, Prefeito Municipal de Indianópolis - MG, inscrito no CPF (MF) sob nº 435.100.006-68, portador da CI. nº M-2.800.618, doravante denominado simplesmente **CISTM** e de outro lado o **MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 18.457.234/0001-28, com sede na Av. 113, 636 - Centro, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **Cleidimar Zanotto**, brasileiro, casado, agente político, CPF nº 637.426.326-04, doravante referido simplesmente como **MUNICÍPIO**, celebram o presente instrumento do quarto aditivo ao contrato de rateio n. 007/2019, para as finalidades e nas condições a seguir expostas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTO LEGAL

1. O presente instrumento fundamenta-se em: Lei Federal nº 11.107, de 6 de abril de 2005; Decreto nº 6.017, de 17 de janeiro de 2007; no Estatuto e no Contrato do CISTM; na Cláusula Sétima do referido contrato de rateio.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

1. O objeto do presente instrumento é a alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio nº 007/2019 segue nos termos anexos a este instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato de Rateio de origem.

CISTM

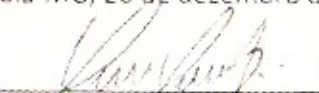
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

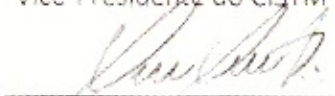
E, por haverem assim pactuado, assinam este instrumento em 02 (duas) vias, na presença das testemunhas abaixo.

Uberlândia-MG, 20 de dezembro de 2019.



Lindomar Amaro Borges

Vice-Presidente do CISTM



Cleidimar Zanotto

Prefeito Municipal de Capinópolis-MG

TESTEMUNHAS:

Nome: Mariana M. Pedreira

CPF: 32304978649

Assinatura: 

Nome: Almeida Costa de Andrade

CPF: 090.409.266-62

Assinatura: 



Alexandre de Souza Paiva
OAB/MG nº 148.482

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

AÇÃO DE DESEMBOLSO

MANUTENÇÃO SAÚDE NO CISTM

BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.1.71.70.00 / 3.3.71.70.00/4.4.71.70.00)

JANEIRO A JUNHO – 06 parcelas de: R\$ 32.661,90

JULHO A AGOSTO – 02 parcelas de: R\$ 26.129,52

SETEMBRO A NOVEMBRO – 03 parcelas de: R\$32.661,90

DEZEMBRO - 01 parcela de R\$ 59.258,43

Valor Total: R\$ 405.474,57

REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS

BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.3.71.70.00)

JUNHO A NOVEMBRO – 06 parcelas de R\$ 12.300,00

DEZEMBRO – 01 parcela de R\$ 11.603,47

VALOR TOTAL: R\$ 85.403,47



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

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 008/2019 QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM E O MUNICÍPIO DE GURINHATÃ– MG.

Pelo presente instrumento, de um lado o **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM**, associação pública de direito público, de natureza autárquica, com sede na Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Bairro Setor Industrial, inscrito no CNPJ (MF) sob nº 18.151.467/0001-06, neste ato representado, na forma de seu estatuto, pelo **Presidente Cleidimar Zanotto**, Prefeito Municipal de Capinópolis - MG, inscrito no CPF (MF) sob nº 637.426.326-04, portador da CI. nº MG-4.041.646, doravante denominado simplesmente **CISTM** e de outro lado o **MUNICÍPIO DE GURINHATÃ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº. 18.457.192/0001-25, com sede na Av. Getúlio Vargas, 925, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **Wender Luciano de Araújo Silva**, brasileiro, casado, agente político, CPF nº 849.130.536-04, doravante referido simplesmente como **MUNICÍPIO**, celebram o presente instrumento do terceiro aditivo ao contrato de rateio n. 008/2019, para as finalidades e nas condições a seguir expostas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTO LEGAL

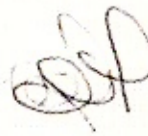
1. O presente instrumento fundamenta-se em: Lei Federal nº 11.107, de 6 de abril de 2005; Decreto nº 6.017, de 17 de janeiro de 2007; no Estatuto e no Contrato do CISTM; na Cláusula Sétima do referido contrato de rateio.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

1. O objeto do presente instrumento é a alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio nº 008/2019, passando a vigor no termo e forma que segue anexo a este instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato de Rateio de origem.



CISTM

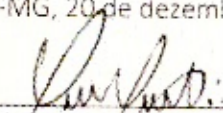
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

E, por haverem assim pactuado, assinam este instrumento em 02 (duas) vias, na presença das testemunhas abaixo.

Uberlândia-MG, 20 de dezembro de 2019.



Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM



Wender Luciano de Araújo Silva

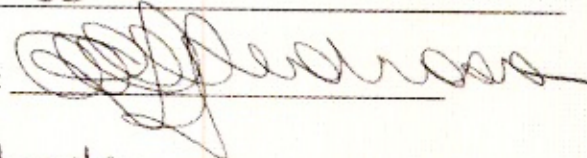
Prefeito Municipal de Gurinhatã-MG

TESTEMUNHAS:

Nome: Maria M. Perchosa

CPF: 323 049.786-49

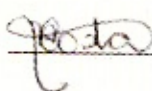
Assinatura:



Nome: Pline Costa de Andrade

CPF: 090 409.266-62

Assinatura:



Alexandre de Souza Paiva
OAB/MG nº 148.482

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

AÇÃO DE DESEMBOLSO

MANUTENÇÃO SAÚDE NO CISTM

BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.1.71.70.00 / 3.3.71.70.00 / 4.4.71.70.00)

JANEIRO A JUNHO – 06 parcelas de: R\$ 18.105,00

JULHO A SETEMBRO – 03 parcelas de: R\$ 14.484,00

OUTUBRO – 01 parcela de R\$ 26.484,00

NOVEMBRO – 01 parcela de R\$ 14.484,00

DEZEMBRO – 01 parcela de R\$ 13.175,85

Valor Total - R\$ 206.225,85

REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS

BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.3.71.70.00)

JUNHO A OUTUBRO – 05 parcelas de R\$ 9.364,83

VALOR TOTAL: R\$ 46.824,15

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

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 027/2018 PARA AÇÕES EM 2019 QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM E O MUNICÍPIO DE IPIAÇU – MG.

Pelo presente instrumento, de um lado o **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM**, associação pública de direito público, de natureza autárquica, com sede na Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Bairro Setor Industrial, inscrito no CNPJ (MF) sob nº 18.151.467/0001-06, neste ato representado, na forma de seu estatuto, pelo **Presidente Cleidimar Zanotto**, Prefeito Municipal de Capinópolis - MG, inscrito no CPF (MF) sob nº 637.426.326-04, portador da CI. nº MG-4.041.646, doravante denominado simplesmente **CISTM** e de outro lado o **MUNICÍPIO DE IPIAÇU**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº. 18.457.259/0001-21, com sede na Rua Milton Campos, 344, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **Leandro Luiz de Oliveira**, brasileiro, casado, agente político, CPF nº 035.093.456-81, doravante referido simplesmente como **MUNICÍPIO**, celebram o presente instrumento do terceiro aditivo ao contrato de rateio n. 027/2018, para as finalidades e nas condições a seguir expostas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTO LEGAL

1. O presente instrumento fundamenta-se em: Lei Federal nº 11.107, de 6 de abril de 2005; Decreto nº 6.017, de 17 de janeiro de 2007; no Estatuto e no Contrato do CISTM; na Cláusula Sétima do referido contrato de rateio.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

1. O objeto do presente instrumento é a alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio nº 027/2018, passando a vigor no termo e forma anexo a este instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato de Rateio de origem.

CISTM

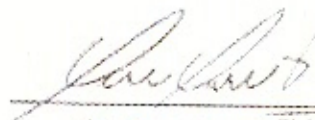
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

E, por haverem assim pactuado, assinam este instrumento em 02 (duas) vias, na presença das testemunhas abaixo.

Uberlândia-MG, 20 de dezembro de 2019.


Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


Leandro Luiz de Oliveira
Prefeito Municipal de Ipiacu-MG

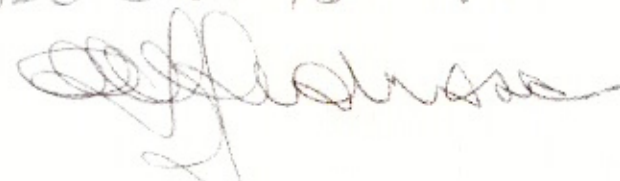
TESTEMUNHAS:

Nome: Plene Costa de Andrade

CPF: 090409 866-62 Assinatura: 

Nome: Plene Costa de Andrade

CPF: 090409 866-62 Assinatura: 

Maria M. Pedrosan
323.040.786-49



Alexandre de Souza Paiva
OAB/MG nº 148.482

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

AÇÃO DE DESEMBOLSO

MANUTENÇÃO SAÚDE NO CISTM

BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.1.71.70.00 / 3.3.71.70.00 / 4.4.71.70.00)

JANEIRO A JUNHO – 06 parcelas de: R\$ 17.543,80

JULHO A SETEMBRO – 03 parcelas de: R\$ 14.034,64

OUTUBRO – 01 parcela de 19.034,64

NOVEMBRO – 01 parcela de 14.034,64

DEZEMBRO – 01 parcela de R\$ 21.686,19

Valor Total: R\$202.122,19

REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS

BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.3.71.70.00)

JUNHO A SETEMBRO – 04 parcelas de R\$15.000,00

OUTUBRO – 01 parcela de R\$ 3.313,81

VALOR TOTAL: R\$ 63.313,81



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIAÇU
ESTADO DE MINAS GERAIS

Ipiaçu, 18 de Dezembro de 2019.

Senhor Presidente,

O Município de Ipiaçu, assinou o Contrato de Rateio nº 027/2018 em 18/12/2018 e respectivo aditivo com o CISTM, mediante a expectativa de demandas apuradas em consultas especializadas, exames complementares e cirurgias eletivas oferecidas pelo Consórcio CISTM, para o exercício de 2019, com repasses mensais.

Acontece que o prestador contratado para as cirurgias eletivas não conseguiu atender a nossa expectativa na realização das mesmas, motivo pelo qual solicitamos transferência do saldo remanescente da Ação de Desembolso – "Realização de Cirurgias Eletivas" para "Manutenção Saúde CISTM" no valor de **R\$ 21.686,19**, para uso no próximo exercício conforme previsto no Contrato de Rateio.

A solicitação está dentro das normas legais pactuadas e em conformidade com a legislação vigente.

Certos do atendimento à nossa solicitação, agradecemos.

Atenciosamente,



Leandro Luiz de Oliveira
Prefeito Municipal

**EXMO.SR.
CLEIDIMAR ZANOTTO
PRESIDENTE DO CISTM
UBERLÂNDIA- MG**

DO TRIÂNGULO DO NORTE - CISTRI, tema público a realização de Licitação na Modalidade Pregão Presencial nº 001/2020, Tipo Menor Preço Global, no dia 27/03/2020, às 13:00 na sede do CISTRI, situada na Av. dos Eucaliptos, nº 800 - Jardim Patrícia Uberlândia-MG CEP 38.414-123, cujo objeto: **REGISTRO DE PREÇOS, VISANDO A FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO PARCELADO DE GASES MEDICINAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SAMU192 TRIÂNGULO DO NORTE.** Os envelopes contendo a Documentação de Habilitação e Propostas poderão ser entregues no endereço acima citado, até 13h00 do dia 27/03/2020. Os interessados poderão adquirir o edital, no endereço acima citado ou obter informações no horário de 08h00min às 11h30min e de 13h00min às 17h00min horas de segunda a sexta-feira, pelo telefone (34) 2589-1710 ou pelo site www.cistri.saude.mg.gov.br.

Uberlândia, 13 de março de 2020

CRISTIANI BORGES DE OLIVEIRA
Pregoeira

Publicado por:
Cristiani Borges de Oliveira
Código Identificador:66C3D0D28

SETOR DE LICITAÇÕES
CISTM - EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO
CONTRATO DE RATEIO Nº013/2020 FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CENTRALINA-MG E O CONSÓRCIO
PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO
MINEIRO - CISTM - ANO 2020.

1º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 013/2020 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Centralina, inscrito no CNPJ sob o nº 18.260.497/0001-42, firmado em 06/03/2020. Base Legal: Lei Federal nº11.107, de 06/04/2005. Objeto: alteração do valor do contrato de rateio disposto na Cláusula Quarta, alteração dos valores das Dotações Orçamentárias da Cláusula Décima Primeira e alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio 013/2020, nos termos e formas que segue. Vigência 06/03/2020 a 31/12/2020.

DARIO BORGES DE REZENDE
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:BD223A9C

SETOR DE LICITAÇÕES
CISTM - EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO
CONTRATO DE RATEIO Nº006/2020 FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS-MG E O CONSÓRCIO
PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO
MINEIRO - CISTM - ANO 2020.

1º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 006/2020 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Capinópolis, inscrito no CNPJ sob o nº 18.457.234/0001-28, firmado em 02/03/2020. Base Legal: Lei Federal nº11.107, de 06/04/2005. Objeto: alteração do valor do contrato de rateio disposto na Cláusula Quarta, alteração dos valores das Dotações Orçamentárias da Cláusula Décima Primeira e alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio 006/2020, nos termos e formas que segue. Vigência 02/03/2020 a 31/12/2020.

DARIO BORGES DE REZENDE
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:1A41E312

SETOR DE LICITAÇÕES
AMVAP - EXTRATO DO TERMO DE COMPROMISSO
Nº002/2020 FIRMADO ENTRE A ASSOCIAÇÃO DOS
MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO VALE DO
PARANAÍBA - AMVAP E O CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO -
CISTM.

Termo de Compromisso nº002/2020 firmado entre a Associação dos Municípios da Microrregião do Vale do Paraíba - AMVAP, inscrito no CNPJ nº 21.236.948/0001-10 e o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06, firmado em 02/01/2020. Base Legal: Lei Federal nº10.406, de 10 de Janeiro de 2002. Objeto: conjugação de esforços entre as partes convenientes, visando ampliar e fortalecer a capacidade administrativa, técnica e financeira do CISTM, por meio de ações conjuntas no planejamento e elaboração de políticas públicas voltadas ao desenvolvimento de seus municípios, visando ainda o desenvolvimento regional do Triângulo Mineiro e Alto Paranaíba. Vigência: 02/01/2020 a 31/12/2020.

Uberlândia-MG, 02 de Janeiro de 2020.

ANUAR ABANTES AMUI
Presidente da AMVAP.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:984F5240

SETOR DE LICITAÇÕES
CISTM - EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO AO
CONTRATO DE RATEIO Nº006/2019 FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE SANTA VITÓRIA-MG E O CONSÓRCIO
PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO
MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

3º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 006/2019 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Santa Vitória, inscrito no CNPJ sob o nº 18.457.226/0001-81, firmado em 20/12/2019. Base Legal: Lei Federal nº11.107, de 06/04/2005. Objeto: alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio nº 006/2019, passando a vigor nos termos anexos a este instrumento. Vigência 20/12/2019 a 31/12/2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:193BB2C9

SETOR DE LICITAÇÕES
CISTM - EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO AO
CONTRATO DE RATEIO Nº027/2018 PARA AÇÕES EM 2019
FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE IPIACU-MG E O
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO
TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

3º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 027/2018 para ações em 2019 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Ipiacu, inscrito no CNPJ sob o nº 18.457.259/0001-21, firmado em 20/12/2019. Base Legal: Lei Federal nº11.107, de 06/04/2005. Objeto: alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio nº 027/2018 para ações em 2019, passando a vigor nos termos anexos a este instrumento. Vigência 20/12/2019 a 31/12/2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:AF6458E

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

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 006/2019 QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM E O MUNICÍPIO DE SANTA VITÓRIA – MG.

Pelo presente instrumento, de um lado o **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – CISTM**, associação pública de direito público, de natureza autárquica, com sede na Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Bairro Setor Industrial, inscrito no CNPJ (MF) sob nº 18.151.467/0001-06, neste ato representado, na forma de seu estatuto, pelo **Presidente Cleidimar Zanotto**, Prefeito Municipal de Capinópolis - MG, inscrito no CPF (MF) sob nº 637.426.326-04, portador da CI. nº MG-4.041.646, doravante denominado simplesmente **CISTM** e de outro lado o **MUNICÍPIO DE SANTA VITÓRIA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº. 18.457.226/0001-81, com sede na Av. Reinaldo Franco Moraes, 1.455, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **Ispier Salim Curi**, brasileiro, casado, agente político, CPF nº 047.247.711-00, doravante referido simplesmente como **MUNICÍPIO**, celebram o presente instrumento do terceiro aditivo ao contrato de rateio n. 006/2019, para as finalidades e nas condições a seguir expostas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTO LEGAL

1. O presente instrumento fundamenta-se em: Lei Federal nº 11.107, de 6 de abril de 2005; Decreto nº 6.017, de 17 de janeiro de 2007; no Estatuto e no Contrato do CISTM; na Cláusula Sétima do referido contrato de rateio.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

1. O objeto do presente instrumento é a alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio nº 006/2019, passando a vigor nos termos anexos a este instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato de Rateio de origem.

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

E, por haverem assim pactuado, assinam este instrumento em 02 (duas) vias, na presença das testemunhas abaixo.

Uberlândia-MG, 20 de Dezembro de 2019.


Cleidimar Zanotto

Presidente do CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


Isper Salim Curi

Prefeito Municipal de Santa Vitória-MG

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF:

Assinatura:

Nome:

CPF:

Assinatura:


Alexandre de Souza Paiva
OAB/MG nº 148.482

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
AÇÃO DE DESEMBOLSO

MANUTENÇÃO SAÚDE NO CISTM
BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.1.71.70.00 / 3.3.71.70.00 / 4.4.71.70.00)

JANEIRO A JUNHO – 06 parcelas de: R\$ 56.744,85
JULHO A SETEMBRO – 03 parcelas de: R\$ 45.395,88
OUTUBRO A NOVEMBRO – 02 parcelas de: R\$ 70.395,88
DEZEMBRO – 01 parcela de R\$ 64.183,90
Valor Total - R\$ 681.632,40

REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS
BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 2918-1 CONTA CORRENTE: 77.500-2

DESPESAS CORRENTES (N.D.: 3.3.71.70.00)

JULHO A NOVEMBRO – 05 parcelas R\$ 6.363,22
VALOR TOTAL: R\$ 31.816,10

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA VITÓRIA
ESTADO DE MINAS GERAIS

Santa Vitória, 18 de Dezembro de 2019.

Senhor Presidente,

O Município de Santa Vitória assinou o Contrato de Rateio nº 006/2019 em 15/01/2019 e respectivo aditivo com o CISTM, mediante a expectativa de demandas apuradas em consultas especializadas, exames complementares e cirurgias eletivas oferecidas pelo Consórcio CISTM, para o exercício de 2019, com repasses mensais.

Acontece que o prestador contratado para as cirurgias eletivas não conseguiu atender a nossa expectativa na realização das mesmas, motivo pelo qual solicitamos transferência do saldo remanescente da Ação de Desembolso – “Realização de Cirurgias Eletivas” para “Manutenção Saúde CISTM” no valor de **R\$ 64.183,90**, para uso no próximo exercício conforme previsto no Contrato de Rateio.

A solicitação está dentro das normas legais pactuadas e em conformidade com a legislação vigente.

Certos do atendimento à nossa solicitação, agradecemos.

Atenciosamente,



Isper Salim Curi
Prefeito Municipal

**EXMO.SR.
CLEIDIMAR ZANOTTO
PRESIDENTE DO CISTM
UBERLÂNDIA- MG**

DO TRIÂNGULO DO NORTE - CISTRI, torna público a realização de Licitação na Modalidade Pregão Presencial nº 001/2020, Tipo Menor Preço Global, no dia 27/03/2020, às 13:00 na sede do CISTRI, situada na Av. dos Eucaliptos, nº 800 - Jardim Patricia Uberlândia-MG CEP 38414-123, cujo objeto: **REGISTRO DE PREÇOS, VISANDO A FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO PARCELADO DE GASES MEDICINAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SAMU 192 TRIÂNGULO DO NORTE.** Os envelopes contendo a Documentação de Habilitação e Propostas poderão ser entregues no endereço acima citado, até 13h 00 do dia 27/03/2020. Os interessados poderão adquirir o edital no endereço acima citado ou obter informações no horário de 08h00min às 11h30min e de 13h00min às 17h00min horas de segunda a sexta-feira, pelo telefone (34) 2589-1719 ou pelo site www.cistri.saude.mg.gov.br.

Uberlândia, 13 de março de 2020

CRISTIANI BORGES DE OLIVEIRA
Pregoeira

Publicado por:
Cristiani Borges de Oliveira
Código Identificador:66C3DD08

SETOR DE LICITAÇÕES
CISTM - EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO
CONTRATO DE RATEIO Nº013/2020 FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CENTRALINA-MG E O CONSÓRCIO
PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO
MINEIRO - CISTM - ANO 2020.

1º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 013/2020 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Centralina, inscrito no CNPJ sob o nº 18.260.497/0001-42, firmado em 06/03/2020. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto: alteração do valor do contrato de rateio disposto na Cláusula Quarta; alteração dos valores das Dotações Orçamentárias da Cláusula Décima Primeira e alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio 013/2020, nos termos e formas que segue. Vigência 06/03/2020 a 31/12/2020.

DARIO BORGES DE REZENDE
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:BD223A9C

SETOR DE LICITAÇÕES
CISTM - EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO
CONTRATO DE RATEIO Nº006/2020 FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS-MG E O CONSÓRCIO
PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO
MINEIRO - CISTM - ANO 2020.

1º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 006/2020 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Capinópolis, inscrito no CNPJ sob o nº 18.457.234/0001-28, firmado em 02/03/2020. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto: alteração do valor do contrato de rateio disposto na Cláusula Quarta; alteração dos valores das Dotações Orçamentárias da Cláusula Décima Primeira e alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio 006/2020, nos termos e formas que segue. Vigência 02/03/2020 a 31/12/2020.

DARIO BORGES DE REZENDE
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:1A41E512

SETOR DE LICITAÇÕES
AMVAP - EXTRATO DO TERMO DE COMPROMISSO
Nº002/2020 FIRMADO ENTRE A ASSOCIAÇÃO DOS
MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO VALE DO
PARANAÍBA - AMVAP E O CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO -
CISTM.

Termo de Compromisso nº002/2020 firmado entre a Associação dos Municípios da Microrregião do Vale do Paraíba - AMVAP, inscrito no CNPJ nº 21.236.948/0001-10 e o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06, firmado em 02/01/2020. Base Legal: Lei Federal nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002. Objeto: conjugação de esforços entre as partes convenientes, visando ampliar e fortalecer a capacidade administrativa, técnica e financeira do CISTM, por meio de ações conjuntas no planejamento e elaboração de políticas públicas voltadas ao desenvolvimento de seus municípios, visando ainda o desenvolvimento regional do Triângulo Mineiro e Alto Paraibana. Vigência: 02/01/2020 a 31/12/2020.

Uberlândia-MG, 02 de Janeiro de 2020.

ANUAR ARANTES AMUI
Presidente da AMVAP.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:984F5240

SETOR DE LICITAÇÕES
CISTM - EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO AO
CONTRATO DE RATEIO Nº006/2019 FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE SANTA VITÓRIA-MG E O CONSÓRCIO
PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO
MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

3º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 006/2019 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Santa Vitória, inscrito no CNPJ sob o nº 18.457.226/0001-81, firmado em 20/12/2019. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto: alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio nº 006/2019, passando a vigor nos termos anexos a este instrumento. Vigência 20/12/2019 a 31/12/2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:193BB2C9

SETOR DE LICITAÇÕES
CISTM - EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO AO
CONTRATO DE RATEIO Nº027/2018 PARA AÇÕES EM 2019
FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE IPIACU-MG E O
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO
TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

3º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 027/2018 para ações em 2019 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Ipiacu, inscrito no CNPJ sob o nº 18.457.259/0001-21, firmado em 20/12/2019. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto: alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio nº 027/2018 para ações em 2019, passando a vigor nos termos anexos a este instrumento. Vigência 20/12/2019 a 31/12/2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:AFA6458F