

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MUNICIPIO

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

0000355
DATA: 17/07/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 47
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:
0000355	17/07/2019	01150	08/07/2019
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2019

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\$ 460.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.181,61
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 456.818,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO HOSPITAL SÃO JOSÉ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Se autorizo o pagamento de R\$ R\$ 3.181,61 (três mil cento e oitenta e um reais e sessenta e um centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 3.181,61	01.02.002.002

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

LINDOMAR AMARO HORGES
TESOUREIRO
CPF - 435.100.006-68

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 0000355

DATA: 08/07/2019

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO 000047

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.150 / 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 Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000355	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 18/07/2019	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.: 08/07/2019	Nº Doc.: 1150	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 3.181,61	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 3.181,61

Historico

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC
HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA RÉPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE
DESEMPHO SO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 460.000,00	Valor Liquidado R\$ 3.181,61	Saldo a Liquidar R\$ 456.818,39
---------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquidado R\$ 3.181,61
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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

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.MINEI, O VALOR DE R\$ 3.181,61
TRÊS MIL CENTO E OITENTA E UM REAIS E SESSENTA E UM 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 INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISTM
AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO
INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
CEP: 38402-349
Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão: 04/07/2019
Hora: 09:28
Usuário: danilofhsj

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO

PERÍODO: 01/06/2019 a 30/06/2019 FORNECEDOR: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA) ATENDIDA

CAPINÓPOLIS

DATA	HORA	PACIENTE	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR
28/06/2019	08:00	FABIANA CRISTINA VILARINHO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				1	R\$3,181.61
TOTAL GERAL:				1	R\$3,181.61

Way
Sistemas

Bruna L. Silva Martins

08/07

355

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

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

4.6. Os pacientes que necessitarem de atendimento cirúrgico de urgência não serão contemplados com este Convênio.

4.7. Caberá ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ** a realização de todos os procedimentos referentes à internação, pré e pós-cirúrgicos, pré-anestésicos dos pacientes e, pelo menos, 1 (um) retorno a ser realizado em até 15 (quinze) após a alta hospitalar; bem como a adoção de todos os procedimentos médicos necessários em caso de eventuais complicações decorrentes das cirurgias eletivas ou situações equivalentes.

4.8. Caberá à Secretaria Municipal de Saúde do município de origem do paciente e ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ** o repasse prévio, por escrito, de todas as orientações e recomendações médicas necessárias ao paciente, além da indicação do(s) médico(s) responsável(is) pela realização da cirurgia eletiva.

4.9. O HOSPITAL SÃO JOSÉ obriga-se a entregar ao paciente ou ao seu responsável, no ato da saída do estabelecimento, relatório do atendimento prestado e/ou resumo de alta.

4.10. Nas situações em que o médico responsável pela avaliação discordar da indicação do procedimento cirúrgico, o mesmo deverá emitir relatório médico com a devida justificativa, e o paciente deverá levar este relatório ao município de origem para análise e avaliação de cancelamento do processo cirúrgico.

4.11. O HOSPITAL SÃO JOSÉ deverá se atentar às exigências da Vigilância Sanitária, quanto aos POP's (Procedimentos Operacionais Padrão), no que diz respeito às normas de limpeza, desinfecção e esterilização de materiais e equipamentos utilizados, durante e após a realização de cada cirurgia eletiva.

4.12. O **HOSPITAL SÃO JOSÉ** se compromete a atender integralmente a toda legislação vigente que abrange o objeto deste Convênio, além de cumprir quaisquer exigências determinadas pelos órgãos de fiscalização competentes.

4.13. Ocorrendo a rescisão do presente Convênio, seja por iniciativa de qualquer das partes ou pelo vencimento em virtude de decurso do prazo, obriga-se o **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, sob pena de responder pelas sanções cabíveis, a concluir todos os tratamentos já iniciados.

4.14. Qualquer fiscalização exercida pelo **CISTM**, feita em seu exclusivo interesse, não implica em corresponsabilidade pela execução dos serviços e não exime o **HOSPITAL SÃO JOSÉ** de suas obrigações de fiscalização e perfeita execução do objeto deste Convênio.

4.15. A fiscalização do **CISTM**, em especial, terá o dever de verificar o cumprimento dos termos deste Convênio, especialmente no que se refere à qualidade na prestação dos serviços, podendo exigir as cautelas necessárias à prevenção do erário.

4.16. O **HOSPITAL SÃO JOSÉ** deverá permitir o livre acesso dos técnicos e/ou demais profissionais designados pelo **CISTM** para o acompanhamento e a fiscalização permanente do objeto deste Convênio, bem como prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados.

4.17. Os prontuários dos pacientes, bem como todas as anotações e peças que os compõem, tais como: boletins de anestesia, resultados de exames (incluindo os de imagem), laudos, pareceres,

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

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

6.4. Nos valores a serem repassados estão incluídos a realização de todos os procedimentos referentes à internação, pré e pós-cirúrgicos, pré-anestésicos dos pacientes e, pelo menos, 1 (um) retorno a ser realizado em até 15 (quinze) após a alta hospitalar; bem como a adoção de todos os procedimentos médicos necessários em caso de eventuais complicações decorrentes das cirurgias eletivas ou situações equivalentes.

6.5. Ocorrendo impropriedades e/ou irregularidades na execução deste Convênio, obriga-se o **CISTM** 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.

6.8. Findo o prazo da notificação de que trata o item 5.6, 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 SÉTIMA – DA DOTACÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1. As despesas oriundas da execução deste Convênio correrão à conta da seguinte dotação orçamentária: **10.20.10.302.2001.20007.3.3.50.43.**

CLÁUSULA OITAVA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

8.1. Ao fim da vigência deste instrumento, deverá ser realizada prestação de contas e o Relatório de Execução Físico-Financeira 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.

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

d) Relatório detalhado de todas as cirurgias eletivas realizadas durante a vigência deste Convênio, contendo, no mínimo: nome dos pacientes, cirurgias eletivas realizadas, data de realização, municípios de origem, valores detalhados pagos a título de 'Complemento', cópia das respectivas guias de autorização e as Autorizações de Internação Hospitalar – AIHs emitidas pelos municípios.

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

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

8.4. 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.

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

8.6. 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.

8.7. 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.

8.8. A não apresentação da prestação de contas 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 NONA – DA RESTITUIÇÃO

9.1. 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

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.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.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PROIBIÇÕES

10.1. 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.

10.2. 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.

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO

11.1. 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.

11.2. 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) constatação de irregularidade de natureza grave, no decorrer de fiscalizações ou auditorias; e

c) falta de apresentação da Prestação de Contas Final, no prazo e formas estabelecidos.

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, N°) Avenida 3, n° 196		04. BAIRRO Centro
05. CIDADE/UF Itulutaba-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	31/12/2019

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 atender à necessidades emergenciais dos municípios listados neste instrumento quanto à realização de cirurgias eletivas, haja vista que estes órgãos não dispõem de estrutura e de profissionais especializados para a realização destes procedimentos médicos, fazendo que haja atualmente uma grande demanda represada que compromete consideravelmente a qualidade de vida e a dignidade destas pessoas.

Alexandro de Souza Pimenta
O-17000 Nº 148.96.

G. B. M.

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

[illegible]

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	Quant. Meses	ESTIMATIVA DE CUSTO	
		Valor Mensal Estimado (R\$)	Valor Total Estimado (R\$)
Realização de cirurgias eletivas	7	1 x 70.000,00 6 x 65.000,00	460.000,00
TOTAL GERAL ESTIMADO R\$ 460.000,00			

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – HOSPITAL SÃO JOSÉ						
(Valores em R\$)						
	Jul/2019	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
	-	-	-	-	-	-
META	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020	Mai/2020	Jun/2020
	-	-	-	-	-	-

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 F-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, 24 de junho de 2019.

Gila

VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

Uberlândia-MG, 24 de junho de 2019.

Van Kesteren

GLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente CISTM

Cleidimar Zanotti
Presidente do CIBRA

Alexandro de Souza Barros
CPF nº 148.45.



DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS MINEIROS



Associação
Mineira de
Municípios

Minas Gerais, 25 de Junho de 2019 • Diário Oficial dos Municípios Mineiros • ANO XI Nº 2530

ESTADO DE MINAS GERAIS ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO RIO PIRACICABA - AMEPI

ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO RIO PIRACICABA - AMEPI EXTRATO DE PUBLICAÇÃO RETIFICADO - PREGÃO Nº 01/2019

1ª RETIFICAÇÃO DE EDITAL DE LICITAÇÃO - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO RIO PIRACICABA - AMEPI, Rua Santa Lúcia, 291, B. Aclimação, João Monlevade/MG - CNPJ nº 18.266.551/0001-67, a Pregoeira, torna público que fará realizar licitação sob a modalidade PREGÃO Nº 01/2019 - Objeto: Aquisição de Rolo Compactador Vibratório de chapa lisa, com kit pata (pé de carneiro) e pneus convencionais, cabine fechada com ar condicionado, Peso operacional mínimo de 7.000 kg e máximo de 10.000 kg; - Potência de motor igual ou superior a 70 cv. Entrega e abertura de envelopes: 09/07/2019 - 09:00h - Edital completo, sem custos, à disposição no endereço acima ou através do site: www.amepi.org.br. Informações: Tel 31 - 3852-1541.

Publicado por:
Renata Marques Drumond
Código Identificador:186738104

ESTADO DE MINAS GERAIS ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PARANAÍBA AMVAP

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS CISTRI - EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 14/2019

Processo nº 08/2019 - Modalidade: Dispensa de Licitação nº 006/2019. Contratante: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA MICRORREGIÃO DO TRIÂNGULO NORTE - CISTRI, CNPJ sob o nº 19.455.924/0001-00. Contratada: AZELUZIA MARIA DE ARAUJO SANTOS, CPF 892.863.166-1, representada pela HABITUAL IMÓVEIS ADMINISTRAÇÃO E LOCAÇÃO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 36.460.508/0001-98. Objeto: Alteração da vigência do instrumento contratual conforme faculdade prevista no art.3º da Lei 8.245/91. Vigência: 28/05/2019 a 28/05/2023.

CARLOS ALVES DE OLIVEIRA,
Presidente do CISTRI.

Expediente:
Associação Mineira de Municípios - AMM - MG

Diretoria Biênio 2017/2019

Presidente - Julvan Rezende Araújo Lucerna
Vice-Presidente - Wander José Goddard Borges
1ª Secretária - Maria Aparecida Mogallães Bifano
2ª Tesoureiro - Geraldo Martins Godoy

O Diário Oficial dos Municípios do Estado de Minas Gerais, é uma solução voltada à modernização e transparência da gestão municipal.

Publicado por:
Elisandra Rosa Dias
Código Identificador:22DCC5DS

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS CISTM - EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO N. 008/2019, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE GUARINHATÁ - MG E O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

Termo aditivo n. 01 ao Contrato de Rateio nº 008/2019 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Guarinhata, inscrito no CNPJ sob o nº 18.157.192/0001-25, firmado em 10/06/2019. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 6 de abril de 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 nº 008/2019. Vigência: de 10/06/2019 a 30/12/2019.

Uberlândia, 10 de Junho de 2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:AA67AEDF

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS CISTM - EXTRATO DE CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO E O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

Convênio nº 001/2019 firmado entre o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ nº 21.320.664/0001-40 e o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ sob o nº 18.151.467/0001-06, firmado em 24/06/2019. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto: Junção de esforços entre as partes convencionantes para assegurar a realização de serviços médicos pelo HOSPITAL SÃO JOSÉ à população dos municípios de Cachoeira Dourada, Capinópolis, Guarinhata, Ipaci e Santa Vitória, região de abrangência do CISTM. Vigência 24/06/2019 a 31/12/2019. Valor R\$460.000,00 (quatrocentos e sessenta mil reais).

Uberlândia-MG, 24 de Junho de 2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:09EE1D99

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS CISTM - ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR DO CISTM

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR, IMPLANTADA NA SEDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO- CISTM, AOS QUATORZE DIAS DO MÊS DE JUNHO DE DOIS MIL E DEZENOVE, NA SEDE DO CISTM, LOCALIZADA NA AV. ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180, NA CIDADE DE UBERLÂNDIA-



Entre contas correntes

G331170758028771073
17/07/2019 08:19:57

Debitado

Nome	CONSÓRCIO PÚBLICO 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	3.181,61
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 773180240.

Usuário: JC672267 LINDOMAR A BORGES.



Emissão de comprovantes

G3351B1346580715012
18/07/2019 13:54:18

17/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:51:07
291802918 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737
VALOR TOTAL 3.181,61
***** 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.B5D.7E8.A03.41B.E9E

Transação efetuada com sucesso por: JC872267 LINDOMAR A BORGES.

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: 0000355

DATA: 16/08/2019

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO: 47

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:

0000355

DATA EMISSÃO:

16/08/2019

Nº. DA LIQUIDAÇÃO:

01436

DATA LIQUIDAÇÃO:

07/08/2019

Nº. PROCESSO:

0000000/0000

LICITAÇÃO/ANO:

0000000/0000

CONTRATO/ANO:

0/0000

OBRA/ANO:

0000000/2019

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\$ 460.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.544,83
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 447.273,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

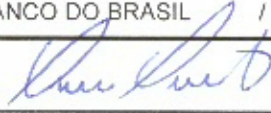
PAGAMENTO HOSPITAL SÃO JOSÉ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$ 9.544,83 (nove mil quinhentos e quarenta e quatro reais e oitenta e três centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 9.544,83	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04
LINDOMAR AMARO BORGES
TESOUREIRO
CPF - 435.100.006-68
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: ISENT0

EMPENHO: 0000355
DATA: 16/08/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 47
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:
0000355	16/08/2019	01437	07/08/2019
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2019

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\$ 460.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.044,83
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 439.228,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

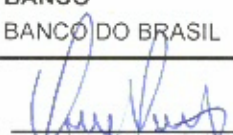
PAGAMENTO HOSPITAL SÃO JOSÉ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fora autorizado o pagamento de R\$ R\$ 8.044,83 (oito mil e quarenta e quatro reais e oitenta e três centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 8.044,83	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


LINDOMAR AMARO BORGES
TESOUREIRO
CPF - 435.100.806-68


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 0000355

DATA: 07/08/2019

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO 000047

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.436 /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 Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000355	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 17/08/2019	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.: 07/08/2019	Nº Doc.: 1436	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 9.544,83	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 9.544,83

Historico

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1º DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESPESAS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 460.000,00	Valor Liquidado R\$ 12.726,44	Saldo a Liquidar R\$ 447.273,56
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 9.544,83
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

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

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-01

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. MINH., O VALOR DE R\$ 9.544,83 NOVE MIL QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS REFERENTE À DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ 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 0000355
DATA: 07/08/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO 000047
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.437 /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 Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000355	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 17/08/2019	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.: 07/08/2019	Nº Doc.: 1437	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 8.044,83	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 8.044,83

Historico

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESPESAS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 460.000,00	Valor Liquidado R\$ 20.771,27	Saldo a Liquidar R\$ 439.228,73
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 8.044,83
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

APRESENTADA A 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

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\$ 8.044,83
OITO MIL E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS
REFERENTE À 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 : _____

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3049

Data Emissão:

07/08/2019

Chave:

NYVHSNIG

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 08/2019 Dt. Prestação: 07/08/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL,

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: luciano@amvapmg.org.br

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS CONFORME CONTRATO NÚMERO 01/2019

03 PROCEDIMENTO DE COLECISTECTOMIA ABERTA - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.181,61 VALOR TOTAL R\$

9.544,83.

9.544,83

Conferido 08/08/2019
Alexandre

Alexandre

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CELL	0,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionada	0,00	Incondicionada	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
9.544,83		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	9.544,83	Alíquota	0,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS
								9.544,83	

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

Receber Aqui

Data Emissão	07/08/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3049		
Chave	NYVHSNIG	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3050

Data Emissão:

07/08/2019

Chave:

OAWJGLUZ

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 08/2019 Dt. Prestação: 07/08/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS CONFORME CONTRATO NÚMERO 01/2019

03 PROCEDIMENTOS DE HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 VALOR TOTAL

R\$ 8.044,83

8.044,83

Confirmação 08/08/2019

Alexandre

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
8.044,83		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.044,83	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	8.044,83					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	07/08/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3050		
Chave	OAWJGLUZ		
		Local / Data	Assinatura

CISTM

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISTM
 AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
 DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
 CEP: 38402-349
 Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
 07/08/2019
 Hora: 13:52
 Usuário:
 alear

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO

PERÍODO: 01/07/2019 a 31/07/2019 FORNECEDOR: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA) ATENDIDA

CAPINÓPOLIS

DATA	HORA	PACIENTE	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR
01/07/2019	08:00	MARIA CRISTINA SANTANA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
16/07/2019	07:00	SEBASTIAO MONTANHER NETO	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	R\$ 2681.61
10/07/2019	07:00	SHIRLEI MANUELA SILVA GUEDES	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				3	R\$9,044.83

GURINHATÁ

DATA	HORA	PACIENTE	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR
29/07/2019	09:00	ANTONIO CESAR COSTA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
25/07/2019	09:00	LALINA MARCIA DE OLIVEIRA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				2	R\$5,863.22

IPIAÇU

DATA	HORA	PACIENTE	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR
22/07/2019	09:00	CARLOS ZACARIAS MARIANO DE SOUZA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				1	R\$2,681.61

TOTAL GERAL:

6 R\$17,589.66

Way
 Sistemas

Assinatura



Entre contas correntes

G331121356808491012
12/08/2019 14:07:49

Debitado

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

Creditado

Nome HOSPITAL S J S S V PAULO
Agência 204-8
Conta corrente 62737-2
Valor R.044,83
Data 16/08/2019

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 781121359.

Usuário: JC872267 LINDOMAR A BORGES.



Entre contas correntes

G336121259822678046
12/08/2019 13:22:08

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	9.544,83
Data	16/08/2019

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 781079693.

Usuário: JC672267 LINDOMAR A BORGES.



Extrato lançamentos futuros

G335131838989438009
13/08/2019 16:42:25

Cliente

Agência 2918-1
Conta 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento		Valor	Total diário
02/09	AGEND.COBR	90.201	R\$	550,00 D	
02/09	AGEND.COBR	90.202	R\$	271,20 D	821,20 D
08/11	TED DIF.T.	110.801	R\$	264,00 D	264,00 D
14/08	PAG BOLETO	81.401	R\$	420,00 D	420,00 D
15/08	IMPOSTOS	81.504	R\$	15,28 D	
15/08	TRF AGENDA	81.501	R\$	3.894,00 D	
15/08	TRF AGENDA	81.502	R\$	708,00 D	
15/08	TRF AGENDA	81.503	R\$	1.062,00 D	
15/08	TED.	81.505	R\$	1.950,00 D	
15/08	TED.	81.506	R\$	10.512,00 D	
15/08	TED.	81.507	R\$	962,00 D	
15/08	TED.	81.508	R\$	26.784,00 D	
15/08	TED.	81.509	R\$	2.506,00 D	
15/08	TED.	81.510	R\$	4.394,00 D	
15/08	TRF ONLINE	81.511	R\$	450,00 D	
15/08	TRF ONLINE	81.512	R\$	640,00 D	
15/08	TRF ONLINE	81.513	R\$	450,00 D	
15/08	TRF ONLINE	81.514	R\$	10.900,00 D	
15/08	TRF ONLINE	81.515	R\$	12.075,00 D	
15/08	TRF ONLINE	81.516	R\$	420,00 D	
15/08	TRF ONLINE	81.517	R\$	94,00 D	
15/08	TED.	81.518	R\$	7.400,00 D	
15/08	TRF ONLINE	81.519	R\$	555,00 D	93.861,28 D
16/08	PAG BOLETO	81.601	R\$	290,58 D	
16/08	PAG BOLETO	81.602	R\$	283,20 D	
16/08	PGTO AGUA	81.603	R\$	432,09 D	
16/08	IMPOSTOS	81.604	R\$	9.650,80 D	
16/08	TED DIF.T.	81.612	R\$	3.640,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.613	R\$	33.390,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.614	R\$	13.350,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.615	R\$	6.350,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.616	R\$	830,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.617	R\$	288,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.618	R\$	240,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.619	R\$	320,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.620	R\$	450,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.621	R\$	1.890,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.622	R\$	1.015,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.623	R\$	3.225,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.624	R\$	996,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.625	R\$	180,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.626	R\$	115,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.627	R\$	520,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.628	R\$	910,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.629	R\$	1.080,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.630	R\$	650,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.631	R\$	850,00 D	
16/08	TED DIF.T.	81.632	R\$	1.380,00 D	
16/08	TRF AGENDA	81.605	R\$	308,00 D	
16/08	TRF AGENDA	81.606	R\$	3.060,00 D	
16/08	TRF AGENDA	81.607	R\$	56.206,00 D	
16/08	TRF AGENDA	81.608	R\$	1.020,00 D	
16/08	TRF AGENDA	81.609	R\$	680,00 D	
16/08	TRF AGENDA	81.610	R\$	2.700,00 D	
16/08	TRF AGENDA	81.611	R\$	465,00 D	
16/08	TRF ONLINE	81.633	R\$	1.250,00 D	
16/08	TED.	81.634	R\$	3.654,00 D	
16/08	TED.	81.635	R\$	5.000,00 D	

16/08	AGEND.COBR	81.636	R\$	128,42 D	
16/08	AGEND.COBR	81.637	R\$	705,00 D	
16/08	TED.	81.638	R\$	4.025,00 D	
16/08	TED.	81.639	R\$	1.600,00 D	
16/08	TED.	81.640	R\$	3.200,00 D	
16/08	TED.	81.641	R\$	1.540,00 D	
16/08	TRF ONLINE	81.642	R\$	258,00 D	
16/08	TRF ONLINE	81.643	R\$	2.205,00 D	
16/08	TRF ONLINE	81.644	R\$	1.170,00 D	
16/08	TRF ONLINE	81.645	R\$	240,00 D	
16/08	TED.	81.646	R\$	2.700,00 D	
16/08	TED.	81.647	R\$	19.500,00 D	
16/08	TRF ONLINE	81.648	R\$	9.544,83 D	
16/08	TRF ONLINE	81.649	R\$	8.044,83 D	
16/08	TED.	81.650	R\$	6.000,00 D	218.325,75 D
16/08	TED.	81.901	R\$	23.400,00 D	
19/08	TED.	81.902	R\$	2.600,00 D	
19/08	TED.	81.903	R\$	2.432,00 D	
19/08	TED.	81.904	R\$	300,00 D	
19/08	TED.	81.905	R\$	80,00 D	
19/08	TED.	81.906	R\$	5.320,00 D	
19/08	TED.	81.907	R\$	280,00 D	
19/08	TED.	81.908	R\$	555,00 D	
19/08	TED.	81.909	R\$	230,00 D	
19/08	TRF ONLINE	81.910	R\$	3.000,00 D	
19/08	TFD.	81.911	R\$	84,00 D	
19/08	TED.	81.912	R\$	168,00 D	
19/08	TED.	81.913	R\$	1.764,00 D	
19/08	TED.	81.914	R\$	504,00 D	
19/08	TED.	81.915	R\$	504,00 D	
19/08	TED.	81.916	R\$	252,00 D	
19/08	TFD.	81.917	R\$	1.344,00 D	
19/08	TED.	81.918	R\$	750,00 D	
19/08	TED.	81.919	R\$	84,00 D	
19/08	TRF ONLINE	81.920	R\$	500,00 D	
19/08	TED.	81.921	R\$	1.932,00 D	
19/08	TED.	81.922	R\$	80,00 D	
19/08	TED.	81.923	R\$	180,00 D	48.543,00 D
20/08	IMPOSTOS	82.001	R\$	362,87 D	
20/08	PAG BOLETO	82.002	R\$	12.716,66 D	
20/08	PAG BOLETO	82.003	R\$	494,23 D	
20/08	TELEFONE	82.004	R\$	235,57 D	
20/08	TELEFONE	82.005	R\$	121,21 D	
20/08	TELEFONE	82.006	R\$	58,50 D	
20/08	TELEFONE	82.007	R\$	59,05 D	14.048,08 D
22/08	TRF ONLINE	82.201	R\$	340,00 D	
22/08	TRF ONLINE	82.202	R\$	890,00 D	
22/08	TRF ONLINE	82.203	R\$	5.175,00 D	
22/08	TRF ONLINE	82.204	R\$	375,00 D	
22/08	TRF ONLINE	82.205	R\$	18.480,00 D	
22/08	TRF ONLINE	82.206	R\$	2.000,00 D	27.060,00 D
23/08	PAG BOLETO	82.301	R\$	185,00 D	
23/08	IMPOSTOS	82.302	R\$	303,63 D	488,63 D
26/08	PAG BOLETO	82.801	R\$	1.050,00 D	
26/08	PAG BOLETO	82.802	R\$	150,00 D	1.200,00 D
28/08	PAG BOLETO	82.801	R\$	448,50 D	
28/08	AGEND.COBR	82.802	R\$	720,00 D	
28/08	TRF ONLINE	82.803	R\$	2.230,00 D	3.398,50 D

Transação efetuada com sucesso por: JC872287 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

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

0000355
DATA: 13/09/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 47
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:
0000355	13/09/2019	01670	05/09/2019
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2019

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\$ 460.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.452,88
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 413.775,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

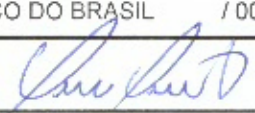
PAGAMENTO HOSPITAL SÃO JOSÉ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$ 25.452,88 (vinte e cinco mil quatrocentos e cinquenta e dois reais e oitenta e oito centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 25.452,88	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


LINDOMAR AMARO BORGES
TESOUREIRO
CPF - 435.100.006-68


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

0000355
DATA: 13/09/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 47
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:
0000355	13/09/2019	01671	05/09/2019
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2019

FORNECEDOR

NOME	:	83	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\$ 460.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.726,44
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 403.049,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

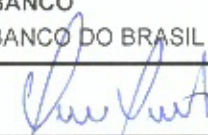
PAGAMENTO HOSPITAL SÃO JOSÉ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$ 10.726,44 (dez mil setecentos e vinte e seis reais e quarenta e quatro centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 10.726,44	01.02.002.002


CLÁUDIO ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


LINDOMAR AMARO BORGES
TESOUREIRO
CPF - 354.000.000-08


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 - CONSÓRCIO INTERM. DE SAÚDE DO TRIANG. MINEIRO

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

0000355
DATA: 13/09/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 47
PÁGINA: 1

NOTA DE PAGAMENTO**DADOS ORÇAMENTÁRIOS**

ÓRGÃO	10	CISTM
UNIDADE	20	SAÚDE NO CISTM
SUBUNIDADE	0	
FUNÇÃO	10	SAÚDE
SUBFUNÇÃO	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA	2.001	SAÚDE 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:
0000355	13/09/2019	01672	05/09/2019
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2019

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:
RS 460.000,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.981,61
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
RS 399.067,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 460.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO HOSPITAL SÃO JOSÉ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$ 3.981,61 (três mil novecentos e oitenta e um reais e sessenta e um centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	RS 3.981,61	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


LINDOMAR AMARO BORGES
TESOUREIRO
CPF - 438.100.006-68


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 0000355

DATA: 05/09/2019

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO 000047

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.670 /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 Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000355	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 16/09/2019	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.: 05/09/2019	Nº Doc.: 1670	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 25.452,88	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 25.452,88

Historico

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1º DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 460.000,00	Valor Liquidado R\$ 46.224,15	Saldo a Liquidar R\$ 413.775,85
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 25.452,88
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

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

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.MINEI, O VALOR DE R\$ 25.452,88 VINTE E CINCO MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA 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 : _____

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 0000355

DATA: 05/09/2019

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO 000047

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.671 /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 Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000355	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 16/09/2019	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSAIDA	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.: 05/09/2019	Nº Doc.: 1671	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 10.726,44	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 10.726,44

Historico

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMPENHO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 460.000,00	Valor Liquidado R\$ 56.950,59	Saldo a Liquidar R\$ 403.049,41
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 10.726,44
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

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

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.MINEI, O VALOR DE R\$ 10.726,44
DEZ MIL SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E QUARENTA E QUATRO 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 : _____

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 0000355
DATA: 05/09/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO 000047
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.672 /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 Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000355	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 16/09/2019	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano 000000 / 0000	Licitação/Ano 000000 / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000

Fornecedor

N : 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.: 05/09/2019	Nº Doc.: 1672	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 3.981,61	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 3.981,61

Historico

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC
HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1º DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE
DESEMPENHO

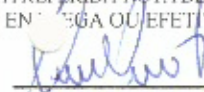
Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 460.000,00	Valor Liquidado R\$ 60.932,20	Saldo a Liquidar R\$ 399.067,80
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 3.981,61
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

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


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\$ 3.981,61
TRÊS MIL NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS
REFERENTE À 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 DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3090

Data Emissão:

05/09/2019

Chave:

WZUOSIWQ

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2019 Dt. Prestação: 05/09/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS CONFORME CONTRATO NÚMERO 01/2019

25.452,88

08 PROCEDIMENTOS DE COLECISTECTOMIA ABERTA - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.181,61 - VALOR TOTAL R\$ 25.452,88

Conferido 05/09/2019
pessoa

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
25 452,88		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	25 452,88	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	25.452,88					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	05/09/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3090		
Chave	WZUOSIWQ		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3091

Data Emissão:

05/09/2019

Chave:

THELBOXQ**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2019 Dt. Prestação: 05/09/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador do Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

10.726,44

04 PROCEDIMENTOS HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) E EPIGASTRICA - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61

- VALOR TOTAL R\$ 10.726,44

Conferido 05/09/2019
pessoa

@

RETENÇÕES										DESCONTOS									
ISS	0,00	RRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO							
10.726,44		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		10.726,44		Alíquota		0,00%		Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0,00	10.726,44

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

Recortar Aqui

Data Emissão	05/09/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3091		
Chave	THELBOXQ		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

36300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3092

Data Emissão:

05/09/2019

Chave:

WNKMZFTR**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2019 Dt. Prestação: 05/09/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS CONFORME CONTRATO 01/2019

3.981,61

01 PROCEDIMENTO HISTERECTOMIA TOTAL - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.981,61 - VALOR TOTAL R\$ 3.981,61

Conferido 05/09/2019
pessoa
@

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
3 981.61		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.981,61	Alíquota	0,00%	Retençã	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	3.981,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	05/09/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3092		
Chave	WNKMZFTR		
		Local / Data	Assinatura

CISTM

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISTM
 AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
 DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
 CEP: 38402-349
 Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
 04/09/2019
 Hora: 15:30
 Usuário:
 alear

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**PERÍODO: 01/08/2019 a 31/08/2019****FORNECEDOR: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)****ATENDIDA****CACHOEIRA DOURADA**

DATA	HORA	PACIENTE	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR
29/08/2019	08:00	ADALGISA MARIA CAETANO DIAS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
20/08/2019	07:00	VERA LUCIA DOS SANTOS SILVA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				2	R\$7,163.22

CAPINÓPOLIS

DATA	HORA	PACIENTE	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR
12/08/2019	07:00	ANA HELENA CAROLINA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
20/08/2019	07:00	CLEIDIANE COSTA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
19/08/2019	07:00	JOAO YASUO KISHINO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
07/08/2019	08:00	LAZARA ANGELA MEDEIROS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
06/08/2019	08:00	LUCIA FIRMINO NORBERTO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
21/08/2019	07:00	MARIA ALVES DE LIMA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				6	R\$19,089.66

GURINHATÁ

DATA	HORA	PACIENTE	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR
26/08/2019	09:00	ALDETE ALVES DE MEDEIROS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
22/08/2019	09:00	DANIELA FREITAS VILELA	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				2	R\$5,863.22

IPIAÇU

DATA	HORA	PACIENTE	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR
07/08/2019	09:00	ANTONIO JUSTINO DA SILVA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
07/08/2019	07:00	EDSON ROSA DA SILVA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
03/08/2019	07:00	MARCIO MARCELINO DA SILVA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				3	R\$8,044.83

TOTAL GERAL:**13****R\$40,160.93**

Way
 Sistemas

Lucas
Ag. 2019



Entre contas correntes

G33610133384767993
10/09/2019 14:07:47

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 40.160,93
Data 13/09/2019

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 790220354.

Usuário: JC872267 LINDOMAR A BORGES.



Extrato lançamentos futuros

G335111653046441017
11/09/2019 17:02:03

Cliente

Agência 2918-1
Conta 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento		Valor	Total diário
08/11	TED DIF.T.	110.801	R\$	264,00 D	264,00 D
12/09	PAG BOLETO	91.201	R\$	2.782,50 D	
12/09	TED DIF.T.	91.206	R\$	24.700,00 D	
12/09	TED DIF.T.	91.207	R\$	1.300,00 D	
12/09	TED DIF.T.	91.208	R\$	2.475,00 D	
12/09	TRF AGENDA	91.202	R\$	1.496,00 D	
12/09	TRF AGENDA	91.203	R\$	168,00 D	
12/09	TRF AGENDA	91.204	R\$	1.122,00 D	
12/09	TRF AGENDA	91.205	R\$	375,00 D	
12/09	TRF AGENDA	91.209	R\$	6.480,00 D	
12/09	TRF AGENDA	91.210	R\$	4.420,00 D	
12/09	TRF AGENDA	91.211	R\$	4.620,00 D	
12/09	AGEND.COBR	91.212	R\$	400,00 D	
12/09	TED.	91.213	R\$	7.760,00 D	
12/09	TED.	91.214	R\$	800,00 D	
12/09	TED.	91.215	R\$	117,00 D	
12/09	TED.	91.216	R\$	33.424,00 D	
12/09	TED.	91.217	R\$	2.304,00 D	
12/09	TED.	91.218	R\$	9.536,00 D	
12/09	TED.	91.219	R\$	128,00 D	104.407,50 D
13/09	TED DIF.T.	91.301	R\$	197,00 D	
13/09	TED DIF.T.	91.302	R\$	630,00 D	
13/09	TED DIF.T.	91.303	R\$	1.595,00 D	
13/09	TED DIF.T.	91.304	R\$	150,00 D	
13/09	TED DIF.T.	91.305	R\$	1.328,00 D	
13/09	TED DIF.T.	91.306	R\$	2.581,00 D	
13/09	TED DIF.T.	91.307	R\$	1.083,50 D	
13/09	TED DIF.T.	91.308	R\$	11.700,00 D	
13/09	TRF AGENDA	91.309	R\$	78,00 D	
13/09	TRF AGENDA	91.310	R\$	1.300,00 D	
13/09	TRF AGENDA	91.311	R\$	490,00 D	
13/09	TRF AGENDA	91.312	R\$	190,00 D	
13/09	TRF AGENDA	91.313	R\$	3.068,00 D	
13/09	TRF AGENDA	91.314	R\$	354,00 D	
13/09	TRF AGENDA	91.315	R\$	1.534,00 D	
13/09	TRF AGENDA	91.316	R\$	24,00 D	
13/09	TED.	91.317	R\$	581,00 D	
13/09	TED.	91.318	R\$	780,00 D	
13/09	TED.	91.319	R\$	7.950,00 D	
13/09	TED.	91.320	R\$	12.460,00 D	
13/09	TED.	91.321	R\$	5.080,00 D	
13/09	TED.	91.322	R\$	1.900,00 D	
13/09	TRF ONLINE	91.323	R\$	1.260,00 D	
13/09	TRF ONLINE	91.324	R\$	387,00 D	
13/09	TRF ONLINE	91.325	R\$	260,00 D	
13/09	TRF ONLINE	91.326	R\$	240,00 D	
13/09	TRF ONLINE	91.327	R\$	315,00 D	
13/09	TED.	91.328	R\$	576,00 D	
13/09	TED.	91.329	R\$	9.072,00 D	

13/09	TED.	91.330	R\$	666,00 D	
13/09	TED.	91.331	R\$	20.736,00 D	
13/09	TED.	91.332	R\$	2.880,00 D	
13/09	TED.	91.333	R\$	1.062,00 D	
13/09	TED.	91.334	R\$	1.352,00 D	
13/09	TED.	91.335	R\$	1.300,00 D	
13/09	TED.	91.336	R\$	1.185,48 D	
13/09	TRF ONLINE	91.337	R\$	40.160,93 D	
13/09	TED.	91.338	R\$	650,00 D	137.156,91 D
16/09	IMPOSTOS	91.601	R\$	9.781,36 D	
16/09	PAG BOLETO	91.602	R\$	115,96 D	
16/09	PGTO AGUA	91.603	R\$	369,72 D	
16/09	PAG BOLETO	91.604	R\$	126,42 D	
16/09	PAG BOLETO	91.605	R\$	335,64 D	
16/09	TED.	91.606	R\$	4.524,00 D	
16/09	AGEND.COBR	91.607	R\$	210,00 D	
16/09	AGEND.COBR	91.608	R\$	1.455,00 D	
16/09	TRF ONLINE	91.609	R\$	2.040,00 D	
16/09	TRF ONLINE	91.610	R\$	29.202,00 D	
16/09	TRF ONLINE	91.611	R\$	1.750,00 D	
16/09	TRF ONLINE	91.612	R\$	419,00 D	
16/09	TED.	91.613	R\$	3.500,00 D	
16/09	TED.	91.614	R\$	10.000,00 D	
16/09	TRF ONLINE	91.615	R\$	2.935,00 D	
16/09	TED.	91.616	R\$	150,00 D	
16/09	TED.	91.617	R\$	1.350,00 D	
16/09	TED.	91.618	R\$	84,00 D	
16/09	TED.	91.619	R\$	1.260,00 D	
16/09	TED.	91.620	R\$	1.764,00 D	
16/09	TED.	91.621	R\$	504,00 D	
16/09	TED.	91.622	R\$	1.350,00 D	
16/09	TED.	91.623	R\$	840,00 D	
16/09	TED.	91.624	R\$	672,00 D	
16/09	TRF ONLINE	91.625	R\$	28.888,00 D	103.626,10 D
19/09	PAG BOLETO	91.901	R\$	12.716,67 D	
19/09	TRF ONLINE	91.902	R\$	160,00 D	
19/09	TRF ONLINE	91.903	R\$	1.200,00 D	
19/09	TRF ONLINE	91.904	R\$	28.700,00 D	
19/09	TRF ONLINE	91.905	R\$	560,00 D	
19/09	TRF ONLINE	91.906	R\$	4.828,00 D	
19/09	TRF ONLINE	91.907	R\$	266,00 D	
19/09	TRF ONLINE	91.908	R\$	266,00 D	48.696,67 D
20/09	IMPOSTOS	92.001	R\$	347,21 D	
20/09	TELEFONE	92.002	R\$	132,79 D	
20/09	TELEFONE	92.003	R\$	121,21 D	
20/09	TELEFONE	92.004	R\$	60,45 D	
20/09	TELEFONE	92.005	R\$	60,45 D	722,11 D
21/10	PAG BOLETO	102.101	R\$	12.716,67 D	12.716,67 D
25/09	IMPOSTOS	92.501	R\$	300,23 D	300,23 D
26/09	PAG BOLETO	92.601	R\$	4.700,00 D	
26/09	AGEND.COBR	92.602	R\$	243,91 D	4.943,91 D
30/09	AGEND.COBR	93.001	R\$	86,10 D	86,10 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. MIN. G. R.

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

0000355
DATA: 09/10/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 47
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:
0000355	09/10/2019	01903	03/10/2019
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2019

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\$ 460.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44.642,54
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 354.425,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PROCEDIMENTOS MÉDICOS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizado o pagamento de R\$ R\$ 44.642,54 (quarenta e quatro mil seiscentos e quarenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 44.642,54	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


LINDOMAR AMARO BORGES
TESOUREIRO
CPF - 425.100.006-68


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 0000355

DATA: 03/10/2019

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO 000047

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

001.903 /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 Subvenções Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à

CISTM Saúde**Dados Complementares**

Empenho 0000355	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 10/10/2019	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.: 03/10/2019	Nº Doc.: 1903	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total: 44.642,54	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 44.642,54

Historico

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1º DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 460.000,00	Valor Liquidado R\$ 105.574,74	Saldo a Liquidar R\$ 354.425,26
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquidado R\$ 44.642,54
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

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

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.MINEI, O VALOR DE R\$ 44.642,54 QUARENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO 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 : _____

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3137

Data Emissão:

03/10/2019

Chave:

EJDWTJRA**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2019 Dt. Prestação: 03/10/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE.3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO NÚMERO 01/2019

25.452,88

08 PROCEDIMENTOS DE COLECISTECTOMIA ABERTA - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.181,61 - VALOR TOTAL R\$ 25.452,88

Conferido 03/10/2019
Alexandre

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionada	0,00	Incondicionada	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
25.452,88		Repasso/Devolução	0,00	Base de Cálculo	25.452,88	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	25.452,88					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	03/10/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3137		
Chave	EJDWTJRA		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3138

Data Emissão:

03/10/2019

Chave:

WEJQCULC**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2019 Dt. Prestação: 03/10/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO NÚMERO 01/2019

2.681,61

01 PROCEDIMENTO DE RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL

R\$ 2.681,61

Conferido 03/10/2019
Alexsandro

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
2 681 61		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2 681 61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	2.681,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	03/10/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3138		
Chave	WEJQCULC		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3139

Data Emissão:

03/10/2019

Chave:

WTKVFAMJ

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2019 Dt. Prestação: 03/10/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO NÚMERO 01/2019

3.981,61

01 PROCEDIMENTO DE HISTERECTOMIA TOTAL - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.981,61 - VALOR TOTAL R\$ 3.981,61

Conferido 03/10/2019
pessoa nota

RETENÇÕES										DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO					
3 981,61		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo		3 981,61		Alíquota		0,00%		Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0,00	3.981,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	03/10/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3139		
Chave	WTKVFAMJ	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3140

Data Emissão:

03/10/2019

Chave:

SDPKGBOH

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2019 Dt. Prestação: 03/10/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO NÚMERO 01/2019

2.681,61

01 PROCEDIMENTO DE RINOPLASTIA - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL R\$ 2.681,61

Conferido 03/10/2019
Pessoa

RETENÇÕES										DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO					
2 681.61		Reposse/Dedução	0.00	Base de Cálculo		2 681.61		Alíquota		0.00%		Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0.00	2.681.61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	03/10/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3140		
Chave	SDPKGBOH		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3141

Data Emissão:

03/10/2019

Chave:

XLXWQPDE**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2019 Dt. Prestação: 03/10/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador do Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO NÚMERO 01/2019

3.981,61

01 PROCEDIMENTO DE PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.981,61 - VALOR TOTAL R\$ 3.981,61

*Conferido 03/10/2019
pessoa*

RETENÇÕES										DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO					
3 981 61		Repasse/Dedução	0 00	Base de Cálculo		3 981 61		Alíquota		0 00%		Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0 00	3.981,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	03/10/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3141		
Chave	XLXWQPDE		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3142

Data Emissão:

03/10/2019

Chave:

QQWMRHQS**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2019 Dt. Prestação: 03/10/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO NÚMERO 01/2019

2.681,61

01 PROCEDIMENTO DE LAQUEADURA TUBARIA - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL R\$ 2.681,61

Conferido 03/10/2019
Assinado

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
2.681,61		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.681,61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	2.681,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	03/10/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3142		
Chave	QQWMRHQS		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3143

Data Emissão:

03/10/2019

Chave:

ZCBFAYFE**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2019 Dt. Prestação: 03/10/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO NÚMERO 01/2019

3.181,61

01 PROCEDIMENTO ARTRODESE DE MEDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR

VALOR UNITÁRIO R\$ 3.181,61 - VALOR TOTAL R\$ 3.181,61

*Conferido 03/10/2019
perante*

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionada	0,00	Incondicionada	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e											TOTAL LÍQUIDO				
3 181,61		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.181,61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	3.181,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	03/10/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3143		
Chave	ZCBFAYFE		
		Local / Data	Assinatura

CISTM

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISTM
 AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
 DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
 CEP: 38402-349
 Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
 01/10/2019
 Hora: 16:28
 Usuário:
 alear

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ**

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019		Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)		ATENDIDA	
CACHOEIRA DOURADA					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
30/09/2019	07:00	CRISTIANE APARECIDA DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✖
10/09/2019	07:00	EMILIA GOMES DA SILVA LUNGUIM	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61 ✖
23/09/2019	07:00	NILTON BATISTA DE OLIVEIRA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✖
TOTAL DO MUNICÍPIO:				3	R\$10,344.83
CAPINÓPOLIS					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
03/09/2019	07:00	CRISTINA DOS REIS SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✖
18/09/2019	07:00	EUNICE DUARTE DE OLIVEIRA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✖
05/09/2019	07:00	MARA APARECIDA DE ANDRADE DA CUNHA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✖
10/09/2019	07:00	SALMA MACIEL SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✖
TOTAL DO MUNICÍPIO:				4	R\$12,726.44
GURINHATÁ					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
02/09/2019	15:00	OSVALDINA DA SILVA MENDES	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✖
12/09/2019	16:00	ZACARIAS DIVINO MARTINS	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1	R\$ 2681.61 ✖
TOTAL DO MUNICÍPIO:				2	R\$5,863.22
IPIAÇU					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
25/09/2019	07:00	DION SERGIO RAMALHO	RINOSEPTOPLASTIA ✖	1	R\$ 2681.61 ✖
20/09/2019	06:00	GERALDO MARCELINO DA SILVA	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO ✖	1	R\$ 3981.61 ✖
24/09/2019	07:00	NATALICE SANTANA DOS SANTOS	LAQUEADURA TUBARIA ✖	1	R\$ 2681.61 ✖
TOTAL DO MUNICÍPIO:				3	R\$9,344.83
SANTA VITÓRIA					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
13/09/2019	07:00	HOMERO BATISTA FAGUNDES	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 3181.61
09/09/2019	06:00	ROSELI BARBOSA DE FREITAS GRACIANO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✖
TOTAL DO MUNICÍPIO:				2	R\$6,363.22

TOTAL GERAL:

Way
Sistemas

● Colectectomia aberta 3.181,63

$$8 \times 3.181,63 = 25.452,88$$

Bisterectomia total = 3.981,63

Retiro de Placa e Lou Parafusos - 2681,63

Rinoseptoplastia - 2681,63

Prostectomia a céu - 3981,63

● Liquefure Tubera - 2681,63

Artrodise de Medias / - 3181,63



Entre contas correntes

G335080909182082026
08/10/2019 09:20:28

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 44.642,54
Data 09/10/2019

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **798714235**.

Usuário: JC872267 LINDOMAR A BORGES.



Emissão de comprovantes

G33309085112706960
09/10/2019 09:09:42

09/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:09:43
291802918 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2019
NR. DOCUMENTO 20.400.000.062.737
VALOR TOTAL 44.642,54

***** 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 C.D69.DFA.49A.286.23C

Transação efetuada com sucesso por: JC872267 LINDOMAR A BORGES.

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:

0000355

DATA EMISSÃO:

13/11/2019

Nº. DA LIQUIDAÇÃO:

02218

DATA LIQUIDAÇÃO:

07/11/2019

Nº. PROCESSO:

0000000/0000

LICITAÇÃO/ANO:

0000000/0000

CONTRATO/ANO:

0/0000

OBRA/ANO:

0000000/2019

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	:	ITUJUBA	CEP: 38300-016
			UF: MG

DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO

VALOR EMPENHADO:	VALOR ANULADO:	VALOR LIQUIDADO:	VALOR PAGO:
R\$ 460.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.487,37
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 299.937,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PROCEDIMENTOS MÉDICOS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

autorizado o pagamento de R\$ R\$ 54.487,37 (cinquenta e quatro mil quatrocentos e oitenta e sete reais e trinta e sete centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 54.487,37	01.02.002.002

CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

LINDOMAR AMARO BORGES
TESOUREIRO
CPF - 435.100.006-68

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 0000355
DATA: 07/11/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO 000047
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

002.218 / 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 IISJ
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 0000355	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 14/11/2019	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 : 21.320.064/0001-10 Fone/Fax : /
Endereço : Rua TRES Nº 196 C.E.P.: 38300160
Bairro : CENTRO Cidade : ITUIUTABA - MG

Dados Fiscais

Tipo Doc.: Recibo	Data Emissão Doc.: 07/11/2019	Nº Doc.: 2218	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 54.487,37	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 54.487,37

Historico

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC IISJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESPESAS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 460.000,00	Valor Liquidado R\$ 160.062,11	Saldo a Liquidar R\$ 299.937,89
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 54.487,37
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

APÓS A EMISSÃO DA 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

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\$ 54.487,37 CINQUENTA E QUATRO MIL QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E SETE 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 : _____

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3221

Data Emissão:

07/11/2019

Chave:

LIIVLTOZ**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 11/2019 Dt. Prestação: 07/11/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

Sub. Tributário: Não

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.161.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO Nº 01/2019

10 PROCEDIMENTOS DE COLECISTECTOMIA ABERTA - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.181,61 - VALOR TOTAL R\$

31.816,10

31.816,10

Compensado 08/11/2019
pessoa da

RETENÇÕES										DESCONTOS													
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicional	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e														TOTAL LIQUIDO							
31.816,10		Repasse/Dedução		0,00		Base de Cálculo		31.816,10		Alíquota		0,00%		Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0,00		31.816,10	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	07/11/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA				
Número da NF	3221					
Chave	LIIVLTOZ					
		Local / Data		Assinatura		

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3222

Data Emissão:

07/11/2019

Chave:

SPWOEMXD

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 11/2019 Dt. Prestação: 07/11/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

03 PROCEDIMENTOS DE HISTERECTOMIA TOTAL - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.981,61 - VALOR TOTAL R\$

11.944,83.

11.944,83

Conferido 08/11/2019
Pessoa

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
11.944,83		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	11.944,83	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	11.944,83					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	07/11/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3222		
Chave	SPWOEMXD		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3223

Data Emissão:

07/11/2019

Chave:

VQNCOJND**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 11/2019 Dt. Prestação: 07/11/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

01 PROCEDIMENTO DE HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61

VALOR TOTAL R\$ 2.681,61

2.681,61

Conferido 08/11/2019
Assinado

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
2.681,61		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.681,61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	2.681,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	07/11/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3223		
Chave	VQNCOJND		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3224

Data Emissão:

07/11/2019

Chave:

ZRYCOEHR**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 11/2019 Dt. Prestação: 07/11/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019.

01 PROCEDIMENTO DE HERNIOPLASTIA UMBILICAL - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.281,61 - VALOR TOTAL R\$

2.681,61

2.681,61

Conferido 08/11/2019
Alexandra

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicional	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
2.681,61		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.681,61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	2.681,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	07/11/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3224		
Chave	ZRYCOEHR		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3225

Data Emissão:

07/11/2019

Chave:

TBWUEHRP

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 11/2019 Dt. Prestação: 07/11/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

2.681,61

01 PROCEDIMENTO DE PROSTECTOMIA - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL R\$ 2.681,61

Conferido 08/11/2019
Pessoa

RETENÇÕES						DESCONTOS	
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00
CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00
Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00				
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
2.681,61	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.681,61	Alíquota	0,00%	Retenção
						ISS SEM RETENÇÃO	0,00
						ISS	0,00
							2.681,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	07/11/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Nº.º da NF	3225		
Chave	TBWUEHRP		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3226

Data Emissão:

07/11/2019

Chave:

BONLCTZO

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 11/2019 Dt. Prestação: 07/11/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador do Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

01 PROCEDIMENTO TUNEL OSTEO FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61

2.681,61

VALOR TOTAL R\$ 2.681,61

*Conferido 08/11/2019
Alexandra*

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicional	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO			
2.681,61		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		2.681,61		Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO		ISS	0,00	2.681,61		

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

Recortar Aqui

Data Emissão	07/11/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3226		
Chave	BONLCTZO		
		Local / Data	Assinatura

CISTM

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISTM
 AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
 DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
 CEP: 38402-349
 Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
 07/11/2019
 Hora: 14:03
 Usuário:
 alear

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ**

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019		Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)		ATENDIDA	
CACHOEIRA DOURADA					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
03/10/2019	09:00	EDILSON VICENTE JUNIOR	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
21/10/2019	07:00	ILENI MARIA DA SILVA ESTRELA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
14/10/2019	07:00	MARCIO ROBERTO SILVA DE TOLEDO	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
22/10/2019	07:00	RENATA BRUNA RUFINO	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
07/10/2019	09:00	SILVANIA PEREIRA DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				5	R\$17,008.05
CAIAPOLIS					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
31/10/2019	07:00	SANDRA MARIA DE OLIVEIRA	TÚNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				1	R\$2,681.61
CAPINÓPOLIS					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
28/10/2019	08:00	ELAINE APARECIDA CAMARGO MACHADO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
07/10/2019	07:00	MARCELENA MARCELINO DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
21/10/2019	08:00	MARCIA LEONORA DE MEDEIROS SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
23/10/2019	08:00	NILVAN ALVES DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
22/10/2019	08:00	SHEILA MARIA BENTO DA CONCEIÇÃO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				5	R\$15,908.05
GURINHATÁ					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
17/10/2019	09:00	ROMAR LUCINDO DE LIMA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				1	R\$3,181.61
IPIAÇU					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
20/10/2019	21:00	EMERSON SILVEIRA DE SANTANA	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	R\$ 2681.61
01/10/2019	07:00	FRANCISCO PEREIRA DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
09/10/2019	06:00	LUCIANA CASTRO DE JESUS	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
11/10/2019	06:00	RONALDO DE VICENAR GAMA JUNIOR	POSTECTOMIA	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				4	R\$12,526.44
SANTA VITÓRIA					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
24/10/2019	09:00	RONILDO JERONIMO CRUVINEL	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61

TOTAL DO MUNICÍPIO:**1****R\$3,181.61****TOTAL GERAL:****17****R\$54,487.37**



Transferência entre contas correntes

G334111223730539179
11/11/2019 13:40:54

Debitado

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

Creditado

Nome HOSPITAL S J S V PAULO
Agência 204-6
Conta corrente 62737-2
Valor 54.487,37
Data 13/11/2019

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 809546967.

Usuário: JC872267 LINDOMAR A BORGES.



Extrato lançamentos futuros

G33612144873993712
12/11/2019 14:55:31

Cliente

Agência 2918-1

Conta 77500-2 CONSORCIO PUBLICO INTERMU

Lançamentos futuros

Data	Posterior	Documento	Valor	Total diário
13/11	PAG BOLETO	111.301	R\$ 47.280,00 D	
13/11	TED.	111.302	R\$ 64,00 D	
13/11	TED.	111.303	R\$ 9.088,00 D	
13/11	TED.	111.304	R\$ 5.700,00 D	
13/11	TED.	111.305	R\$ 2.739,00 D	
13/11	TED.	111.306	R\$ 650,00 D	
13/11	TED.	111.307	R\$ 1.300,00 D	
13/11	TED.	111.308	R\$ 6.360,00 D	
13/11	TED.	111.309	R\$ 9.790,00 D	
13/11	TED.	111.310	R\$ 3.810,00 D	
13/11	TED.	111.311	R\$ 890,00 D	
13/11	TED.	111.312	R\$ 400,00 D	
13/11	TED.	111.313	R\$ 2.448,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.314	R\$ 2.832,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.315	R\$ 150,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.316	R\$ 225,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.317	R\$ 48,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.318	R\$ 935,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.319	R\$ 392,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.320	R\$ 975,00 D	
13/11	TED.	111.321	R\$ 1.566,00 D	
13/11	TED.	111.322	R\$ 192,00 D	
13/11	TED.	111.323	R\$ 252,00 D	
13/11	TED.	111.324	R\$ 84,00 D	
13/11	TED.	111.325	R\$ 270,00 D	
13/11	TED.	111.326	R\$ 1.848,00 D	
13/11	TED.	111.327	R\$ 2.704,00 D	
13/11	TED.	111.328	R\$ 866,00 D	
13/11	TED.	111.329	R\$ 354,00 D	
13/11	TED.	111.330	R\$ 5.472,00 D	
13/11	TED.	111.331	R\$ 4.032,00 D	
13/11	TED.	111.332	R\$ 22.032,00 D	
13/11	TED.	111.333	R\$ 14.000,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.334	R\$ 129,00 D	
13/11	TED.	111.335	R\$ 25.600,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.336	R\$ 300,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.337	R\$ 700,00 D	
13/11	TED.	111.338	R\$ 160,20 D	
13/11	TED.	111.339	R\$ 1.569,96 D	
13/11	TRF ONLINE	111.340	R\$ 140,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.341	R\$ 12.283,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.342	R\$ 10.325,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.343	R\$ 175,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.344	R\$ 4.000,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.345	R\$ 4.096,00 D	
13/11	TED.	111.346	R\$ 1.932,00 D	
13/11	TED.	111.347	R\$ 180,00 D	
13/11	TED.	111.348	R\$ 273,10 D	
13/11	TED.	111.349	R\$ 648,00 D	
13/11	TED.	111.350	R\$ 115,00 D	
13/11	TED.	111.351	R\$ 460,00 D	
13/11	TED.	111.352	R\$ 900,00 D	
13/11	TED.	111.353	R\$ 1.260,00 D	
13/11	TED.	111.354	R\$ 581,00 D	

13/11	TED.	111.355	RS	72,00 D	
13/11	TED.	111.356	RS	1.935,00 D	
13/11	TED.	111.357	RS	664,00 D	
13/11	TED.	111.358	RS	950,00 D	
13/11	TED.	111.359	RS	240,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.360	RS	2.000,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.361	RS	54.487,37 D	
13/11	TRF ONLINE	111.362	RS	1.320,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.363	RS	3.360,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.364	RS	11.712,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.365	RS	1.800,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.366	RS	360,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.367	RS	3.740,00 D	
13/11	AGEND.COBR	111.368	RS	2.430,00 D	
13/11	TRF ONLINE	111.369	RS	6.000,00 D	
13/11	TED.	111.370	RS	720,00 D	
13/11	TED.	111.371	RS	64,00 D	
13/11	TED.	111.372	RS	84,00 D	307.313,63 D
14/11	IMPOSTOS	111.401	RS	9.444,51 D	
14/11	TED.	111.402	RS	2.189,05 D	11.633,56 D
18/11	PAG BOLETO	111.801	RS	126,42 D	
18/11	PAG BOLETO	111.802	RS	435,74 D	
18/11	PGTO AGUA	111.803	RS	262,80 D	
18/11	AGEND.COBR	111.804	RS	400,00 D	1.224,96 D
19/11	IMPOSTOS	111.901	RS	347,81 D	347,81 D
20/11	PAG BOLETO	112.001	RS	326,38 D	
20/11	TELEFONE	112.002	RS	250,58 D	
20/11	TELEFONE	112.003	RS	30,73 D	
20/11	TELEFONE	112.004	RS	112,48 D	
20/11	TELEFONE	112.005	RS	124,06 D	844,23 D
22/11	PAG BOLETO	112.201	RS	240,00 D	240,00 D
25/11	IMPOSTOS	112.501	RS	47,17 D	47,17 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

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

0000355
DATA: 10/12/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 47
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:
0000355	10/12/2019	02423	04/12/2019
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2019

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\$ 460.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51.605,76
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 248.332,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

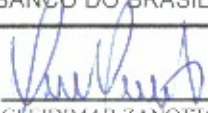
PROCEDIMENTOS MÉDICOS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$ 51.605,76 (cinquenta e um mil seiscentos e cinco reais e setenta e seis centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 51.605,76	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


LINDOMAR AMARO BORGES
TESOUREIRO
CPF - 435.100.006-68


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 0000355

DATA: 04/12/2019

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO 000047

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

002.423 /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 Vinculados à

Dados Complementares

Empenho 0000355	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 09/12/2019	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.: 04/12/2019	Nº Doc.: 2423	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: 51.605,76	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 51.605,76

Historico

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELC HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1º DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESPESAS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 460.000,00	Valor Liquidado R\$ 211.667,87	Saldo a Liquidar R\$ 248.332,13
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 51.605,76
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

A TERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ELEGIA OU EFETIVAÇÃO 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 TRIANG.MINEIRO, O VALOR DE R\$ 51.605,76 CINQUENTA E UM MIL SEISCENTOS E CINCO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

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

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

36320-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3276

Data Emissão:

04/12/2019

Chave:

TTGFEKNE

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 04/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019.

06 PROCEDIMENTOS DE COLECISTECTOMIA ABERTA - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.181,61 VALOR TOTAL R\$

19.089,66

19.089,66

Conferido 04/12/2019
pelo note

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e														TOTAL LIQUIDO	
19.089,66		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	19.089,66	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	19.089,66					

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

Reportar Aqui

Data Emissão	04/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3276		
Chave	TTGFEKNE		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1081 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3279

Data Emissão:

04/12/2019

Chave:

BZKZWDIO

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 04/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Dados do Tomador de Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cism.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019.

01 PROCEDIMENTO DE HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL

R\$ 2.681,61

2.681,61

Conferido 04/12/2019

Assinatura

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
2.681,61		Repasser/Dedução	0,00	Base de Cálculo		2.681,61		Alíquota		0,00%		Retenção ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0,00	2.681,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	04/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	3279															
Chave	BZKZWDIO	Local / Data										Assinatura				

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

36320-122 - Av. 17 - 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3280

Data Emissão:

04/12/2019

Chave:

RHBWRZIL**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 04/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

2.681,61

01 PROCEDIMENTO DE HERNIOPLASTIA UMBILICAL - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL

R\$ 2.681,61

Conferido 04/12/2019
Assinado

RETENÇÕES										DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO					
2 681.61		Repassel/Dedução	0,00	Base de Cálculo		2.681,61		Alíquota		0,00%		Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0,00	2.681,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	04/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3280		
Chave	RHBWRZIL	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

36320-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3281

Data Emissão:

04/12/2019

Chave:

VBIUAQFI**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 04/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@clstm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

2.681,61

01 PROCEDIMENTO ADENOIDECTOMIA VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL R\$ 2.681,61

Conferido 04/12/2019
Assinado

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
2 681 61		Repasso/Dedução	0 00	Base de Cálculo	2 681 61	Alíquota	0 00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0 00	2.681,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	04/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA				
Número da NF	3281					
Chave	VBIUAQFI					
		Local / Data			Assinatura	

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3282

Data Emissão:

04/12/2019

Chave:

WNNEGSDV**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 04/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

2.681,61

01 PROCEDIMENTO DE CONIZAÇÃO (GINECOLÓGICA) - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL R\$

2.681,61

Comprovado 04/12/2019
Pessoa

RETENÇÕES										DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00			
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO						
2.681,61		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		2.681,61		Alíquota		0,00%		Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0,00	2.681,61	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	04/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3282		
Chave	WNNEGSDV		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3283

Data Emissão:

04/12/2019

Chave:

EQCGVYMD**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 04/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

3.181,61

01 PROCEDIMENTO DE ARDROSE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR - VALOR

UNITÁRIO R\$ 3.181,61 - VALOR TOTAL R\$ 3.181,61

04/12/2019
pleusandra

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
3 181,61		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		3.181,61		Alíquota	0,00%	Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0,00	3.181,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	04/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3283		
Chave	EQCGVYMD		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3284

Data Emissão:

04/12/2019

Chave:

OCXMPIJB**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 04/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

2.681,61

01 PROCEDIMENTO DE RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL

R\$ 2.681,61

Conferido 04/12/2019
permanência

RETENÇÕES										DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO					
2.681,61		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo		2.681,61		Alíquota		0,00%		Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0,00	2.681,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	04/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	3284															
Chave	OCXMPIJB	Local / Data										Assinatura				

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3285

Data Emissão:

04/12/2019

Chave:

VNIDBOWZ

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 04/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador do Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

15.926,44

04 PROCEDIMENTO DE HISTERECTOMIA TOTAL - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.981,61 - VALOR TOTAL R\$ 15.926,44

Conferido 04/12/2019
Alexandre

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
15.926,44		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	15.926,44	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	15.926,44					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	04/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3285		
Chave	VNIDBOWZ		
		Local / Data	Assinatura

CISTM

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISTM
 AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
 DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
 CEP: 38402-349
 Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
 02/12/2019
 Hora: 14:46
 Usuário:
 alear

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ**

Período: 01/11/2019 a 30/11/2019 **Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)** **ATENDIDA**

CACHOEIRA DOURADA

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
11/11/2019	08:00	ANDREIA APARECIDA SANTOS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✓
22/11/2019	07:00	ISAAC NOTELES NOVAES	ADENOIDECTOMIA	1	R\$ 2681.61 ✓
15/11/2019	07:00	ISABELA GOMES CAMPELO DE SOUZA	CONIZAÇÃO (GINECOLÓGICA)	1	R\$ 2681.61 ✓

TOTAL DO MUNICÍPIO: **3** **R\$8,544.83** ✓

CAPINÓPOLIS

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
25/11/2019	08:00	ANA MARIA ALVES DIAS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✓
26/11/2019	08:00	FRANCISCA TEOFILO DE MELO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✓
14/11/2019	08:00	MARIA EURIPEDES DIAS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✓
07/11/2019	08:00	MARIA NILZA CANDIDA ROSA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✓

TOTAL DO MUNICÍPIO: **4** **R\$12,726.44** ✓

GURINHATÁ

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
14/11/2019	14:10	BETANIA APARECIDA DO CARMO	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1	R\$ 2681.61
17/11/2019	18:00	DELIM JOSE DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61 ✓
19/11/2019	06:00	LUCIENE CANDIDA MIRANDA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61 ✓

TOTAL DO MUNICÍPIO: **3** **R\$9,844.83** ✓

IPIAÇU

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
26/11/2019	06:00	ADRIANA RODRIGUES FERREIRA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61 ✓
07/11/2019	06:00	CASSIA DUTRA PEREIRA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61 ✓
19/11/2019	07:00	FERNANDA PEREIRA SILVA SANTOS	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61 ✓
14/11/2019	09:00	JOÃO JOSÉ DA LUZ	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61 ✓
18/11/2019	09:00	MANOEL JESUS DOS SANTOS	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	R\$ 2681.61 ✓

TOTAL DO MUNICÍPIO: **5** **R\$17,308.05** ✓

SANTA VITÓRIA

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
------	------	----------	--------------	------------	-------

02/12/2019

29/11/2019

AGENDA DE ATENDIMENTO

06:00 ZELIA MARLEN MUNIZ ROMAO	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 3181.61
-----------------------------------	---	---	-------------

TOTAL DO MUNICÍPIO:

1 R\$3,181.61

TOTAL GERAL:

16 R\$51,605.76



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

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

4.6. Os pacientes que necessitarem de atendimento cirúrgico de urgência não serão contemplados com este Convênio.

4.7. Caberá ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ** a realização de todos os procedimentos referentes à internação, pré e pós-cirúrgicos, pré-anestésicos dos pacientes e, pelo menos, 1 (um) retorno a ser realizado em até 15 (quinze) após a alta hospitalar; bem como a adoção de todos os procedimentos médicos necessários em caso de eventuais complicações decorrentes das cirurgias eletivas ou situações equivalentes.

4.8. Caberá a Secretaria Municipal de Saúde do município de origem do paciente e ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ** o repasse prévio, por escrito, de todas as orientações e recomendações médicas necessárias ao paciente, além da indicação do(s) médico(s) responsável(is) pela realização da cirurgia eletiva.

4.9. O HOSPITAL SÃO JOSÉ obriga-se a entregar ao paciente ou ao seu responsável, no ato da saída do estabelecimento, relatório do atendimento prestado e/ou resumo de alta.

4.10. Nas situações em que o médico responsável pela avaliação discordar da indicação do procedimento cirúrgico, o mesmo deverá emitir relatório médico com a devida justificativa, e o paciente deverá levar este relatório ao município de origem para análise e avaliação de cancelamento do processo cirúrgico.

4.11. O HOSPITAL SÃO JOSÉ deverá se atentar às exigências da Vigilância Sanitária, quanto aos POP's (Procedimentos Operacionais Padrão), no que diz respeito às normas de limpeza, desinfecção e esterilização de materiais e equipamentos utilizados, durante e após a realização de cada cirurgia efetiva.

4.12. O HOSPITAL SÃO JOSÉ se compromete a atender integralmente a toda legislação vigente que abrange o objeto deste Convênio, além de cumprir quaisquer exigências determinadas pelos órgãos de fiscalização competentes.

4.13. Ocorrendo a rescisão do presente Convênio, seja por iniciativa de qualquer das partes ou pelo vencimento em virtude de decurso do prazo, obriga-se o **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, sob pena de responder pelas sanções cabíveis, a concluir todos os tratamentos já iniciados.

4.14. Qualquer fiscalização exercida pelo **CISTM**, feita em seu exclusivo interesse, não implica em corresponsabilidade pela execução dos serviços e não exime o **HOSPITAL SÃO JOSÉ** de suas obrigações de fiscalização e perfeita execução do objeto deste Convênio.

4.15. A fiscalização do **CISTM**, em especial, terá o dever de verificar o cumprimento dos termos deste Convênio, especialmente no que se refere à qualidade na prestação dos serviços, podendo exibir as cautelas necessárias à prevenção do erário.

M.16. O HOSPITAL SÃO JOSÉ deverá permitir o livre acesso dos técnicos e/ou demais profissionais designados pelo **CISTM** para o acompanhamento e a fiscalização permanente do objeto deste Convênio, bem como prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados.

4.17. Os prontuários dos pacientes, bem como todas as anotações e peças que os compõem, tais como: boletins de anestesia, resultados de exames (incluindo os de imagem), laudos, pareceres,

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas 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
08. BANCO Banco do Brasil	09. CONTA CORRENTE: 62.737-2	10. 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	

DESCRIPÇÃO DO ATENDIMENTO

PERÍODO DE EXECUÇÃO	Início Data da Assinatura	Término 31/12/2019
---------------------	---------------------------------	-----------------------

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 atender à necessidades emergenciais dos municípios listados neste instrumento quanto a realização de cirurgias eletivas, haja vista que estes órgãos não dispõem de estrutura e de profissionais especializados para a realização destes procedimentos médicos, fazendo que haja atualmente uma grande demanda represada que compromete consideravelmente a qualidade de vida e a dignidade destas pessoas.

Abstracts of the Society's papers
Published 1922 148 pages

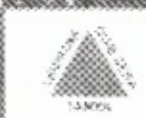
B. m.

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

[illegible]

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

[illegible]



DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS MINEIROS



Associação
Municipal de
Municípios

Minas Gerais, 15 de Junho de 2019 • Diário Oficial dos Municípios Mineiros • ANO XI - Nº 25.90

ESTADO DE MINAS GERAIS ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO RIO PIRACICABA - AMEPI

ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO RIO PIRACICABA - AMEPI EXTRATO DE PUBLICAÇÃO RETIFICADO - PREGÃO Nº 01/2019

RETIFICAÇÃO DE EDITAL DE LICITAÇÃO - ASSOCIAÇÃO
DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO RIO
PIRACICABA - AMEPI, Rua Santa Luzia, 291, B. Aclimação, João
Monteiro MG - CNPJ nº 18.266.551/0001-67, a Pregame, uma
pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob a modalidade PREGÃO Nº
01/2019 - Objeto: Aquisição de Rolo Compactador Vibratório de
chapa lisa, com kit pata (pé de carneiro) e pneus convencionais,
cabine fechada com ar condicionado, peso operacional mínimo de
7.000 kg e máximo de 10.000 kg - Potência de motor igual ou
superior a 30 cv. Entrega e abertura de envelopes: 09/07/2019 - 09:00
h. - Edital completo, sem custos, à disposição no endereço acima ou
através do site: www.amepi.org.br. Informações: Tel: 31 - 3852-1541.

Publicado por:
Renata Marques Tremont
Código Identificador:36738784

ESTADO DE MINAS GERAIS ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PARANAÍBA AMVAP

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS CISTM - EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 14/2019

Processo nº 06/2019 - Modalidade: Dispensa de Licitação nº
006/2019 - Contratante: CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA E
EMERGÊNCIA DA MICRORREGIÃO DO TRIÂNGULO NORTE
- CISTRI - CNPJ sob o nº 19.475.924/0001-06 - Contratada:
EZEQUIAZ MARIA DE ARAUJO SANTOS, CPF nº 02.863.168-
representada pela HABITUAL INOVIÇÕES ADMINISTRAÇÃO
E LOCAÇÃO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 06.460.508/0001-
98. Objeto: Alteração da vigência do instrumento contratual conforme
faculdade prevista no art.º da Lei 8.248/91. Vigência: 19/05/2019 a
24/07/2020.

CARLOS ALVES DE OLIVEIRA
Presidente do CISTRI

Expediente:
Associação Municipal de Municípios - AMM - MG

Diretoria: Biênio 2017/2019

Presidente - Johnson Bezende Araújo Lacerda
Vice-Presidente - Wander José Godard Borges
1ª Secretária - Maria Aparecida Magalhães Bifano
2ª Tesoureira - Geraldo Martins Godoy

O Diário Oficial dos Municípios do Estado de Minas Gerais é uma publicação
voltada à modernização e transição da gestão municipal.

Publicado por:
Elianeira Rosa Dias
Código Identificador:22DC05D5

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS CISTM - EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 008/2019, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CURIMATÃ - MG E O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

Termo aditivo nº 01 ao Contrato de Rateio nº 008/2019 firmado entre
o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro,
inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Curimatã,
inscrito no CNPJ sob o nº 18.157.924/0001-25, firmado em
10/06/2019. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 6 de abril de 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 nº
008/2019. Vigência: de 10/06/2019 a 30/12/2019.

Uberlândia, 16 de Junho de 2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:AA67AL0F

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS CISTM - EXTRATO DE CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO E O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

Convênio nº 10 /2019 firmado entre o Hospital São José da Sociedade
São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ nº 21.220.064/0001-40 e o
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro -
CISTM, inscrito no CNPJ sob o nº 18.151.467/0001-06, firmado em
24/06/2019. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto:
Junção de esforços entre as partes convencionantes para assegurar a
realização de serviços médicos pelo HOSPITAL SÃO JOSÉ à
população dos municípios de Anápolis, Dourados, Capadópolis,
Guaraná, Iracema e Santa Vitoria, região de abrangência do CISTM.
Vigência: 24/06/2019 a 31/12/2019. Valor: R\$460.000,00 (quatrocentos
e sessenta mil reais).

Uberlândia-MG, 24 de Junho de 2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:09E1ED99

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS CISTM - ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR DO CISTM

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE
CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR, IMPLANTADA NA
SEDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE
SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO- CISTM, AOS QUATROZELAS
DIAS DO MÊS DE JUNHO DE DOIS MIL E DEZENOVE, NA
SEDE DO CISTM, LOCALIZADA NA AV. ANTÔNIO THOMAZ
FERREIRA, BEZENDI, 3180, NA CIDADE DE UBERLÂNDIA-



Transferência entre contas correntes

G33209073902525831
09/12/2019 07:54:59

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 51.605,76
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **818282924**.

Usuário: JC872267 LINDOMAR A BORGES.

Emissão de comprovantes

	Data	Descrição	Valor	Total diário	Situação	Documento	Sequencial
09	10/12/2019	Cobranca 1090000117560148	600,00		DEBITADO	121.001	1
10	10/12/2019	Transf. 0204 62.737	51.605,76		DEBITADO	62.737	1
11	10/12/2019	Transf. 2591 129.235	11.928,00		DEBITADO	129.235	2
12	10/12/2019	Transf. 2591 129.235	160,00		DEBITADO	129.235	3
13	10/12/2019	Transf. 2591 129.235	875,00		DEBITADO	129.235	4
14	10/12/2019	Transf. 2591 129.235	10.150,00		DEBITADO	129.235	5
15	10/12/2019	Transf. 2591 129.235	5.600,00		DEBITADO	129.235	6
16	10/12/2019	Transf. 2918 17.431	2.714,00		DEBITADO	17.431	7
17	10/12/2019	Transf. 2591 4.770	294,00		DEBITADO	4.770	8
18	10/12/2019	Transf. 2591 4.770	650,00		DEBITADO	4.770	9
19	10/12/2019	Transf. 2591 111.855	3.140,00		DEBITADO	111.855	10
20	10/12/2019	Transf. 2591 111.855	1.256,00		DEBITADO	111.855	11
21	10/12/2019	Transf. 2591 111.855	6.908,00		DEBITADO	111.855	12
22	10/12/2019	Transf. 2591 111.855	57.148,00		DEBITADO	111.855	13
23	10/12/2019	Transf. 2918 79.639	1.048,00		DEBITADO	79.639	14
24	10/12/2019	Transf. 2918 79.639	1.000,00		DEBITADO	79.639	15
25	10/12/2019	Transf. 0366 88.900	2.360,00	157.436,76	DEBITADO	88.900	16

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: 0000355
DATA: 23/12/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 47
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:
0000355	23/12/2019	02639	20/12/2019
Nº. PROCESSO:	LICITAÇÃO/ANO:	CONTRATO/ANO:	OBRA/ANO:
0000000/0000	0000000/0000	0/0000	0000000/2019

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\$ 460.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.752,88
SALDO A PAGAR:	TOTAL DE RETENÇÕES:	TOTAL DE BENEFÍCIOS:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 223.579,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460.000,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

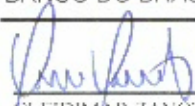
PAGAMENTO HOSPITAL SÃO JOSÉ

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de R\$ R\$ 24.752,88 (vinte e quatro mil setecentos e cinquenta e dois reais e oitenta e oito centavos)

RECURSOS FINANCEIROS

BANCO	/ AGE-DIG	/ CONTA	/ NUM. DOC. /	VALOR	FONTE DE RECURSO
BANCO DO BRASIL	/ 0002918-00	77500-2 /	0000000 /	R\$ 24.752,88	01.02.002.002


CLEIDIMAR ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04


LINDOMAR AMARO BORGES
TESOUREIRO
CPF - 435.100.006-68


LAURETINA 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 0000355
DATA: 20/12/2019
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO 000047
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

002.639 /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 IISJ
ELEMENTO : 3 3 50 43 Subvenções Sociais
SUBELEMENTO : 0
FONTE : 01-0002-0002-0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados a

Dados Complementares

Empenho 0000355	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 26/12/2019	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.: 20/12/2019	Nº Doc.: 2639	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total: 24.752,88	Valor Desc.: 0,00	Valor Liq.: 24.752,88

Historico

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELAS IISJ A POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESPESAS.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho R\$ 460.000,00	Valor Liquidado R\$ 236.420,75	Saldo a Liquidar R\$ 223.579,25
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Liquidação

Total de Retenções R\$ 0,00	Total de Benefícios R\$ 0,00	Valor Liquidado R\$ 24.752,88
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

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

CLÁUDIO ZANOTTO
Ordenador de Despesa
CPF - 637.426.326-04

ULISSES CONTARINI FERNANDES
LIQUIDADOR
CPF - 783.788.186-91

Autorização Pagamento

FACIO 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\$ 24.752,88 VINTE E QUATRO MIL SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFETO, NAS 3 VIAS

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

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3326

Data Emissão:

20/12/2019

Chave:

PFORXMTI**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 20/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@clstm.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

03 PROCEDIMENTOS DE COLECISTECTOMIA ABERTA - VALOR UNITÁRIO 3.181,61 - VALOR TOTAL R\$ 9.544,83

9.544,83

Conferido 20/12/2019
Alexandra

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO				
9.544,83		Repassos/Dedução		0,00	Base de Cálculo		9.544,83	Alíquota		0,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO		ISS	0,00	9.544,83		

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

Recortar Aqui

Data Emissão	20/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3326		
Chave	PFORXMTI		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3327

Data Emissão:

20/12/2019

Chave:

XHXEJFZX

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 20/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

01 PROCEDIMENTO DE HISTERECTOMIA TOTAL VALOR UNITÁRIO R\$ 3.981,61 - VALOR TOTAL R\$ 3.981,61

3.981,61

Conferido 20/12/2019
(Assinado)

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
3.981,61		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.981,61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	3.981,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	20/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3327		
Chave	XHXEJFZX		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3328

Data Emissão:

20/12/2019

Chave:

NKSTMJRF**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 20/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

01 PROCEDIMENTO DE HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR

TOTAL R\$ 2.681,61

2.681,61

Conferido 20/12/2019
Assinado

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
2.681,61		Repassa/Dedução	0,00	Base de Cálculo		2.681,61		Aliquota	0,00%	Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS	0,00	2.681,61	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	20/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3328		
Chave	NKSTMJRF		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3329

Data Emissão:

20/12/2019

Chave:

JXRFTATS**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 20/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

01 PROCEDIMENTO DE HERNIOPLASTIA UMBILICAL - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL R\$ 2.681,61

2.681,61

Conferido 20/12/2019
Alexandre

RETENÇÕES										DESCONTOS								
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO				
2.681,61		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		2.681,61		Alíquota		0,00%		Retenção ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0,00		2.681,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	20/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3329		
Chave	JXRFTATS	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3330

Data Emissão:

20/12/2019

Chave:

AQBQLBEE**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 20/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

3.181,61

01 PROCEDIMENTO DE VARIZES BILATERAL - VALOR UNITÁRIO R\$ 3.181,61 - VALOR TOTAL R\$ 3.181,61

*Conferido 20/12/2019
Alexandre*

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
3.181,61		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.181,61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	3.181,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	20/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	3330															
Chave	AQBQLBEE															
		Local / Data										Assinatura				

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-152 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3331

Data Emissão:

20/12/2019

Chave:

MXXTIMNG

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 20/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

2.681,61

01 PROCEDIMENTO DE HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA - VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL R\$ 2.681,61

Conferido 20/12/2019
Alexandre

RETENÇÕES										DESCONTOS								
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO				
2 681,61		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		2 681,61		Alíquota		0,00%		Retenção ISS SEM RETENÇÃO		ISS		0,00		2 681,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	20/12/2019	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3331		
Chave	MXXTIMNG		
		Local / Data	Assinatura

CISTM

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISTM
 AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
 DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
 CEP: 38402-349
 Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
 20/12/2019
 Hora: 09:22
 Usuário:
 alear

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ****Período: 01/12/2019 a 20/12/2019****Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)****ATENDIDA****CACHOEIRA DOURADA**

Data	Hora Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
09/12/2019	07:00	MAISA APARECIDA SILVA FERREIRA	HISTERECTOMIA TOTAL	1 R\$ 3981.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:			1	R\$3,981.61

CAPINÓPOLIS

Data	Hora Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
03/12/2019	08:00	ANA PAULA DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1 R\$ 3181.61
16/12/2019	08:00	CICERO JOAQUIM DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1 R\$ 3181.61
13/12/2019	08:00	MARIA APARECIDA FERNANDES	COLECISTECTOMIA ABERTA	1 R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:			3	R\$9,544.83

GURINHATÃ

Data	Hora Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
04/12/2019	06:00	ADRIANA APARECIDA MACEDO	VARIZES BILATERAL	1 R\$ 3181.61
02/12/2019	06:00	FRANCISCA MEDEIROS RAFAEL	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1 R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:			2	R\$5,863.22

IPIAÇU

Data	Hora Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
12/12/2019	09:00	JOÃO DA CRUZ DE SOUSA LIMA	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1 R\$ 2681.61
05/12/2019	09:00	ROSILDA DE OLIVEIRA	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1 R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:			2	R\$5,363.22

TOTAL GERAL:**8 R\$24,752.88**

Way
 Sistemas

Handwritten signature/initials



Transferência entre contas correntes

G33123125768794413
23/12/2019 13:09:06

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 24.752,88
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **824575209**.

Usuário: JC872267 LINDOMAR A BORGES.



Emissão de comprovantes

G33623155207127420
23/12/2019 16:01:33

23/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:44:02
291802918 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU

AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2

DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2019

NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

VALOR TOTAL 24.752,88

***** 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 5.469.F71.97A.000.360

Transação efetuada com sucesso por: JC872267 LINDOMAR A BORGES.

**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 0000578-000
PRC. CTB 0000578
DATA 26/12/2019
FICHA 000000047
NÚMERO NOTA 0000245

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 DE SAO VICENTE DE PAULO	
	ENDEREÇO:	Avn 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	11 - DISPENSADA	1 - Exercícios Correntes		

DESCRIÇÃO DO CANCELAMENTO

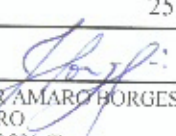
VALOR CANCELADO

2º TERMO ADITIVO PARA PRORROGAÇÃO DO PRAZO E SUPRESSÃO DE VALOR DO CONVÊNIO Nº 01/2019.

25.000,00

VALOR POR EXTENSO

VINTE E CINCO MIL REAIS

SALDO ORÇADO ANTERIOR	VLR. CANCELADO	SALDO ORÇADO ATUAL	SALDO EMPENHADO
672.060,80	25.000,00	697.060,80	
CLEIDIMAR ZANOTTO Ordenador de Despesa CPF - 637.426.326-04	 LINDOMAR AMARO BORGES TESOUREIRO CPF - 435.100.006-68	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.: 0000578-000

DATA.: 06/11/2019

FICHA.: 000000047

DATA VENC.: 31/12/2019

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 25.000,00

HISTÓRICO EMPENHA-SE 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2019, VIGÊNCIA 31/12/2019.

RETENÇÕES/BENEFÍCIOS
VALOR POR EXTENSO
 VINTE E CINCO MIL REAIS
TOTAL.....: 25.000,00

SALDO ORÇADO ANTERIOR	697.060,80	VLR. EMPENHADO	25.000,00
VLR. EMPENHADO	25.000,00	VLR. DESCONTO	0,00
SALDO ORÇADO ATUAL	672.060,80	VLR. BENEFÍCIO	0,00
		VLR. LÍQUIDO	25.000,00

DATA: 06/11/2019
 CLEIDIMAR ZANOTTO
 Ordenador de Despesa
 CPF - 637.426.326-04

DATA: 06/11/2019
 LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO
 CONTADOR
 CRC - 0085790-8 / 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: 06/11/2019
 ULISSES CONTARINI FERNANDES
 LIQUIDADOR
 CPF - 782.788.186-91

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

Recebemos, a importância referente a despesa acima mencionada.

Assinatura: _____

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

CPF/RG: _____ **DATA:** ____/____/____

Det. 47 355

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

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

**PRIMEIRO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2019 SI CELEBRAM O
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO
MINEIRO - CISTM E O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE
DE PAULO.**

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PARTES E DO FUNDAMENTO

CONCEDENTE: 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, 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;

BENEFICIÁRIO: 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, 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.

FUNDAMENTO: O presente Aditivo tem fundamento no Termo de Convênio nº 01/2019, mais especificamente em sua Cláusula Primeira, item 1.1, Cláusula Sexta, item 6.1 e na justificativa anexa, parte integrante e complementar do presente instrumento, como se transcrito na íntegra estivesse.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO

1. Constitui objeto deste instrumento a inclusão do município de Canápolis ao rol dos municípios a serem atendidos pelo Termo de Convênio 01/2019 e ainda a alteração do valor global do mesmo que, depois da presente alteração, passará a ter o valor global de **R\$485.000,00 (quatrocentos e oitenta e cinco mil reais)**.

3. Pelas alterações citadas no item 1 desta Cláusula, o valor dos repasses ao Hospital São José serão também alterados, devendo ser considerado o Cronograma de Desembolso Financeiro do CISTM ao órgão conveniente, na forma do anexo deste Aditivo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DISPOSIÇÕES FINAIS

1. Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições previstas no contrato de origem, que não conflitem com o presente Aditivo.

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

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

2. E, para constar, firma-se este Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, que será pelas partes assinado, na presença das testemunhas abaixo.

Uberlândia, 15 de outubro de 2019.



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:

323049786-49

Assinatura:



Nome:

Vanicle Campos da Silva

CPF:

049.954.526-14

Assinatura:



Alexandre Pereira da S. Paula
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

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

ANEXO ÚNICO
CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM
(Valores em R\$)

META	Jul/2019	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
	3.181,61	17.589,66	40.160,93	44.642,54	126.475,26	126.475,00
	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020	Mai/2020	Jun/2020
	126.475,00	-	-	-	-	-

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.

Ituiutaba-MG, 15 de outubro de 2019.



VICENTE PEREIRA DA SILVA

Diretor-Presidente do Hospital São José



CLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

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

JUSTIFICATIVA

Em junho de 2019 o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM firmou o Termo de Convênio nº 01/2019 junto ao Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, na cidade de Ituiutaba, com vistas à realização de cirurgias eletivas para alguns municípios consorciados ao CISTM, nos termos e condições ali pactuadas.

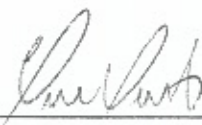
No momento da celebração do Convênio participavam 05 municípios da região, sendo eles Cachoeira Dourada, Capinópolis, Gurinhatã, Ipiacu e Santa Vitória, totalizando o valor global de contribuição de R\$460.000,00 (quatrocentos e sessenta mil reais), valor este fixado no Convênio 01/2019 e, após o início de sua execução, foi feita a inclusão do município de Canápolis, sendo portanto necessários os ajustes de valores inicialmente pactuados pelos municípios.

E, pela necessidade de alteração no repasse de valores de alguns municípios, é necessária alteração ao Termo de Convênio 01/2019 e por esta razão estabelece-se, neste momento, a celebração do Primeiro Aditivo, devidamente fundamentado e justificado.

Desta forma, este Aditivo tem o intuito de registrar a mencionada alteração no valor do Termo de Convênio nº 01/2019, passando o seu valor global para o montante de R\$485.000,00 (quatrocentos e oitenta e cinco mil reais).

O art. 116 da Lei Federal nº 8.666/1993 permite alterações em valores de convênios públicos. Portanto as alterações estão legalmente amparadas, ficando o justificado o aditamento ora tratado.

Uberlândia, 15 de outubro de 2019.



Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM

CISTM CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO TRIANG MINEIRO

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

Data : 20/01/2020

N. da ordem : 2/2020

Empenho : 0000355

Ano Resto : 2019

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	007	Pagamentos Anteriores :	0,00
		Valor da Ordem :	2.681,61
Valor Empenho	43.842,54	Valor Anulado :	0,00
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	2.681,61
Total (A)	43.842,54	Saldo (A - B) :	41.160,93

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 CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVÊNIO 01/2019. VALOR SERÁ REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de DOIS MIL SEISCENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/01/2020


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


DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Descontos	Benefícios	Valor Pagto
<u>Retenções</u>		2.681,61
		Retenções 0,00
		Benefícios 0,00
		Líquido a pagar 2.681,61

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: ISENT0

Data : 20/01/2020

N. da ordem : 8/2020

Empenho : 0000355

Ano Resto : 2019

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	009	Pagamentos Anteriores :	5.363,22
		Valor da Ordem :	3.981,61
Valor Empenho	43.842,54	Valor Anulado :	-2.681,61
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	6.663,22
Total (A)	43.842,54	Saldo (A - B) :	37.179,32

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. :

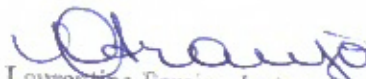
UF: MG

Especificação :

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVÊNIO 01/2019. VALOR SERÁ REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de TRÊS MIL NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/01/2020


Lauretina Pereira de Araujo
Contador - CRC-MG 098579/O-8
CPF: 060.856.376-59
Av. Antônio Thomaz F. de Rezende, 3180
Dist. Industrial - Cep 38402-349
Uberlândia - MG


DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Descontos	Benefícios	Valor Pagto	
<u>Retenções</u>		Retenções	0,00
		Benefícios	0,00
		Líquido a pagar	3.981,61

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: ISENTO

PROC. CTB: 0000355
SERIAL: 09/01/2020
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 000047
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO RESTOS

0002757 / 2020

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
0000355/2019	24/06/2019	20/01/2020	000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
00000	0000	DISPENSADA	000000 / 2019

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.:	Data Emissão Doc.:	Nº Doc.:	Série Doc.:
Nota Fiscal	09/01/2020	3364	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	R\$ 2.681,61	R\$ 0,00	R\$ 2.681,61

Historico

NE0000355/2019 PAGAMENTO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Vlr Liquidado Acumulado	Saldo a Liquidar
43.842,54	35.679,32	8.163,22
Valor Liquidado	Total de Retenções	Valor Liquido
2.681,61	0,00	2.681,61

Liquidação

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

CAMILA MARTINS DE SOUSA
LIQUIDADOR
CPF - 067.489.386-78

Autorização Pagamento

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO TRIANG, O VALOR DE R\$ 2.681,61
DOIS MIL, SEISCENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESSENTA E UM 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 MINEIROAvn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTA

PROC. CTB: 0000355

DATA LIQ: 09/01/2020

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO: 000047

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO RESTOS

0002768 / 2020

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 HSI
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
0000355/2019	24/06/2019	20/01/2020	000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
/0000	/0000	DISPENSADA	000000 / 2019

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.:
Nota Fiscal Eletrônica	09/01/2020	3365	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	R\$ 3.981,61	RS 0,00	R\$ 3.981,61

Historico

NE0000355/2019 PAGAMENTO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Vlr Liquidado Acumulado	Saldo a Liquidar
43.842,54	39.660,93	4.181,61
Valor Liquidado	Total de Retenções	Valor Liquido
3.981,61	0,00	3.981,61

Liquidação

A REFERIDA NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO, FOM PROCEDEDA CONFORME DOCUMENTO APRESENTADO, QUE DEMONSTRA A ENTREGA OU EFETUAÇÃO DO SERVIÇO.

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

CAMILLA MARTINS DE SOUSA
LIQUIDADOR
CPF - 067.489.386-78

Autorização Pagamento

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO TRIANG, O VALOR DE R\$ 3.981,61
TRÊS MIL NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESENTA E UM 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 : _____

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1004 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3364

Data Emissão:

09/01/2020

Chave:

YQZFWSQZ**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Competência: 01/2020 Dt. Prestação: 09/01/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

2.681,61

01 PROCEDIMENTO DE PROSTECTOMIA - VALOR, UNITÁRIO R\$ 2.681,61 VALOR, TOTAL R\$ 2.681,61

*Conferido 26/01/2020**Desenvolvido*

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	RRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO				
2.681,61		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.681,61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	2.681,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	09/01/2020	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	3364															
Chave	YQZFWSQZ	Local / Data					Assinatura									

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3365

Data Emissão:

09/01/2020

Chave:

OELWQPEK

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 01/2020 Dt. Prestação: 09/01/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

01 PROCEDIMENTO DE HISTERECTOMIA TOTAL R\$ 3.981,61 - VALOR TOTAL R\$ 3.981,61

3.981,61

Comprovado bloco 1120
pessoa

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionada	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
3.981,61		Receita/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.981,61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	3.981,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	09/01/2020	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3365		
Chave	OELWQPEK		
		Local / Data	Assinatura

CISTM

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISTM
 AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO
 INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
 CEP: 38402-349
 Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
08/01/2020
 Hora:
11:17
 Usuário:
alear

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ****Período: 10/12/2019 a 10/12/2019****Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)****ATENDIDA****GURINHATÃ**

Data	Hora Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
10/12/2019	06:00 AVANEIDE BASILIO DE LIMA	HISTERECTOMIA	1	R\$ 3981.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:			1	R\$3,981.61

IPIAÇU

Data	Hora Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
10/12/2019	07:00 MARCOS APARECIDO NOGUEIRA DA SILVA	POSTECTOMIA	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:			1	R\$2,681.61

TOTAL GERAL:**2 R\$6,663.22**

Way
Sistemas



Transferência entre contas correntes

G33620132376641367
20/01/2020 13:55:38

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 6.663,22
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **831885596**

Usuário: JD577805 LEANDRO.



G337201541150974051
20/01/2020 15:56:06

Transferência entre contas diversas

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	6.663,22
ta	Nesta data

Assinada por	JD577805 LEANDRO	20/01/2020 13:55:39
	JD577806 DARIO B REZENDE	20/01/2020 15:56:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD577806 DARIO B REZENDE.



Emissão de comprovantes

G33521140964167215
21/01/2020 14:17:24

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:56:06
291802918 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONSORCIO PUBLICO INTERMU

AGENCIA: 2918-1 CONTA: 77.500-2

DATA DA TRANSFERENCIA 20/01/2020

NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

VALOR TOTAL 6.663,22

***** 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.FB1.59F.809.CE0.8A2

Transação efetuada com sucesso por: JD577805 LEANDRO.

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

Data : 07/02/2020
N. da ordem : 9/2020
Empenho : 0000355
Ano Resto : 2019

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 :	9.344,83
		Valor da Ordem :	2.681,61
Val. Empenho	43.842,54	Valor Anulado :	-2.681,61
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	9.344,83
Total (A)	43.842,54	Saldo (A - B) :	34.497,71

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 CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVÊNIO 01/2019. VALOR SERÁ REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de DOIS MIL SEISCENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/02/2020

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Descontos		Valor Pagto	
Retenções	Benefícios	2.681,61	
		Retenções	0,00
		Benefícios	0,00
		Liquido a pagar	2.681,61

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: ISENT0

Data : 07/02/2020

N. da ordem : 10/2020

Empenho : 0000355

Ano Resto : 2019

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 HSI
ELEMENTO : 3 3 5043 Subvencoes Sociais

FONTE DE RECURSOS :

Parcela/Liquidação	002	Pagamentos Anteriores :	12.026,44
		Valor da Ordem :	3.181,61
Valor Empenho	43.842,54	Valor Anulado :	-2.681,61
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	12.526,44
Total (A)	43.842,54	Saldo (A - B) :	31.316,10

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 CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSI A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de TRÊS MIL CENTO E OITENTA E UM REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/02/2020


Laurentina Pereira de Araujo
Contador - CRC-MG 098579/O-8
CPF: 060.856.376-59

Av. Antonio Thomaz F. de Rezende, 3.180
Distr. Industrial - cep 38402-349
Uberlândia - MG


DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Descontos		Valor Pagto	3.181,61
Retenções	Benefícios	Retenções	0,00
		Benefícios	0,00
		Liquido a pagar	3.181,61

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: ISENT0

Data : 07/02/2020

N. da ordem : 11/2020

Empenho : 0000355

Ano Resto : 2019

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	003	Pagamentos Anteriores :	15.208,05
		Valor da Ordem :	3.181,61
Valor Empenho	43.842,54	Valor Anulado :	-2.681,61
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	15.708,05
Total (A)	43.842,54	Saldo (A - B) :	28.134,49

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 CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de TRÊS MIL CENTO E OITENTA E UM REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/02/2020


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


DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Descontos		Benefícios	Valor Pagto	3.181,61
Retenções			Retenções	0,00
			Benefícios	0,00
			Liquido a pagar	3.181,61

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: ISENT0

Data : 07/02/2020

N. da ordem : 12/2020

Empenho : 0000355

Ano Resto : 2019

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	004	Pagamentos Anteriores :	18.389,66
		Valor da Ordem :	2.681,61
Valor Empenho	43.842,54	Valor Anulado :	-2.681,61
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	18.389,66
Total (A)	43.842,54	Saldo (A - B) :	25.452,88

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. :

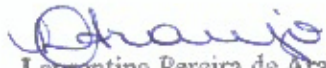
UF: MG

Especificação :

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVÊNIO 01/2019. VALOR SERÁ REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de DOIS MIL SEISCENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/02/2020


Laurentina Pereira de Araujo
Contador - CRC-MG 098579/O-8
CPF: 060.856.376-59
Av. Antônio Thomaz F. de Rezende, 3180
Distr. Industrial - cep 38402-349
Uberlândia - MG


DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Descontos			
Retenções	Benefícios	Valor Pagto	2.681,61
		Retenções	0,00
		Benefícios	0,00
		Líquido a pagar	2.681,61

Num.Docto :

Valor

Ordem Pagamento : Em ____ / ____ / ____ paguc-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: ISENT0

Data : 07/02/2020

N. da ordem : 13/2020

Empenho : 0000355

Ano Resto : 2019

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	005	Pagamentos Anteriores :	21.071,27
		Valor da Ordem :	5.363,22
Valor Empenho	43.842,54	Valor Anulado :	-2.681,61
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	23.752,88
Total (A)	43.842,54	Saldo (A - B) :	20.089,66

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 CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERA REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de CINCO MIL TREZENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/02/2020


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


DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Descontos			Valor Pagto	5.363,22
Retenções		Benefícios	Retenções	0,00
			Benefícios	0,00
			Liquido a pagar	5.363,22

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: ISENT0

Data : 07/02/2020

N. da ordem : 14/2020

Empenho : 0000355

Ano Resto : 2019

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	006	Pagamentos Anteriores :	26.434,49
		Valor da Ordem :	15.908,05
Valor Empenho	43.842,54	Valor Anulado :	-2.681,61
Valor Anulado	0,00	Total (B) :	39.660,93
Total (A)	43.842,54	Saldo (A - B) :	4.181,61

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. :

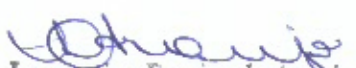
UF: MG

Especificação :

EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICIPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVÊNIO 01/2019. VALOR SERÁ REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

Fica autorizado o pagamento de QUINZE MIL. NOVECENTOS E OITO REAIS E CINCO CENTAVOS

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/02/2020


Lauretina Pereira de Araújo
Contador - CRC-MG 098579/O-8
CPF: 060.838.378-59


DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Descontos
Retenções
Av. Antônio Thomaz F. de Rezende, 3.180
Distr. Industrial - cep 38402-349
Uberlândia - MG

Benefícios

Valor Pagto	15.908,05
Retenções	0,00
Benefícios	0,00
Liquido a pagar	15.908,05

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: ISENT0

PROC. CTB: 0000355
DATA LIQ: 31/01/2020
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 000047
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO RESTOS

0002750 / 2020

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 IISJ
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 0000355/2019	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 07/02/2020	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano /0000	Licitação/Ano /0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000 / 2019

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.: Nota Fiscal Eletrônica	Data Emissão Doc.: 31/01/2020	Nº Doc.: 3402	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total: R\$ 2.681,61	Valor Desc.: R\$ 0,00	Valor Liq.: R\$ 2.681,61

Historico

NE0000355/2019 PAGAMENTO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho 43.842,54	Vlr Liquidado Acumulado 2.681,61	Saldo a Liquidar 41.160,93
Valor Liquidado 2.681,61	Total de Retenções 0,00	Valor Liquido 2.681,61

Liquidação

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Camilla Martins de Sousa
CAMILLA MARTINS DE SOUSA
LIQUIDADOR
CPF - 067.489.386-78

Autorização Pagamento

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO TRIANG, O VALOR DE R\$ 2.681,61
DOIS MIL, SEISCENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESENTA E UM 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: 0000355
DATA LIQ: 05/02/2020
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 000047
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO RESTOS

0002751 / 2020

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 0000355/2019	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 07/02/2020	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano /0000	Licitação/Ano / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000 / 2019

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.: Nota Fiscal Eletrônica	Data Emissão Doc.: 31/01/2020	Nº Doc.: 3403	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total: R\$ 3.181,61	Valor Desc.: R\$ 0,00	Valor Liq.: R\$ 3.181,61

Historico

NE0000355/2019 PAGAMENTO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho 43.842,54	Vir Liquidado Acumulado 5.863,22	Saldo a Liquidar 37.979,32
Valor Liquidado 3.181,61	Total de Retenções 0,00	Valor Liquidado 3.181,61

Liquidação

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

CAMILLA MARTINS DE SOUSA
LIQUIDADOR
CPF - 067.489.386-78

Autorização Pagamento

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO TRIANG, O VALOR DE R\$ 3.181,61
TRÊS MIL CENTO E OITENTA E UM REAIS E SESSENTA E UM 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 : _____
Teseureiro : _____ 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: 0000355

DATA LIQ: 05/02/2020

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO: 000047

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO RESTOS

0002752 / 2020

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 0000355/2019	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 07/02/2020	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano /0000	Licitação/Ano / 0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000 / 2019

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.: Nota Fiscal Eletrônica	Data Emissão Doc.: 31/01/2020	Nº Doc.: 3404	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total: R\$ 3.181,61	Valor Desc.: R\$ 0,00	Valor Liq.: R\$ 3.181,61

Historico

NE0000355/2019 PAGAMENTO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho 43.842,54	Vir Liquidado Acumulado 9.044,83	Saldo a Liquidar 34.797,71
Valor Liquidado 3.181,61	Total de Retenções 0,00	Valor Liquido 3.181,61

Liquidação

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

CAMILA MARTINS DE SOUSA
LIQUIDADOR
CPF - 067.489.386-78

Autorização Pagamento

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO TRIANG, O VALOR DE R\$ 3.181,61

TRÊS MIL CENTO E OITENTA E UM REAIS E SESSENTA E UM 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 MINEIROAvn ANTONIO THOMAZ FERREIRA DE REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL
UBERLANDIA - MG CEP - 38.402.349FONE/FAX - 0**34-3213-2433 / 0**34-3213-2433
CNPJ: 18.151.467/0001-06 INS. ESTADUAL: ISENTO

PROC. CTB: 0000355

SRIALLIQ: 05/02/2020

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO: 000047

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO RESTOS

0002753 / 2020

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 0000355/2019	Data Emissão 24/06/2019	Data Prog. Pagto 07/02/2020	Contrato/Ano 000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano /0000	Licitação/Ano /0000	Modalidade DISPENSADA	Obra/Ano 000000 / 2019

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.: Nota Fiscal Eletrônica	Data Emissão Doc.: 31/01/2020	Nº Doc.: 3405	Série Doc.: 0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.: R\$ 2.681,61	Valor Desc.: R\$ 0,00	Valor Liq.: R\$ 2.681,61

Historico

NE0000355/2019 PAGAMENTO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho 43.842,54	Vir Liquidado Acumulado 11.726,44	Saldo a Liquidar 32.116,10
Valor Liquidado 2.681,61	Total de Retenções 0,00	Valor Liquidado 2.681,61

Liquidação

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

CAMILA MARTINS DE SOUSA
LIQUIDADOR
CPF - 067.489.386-78

Autorização Pagamento

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO TRIANG, O VALOR DE R\$ 2.681,61
DOIS MIL, SEISCENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS
REFERENTE A DESPESA, ACIMA ESPECIFICADA, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO PARA UM SÓ EFEITO, NAS 3 VIAS

Recebedor : _____ 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: ISENTO

PROC. CTB: 0000355

DATA LIQ: 05/02/2020

EMP.: 0000355

DOTAÇÃO: 000047

PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO RESTOS

0002754 / 2020

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
0000355/2019	24/06/2019	07/02/2020	000000 / 0000
Proc. Licitatório/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
00000	0000	DISPENSADA	000000 / 2019

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.:	Data Emissão Doc.:	Nº Doc.:	Série Doc.:
Nota Fiscal Eletrônica	31/01/2020	3406	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	RS 5.363,22	R\$ 0,00	R\$ 5.363,22

Historico

NE0000355/2019 PAGAMENTO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Vir Liquidado Acumulado	Saldo a Liquidar
43.842,54	17.089,66	26.752,88
Valor Liquidado	Total de Retenções	Valor Liquido
5.363,22	0,00	5.363,22

Liquidação

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

CAMILA MARTINS DE SOUSA
LIQUIDADOR
CPF - 067.489.386-78

Autorização Pagamento

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO TRIANG, O VALOR DE R\$ 5.363,22

CINCO MIL TREZENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

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

Recebedor : _____ 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: ISENTO

PROC. CTB: 0000355
SERIAL: 05/02/2020
EMP.: 0000355
DOTAÇÃO: 000047
PÁGINA: 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO RESTOS

0002755 / 2020

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
0000355/2019	24/06/2019	07/02/2020	000000 / 0000
Proc. Licitação/Ano	Licitação/Ano	Modalidade	Obra/Ano
00000	00000	DISPENSADA	000000 / 2019

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.:
Nota Fiscal Eletrônica	31/01/2020	3407	0
Nº Aut. Imp.:	Valor Total.:	Valor Desc.:	Valor Liq.:
	R\$ 15.908,05	R\$ 0,00	R\$ 15.908,05

Historico

NE0000355/2019 PAGAMENTO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	Vir Liquidado Acumulado	Saldo a Liquidar
43.842,54	32.997,71	10.844,83
Valor Liquidado	Total de Retenções	Valor Liquido
15.908,05	0,00	15.908,05

Liquidação

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

CAMILLA MARTINS DE SOUSA
LIQUIDADOR
CPF - 067.489.386-78

Autorização Pagamento

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

DARIO BORGES DE REZENDE
Ordenador de Despesa
CPF - 766.293.256-72

Quitação

RECEBI DESTA(E) CISTM CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO TRIANG, O VALOR DE R\$ 15.908,05

QUINZE MIL NOVECENTOS E OITO REAIS 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 : _____

Tesoureiro : _____ Assinatura : _____

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3402

Data Emissão:

31/01/2020

Chave:

HYBROTIB**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 01/2020 Dt. Prestação: 31/01/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

01 PROCEDIMENTO DE VARIZES UNILATERAL VALOR UNITÁRIO R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL R\$ 2.681,61

2.681,61*Convênio nº 01/2019**Conferido 03/02/2020
Jersonha*

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condição	0,00	Incondicionada	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
2.681,61		Repassa/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.681,61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	2.681,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	31/01/2020	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3402		
Chave	HYBROTIB		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3403

Data Emissão:

31/01/2020

Chave:

ODDJPOMW**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 01/2020 Dt. Prestação: 31/01/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

01 PROCEDIMENTO DE COLECISTECTOMIA ABERTA TOTAL R\$ 3.181,61 - VALOR TOTAL R\$ 3.181,61

3.181,61*comênio em 01/2019**Boleto 03/02/2020
(pessoa)*

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicioneado	0,00	Incondicioneado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO				
3.181,61		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		3.181,61		Alíquota		0,00%		Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	3.181,61	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	31/01/2020	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3403		
Chave	ODDJPOMW		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3404

Data Emissão:

31/01/2020

Chave:

NKBQSIWH**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **HSJ.SSVP@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **311**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 01/2020 Dt. Prestação: 31/01/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: **clinica@cistm.com.br**

Telefone:

Inscrição Municipal:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

01 PROCEDIMENTO DE VARIZES BILATERAL TOTAL R\$ 3.181,61 - VALOR TOTAL R\$ 3.181,61

3.181,61*doménio nº 01/2019**Conferido 03/02/2020
Pleusarda*

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condição	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
3.181,61		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.181,61	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	3.181,61					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	31/01/2020	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3404		
Chave	NKBQSIWH		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3405

Data Emissão:

31/01/2020

Chave:

DSLXWGUZ**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simple Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 01/2020 Dt. Prestação: 31/01/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

01 PROCEDIMENTO DE HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL R\$ 2.681,61

2.681,61*lançamento nº 01/2019**Conferido 03/02/2020**Desse modo*

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicional	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
2.681,61		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		2.681,61		Alíquota		0,00%		Retenção ISS SEM RETENÇÃO		ISS		2.681,61	

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

Recortar Aqui

Data Emissão 31/01/2020	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 3405		
Chave DSLXWGUZ		
Local / Data		Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3406

Data Emissão:

31/01/2020

Chave:

KRINHGOP**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 01/2020 Dt. Prestação: 31/01/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador do Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

1° BERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

E-mail: clinica@cistm.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

02 PROCEDIMENTO DE HEMORROIDECTOMIA TOTAL R\$ 2.681,61 - VALOR TOTAL R\$ 5.363,22

5.363,22*Comprovado em 03/02/2020**Comprovado 03/02/2020**Assinatura*

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e							TOTAL LIQUIDO
5.363,22		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.363,22	Alíquota	0,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	0,00
								ISS	0,00
									5.363,22

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

Recortar Aqui

Data Emissão	31/01/2020	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3406		
Chave	KRINHGOP		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3407

Data Emissão:

31/01/2020

Chave:

QLZROJIK**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

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

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Não Incidência

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 01/2020 Dt. Prestação: 31/01/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO**

Sub. Tributário: Não

AV ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO INDUSTRIAL

UBERLANDIA - MG - CEP: 38402349

CNPJ/CPF: 18.151.467/0001-06

Inscrição Municipal:

E-mail: clinica@cistm.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME CONTRATO 01/2019

15.908,05

05 PROCEDIMENTO DE COLECISTECTOMIA ABERTA TOTAL R\$ 3.181,61 - VALOR TOTAL R\$ 15.908,05

*convenio n° 01/2019**Conferido. 23/02/2020
Assinado*

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
15.908,05		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	15.908,05	Alíquota	0,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	0,00	15.908,05					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	31/01/2020	RECEBI DA EMPRESA HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3407		
Chave	QLZROJIK	Local / Data	Assinatura

laura@amvapg.org.br

De: clinica2@cistm.com.br
Enviado em: sexta-feira, 31 de janeiro de 2020 16:30
Para: danilomarkes@hotmail.com
Cc: Laura - AMVAP; clinica@cistm.com.br
Assunto: Faturamento HOSPITAL SÃO JOSÉ do mês de Janeiro de 2020

Boa tarde, Danilo Marques

Conforme e-mail abaixo segue informações dos nº de contrato para emissão de nota fiscal HOSPITAL SÃO JOSE

Favor não atribuir os impostos na Nota Fiscal.

- 1º NOTA FISCAL
VARIZES UNILATERAL
Contrato nº 01/2019
01 procedimentos
Valor Unitário: R\$ 2.681,61
Valor da nota: R\$ 2.681,61
- 2º NOTA FISCAL
COLECISTECTOMIA ABERTA
Contrato nº 01/2019
01 procedimentos
Valor Unitário: R\$ 3.181,61
Valor da nota: R\$ 3.181,61
- 3º NOTA FISCAL
VARIZES BILATERAL
Contrato nº 01/2019
01 procedimentos
Valor Unitário: R\$ 3.181,61
Valor da nota: R\$ 3.181,61

• 4º NOTA FISCAL
HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)

Contrato nº 01/2019

01 procedimentos

Valor Unitário: R\$ 2.681,61

Valor da nota: R\$ 2.681,61

• 5º NOTA FISCAL
HEMORROIDECTOMIA

Contrato nº 01/2019

02 procedimentos

Valor Unitário: R\$ 2.681,61

Valor da nota: R\$ 5.363,22

• 6º NOTA FISCAL
COLECISTECTOMIA ABERTA

Contrato nº 01/2019

05 procedimentos

Valor Unitário: R\$ 3.181,61

Valor da nota: R\$ 15.908,05

CISTM

Alexsandra Aparecida Ribeiro

Assistente Administrativo / agendaexmaes@amvapg.org.br
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Uberlândia - MG / (34) 3213-2536

De: laura@amvapg.org.br <laura@amvapg.org.br>

Enviada em: sexta-feira, 31 de janeiro de 2020 16:07

Para: clinica@cistm.com.br; clinica2@cistm.com.br

Cc: 'Maria Pedrosa - Amvap' <maria@amvapg.org.br>

Assunto: ENC: Relatório HOSPITAL SÃO JOSÉ do mês de Janeiro de 2020

Boa tarde!

Prezadas em relação aos procedimentos enviados pelo HSI, por favor enviar essa relação de procedimentos para emissão de NF.

PROCEDIMENTOS AUTORIZADOS PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL = R\$32.997,71

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CACHOEIRA DOURADA	31/01/2020	VARIZES UNILATERAL	MARIA DE FÁTIMA LIMA CAVALCANTE	2.681,61
TOTAL				2.681,61

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CAPINÓPOLIS	15/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	SOLANGE LOPES DA SILVA	3.181,61
TOTAL				3.181,61

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
GURINHATÁ	30/01/2020	VARIZES BILATERAL	ELIANDRA ABADIA DA SILVA	3.181,61
	30/01/2020	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	SEBASTIÃO GOUVEIA DE SOUZA	2.681,61
	TOTAL			5.863,22

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
IPIAÇU	17/01/2020	HEMORROIDECTOMIA	MARIA OZILDA DE LIMA SILVA	2.681,61
	27/01/2020	HEMORROIDECTOMIA	APARECIDA CRISTINA DA SILVA	2.681,61
	TOTAL			5.363,22

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
SANTA VITÓRIA	16/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ELISIA BATISTA DE AZAVEDO	3.181,61
	16/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	MARIA ESTER DE SOUZA	3.181,61
	21/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ARENILDA MARCIA SIMIÃO ALMEIDA	3.181,61
	23/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ADEMAR JOSÉ DA SILVA	3.181,61
	27/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA SILVA	3.181,61
TOTAL				15.908,05

PROCEDIMENTOS PENDENTES = R\$14.908,05

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CANÁPOLIS	28/01/2020	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	GABRIEL BOAVENTURA FIGUEIRA	2.681,61
TOTAL				2.681,61

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CAPINÓPOLIS	24/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ANI PESSOA	3.181,61
TOTAL				3.181,61

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
GURINHATÁ	15/01/2020	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	DAVID FILHO LIBERALINO DOS SANTOS	3.181,61
	28/01/2020	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	JUSSARA APARECIDA DA SILVA LEMES	2.681,61
	TOTAL			5.863,22

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
IPIAÇU	09/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ALESSANDRA DE PAULO	3.181,61
TOTAL				3.181,61

Att,

AMVAP
LAURA ARAÚJO - Contabilidade
 telefax: (34) 3213.2433 - www.amvapmg.org.br | laura@amvapmg.org.br



De: clinica@cistm.com.br <clinica@cistm.com.br>

Enviada em: sexta-feira, 31 de janeiro de 2020 14:00

Para: laura@amvapmg.org.br

Cc: 'Alexandra' <clinica2@cistm.com.br>

Assunto: Relatório HOSPITAL SÃO JOSÉ do mês de Janeiro de 2020

Boa tarde Laura,

Segue anexo referente ao relatório do Hospital São José do mês de Janeiro de 2020.

CISTM

Bruna Leticia Silva Martins

Assistente Administrativo / admclinica@amvapmg.org.br
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Uberlândia - MG / (34) 3213-2536

CISTM

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISTM
 AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
 DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
 CEP: 38402-349
 Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
 31/01/2020
 Hora: 14:01
 Usuário:
 alear

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ**

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020		Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)		ATENDIDA	
CACHOEIRA DOURADA					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
31/01/2020	08:00	MARIA DE FATIMA LIMA CAVALCANTE	VARIZES UNILATERAL	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				1	R\$2,681.61
CANÁPOLIS					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
28/01/2020	06:00	GABRIEL BOAVENTURA FIGUEIRA	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				1	R\$2,681.61
CAPINÓPOLIS					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
24/01/2020	08:00	ANI PESSOA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
15/01/2020	07:00	SOLANGE LOPES DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				2	R\$6,363.22
GURINHATÁ					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
15/01/2020	06:00	DAVID FILHO LIBERALINO DOS SANTOS	AMIGDALECTOMIA GOM ADENOIDECTOMIA	1	R\$ 3181.61
30/01/2020	06:00	ELIANDRA ABADIA DA SILVA	VARIZES BILATERAL	1	R\$ 3181.61
28/01/2020	06:00	JUSSARA APARECIDA DA SILVA LEMES	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	1	R\$ 2681.61
30/01/2020	06:00	SEBASTIÃO GOUVEIA DE SOUZA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				4	R\$11,726.44
IPIAÇU					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
09/01/2020	07:00	ALESSANDRA DE PAULO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
27/01/2020	07:00	APARECIDA CRISTINA DA SILVA	HEMORROIDECTOMIA	1	R\$ 2681.61
17/01/2020	07:00	MARIA OZILDA DE LIMA SILVA	HEMORROIDECTOMIA	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				3	R\$8,544.83
SANTA VITÓRIA					
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
23/01/2020	07:00	ADEMAR JOSÉ DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
21/01/2020	07:00	ARENILDA MARCIA SIMIÃO ALMEIDA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
16/01/2020	08:00	ELISIA BATISTA DE AZEVEDO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
16/01/2020	09:00	MARIA ESTER DE SOUZA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
27/01/2020	07:00	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				5	R\$15,908.05

TOTAL GERAL:

16

R\$47,905.76

Way
Sistemas



Transferência entre contas correntes

G33806094626953527
06/02/2020 09:58:29

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 32.997,71
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **836805302**.

Usuário: JD577805 LEANDRO.

Transferência entre contas diversas

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	32.997,71
Data	Nesta data

Assinada por	JD577805 LEANDRO	06/02/2020 09:58:30
	JD577806 DARIO B REZENDE	07/02/2020 09:30:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD577806 DARIO B REZENDE.

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE

Endereço : Avn.ANTONIO THIOMAZ 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.: 0000355-000

DATA.: 24/06/2019

FICHA.: 000000047

DATA VENC.: 31/12/2019

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 TRÊS, 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		

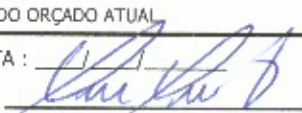
FONTE DE RECURSOS: 01 0002 0002 0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde 460.000,00

HISTÓRICO EMPENHA-SE CONVÊNIO A CONJUNÇÃO DE ESFORÇOS ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA ASSEGURAR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PELO HSJ A POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS CONFORME CLÁUSULA 1ª DO CONVENIO 01/2019. VALOR SERÁ REPASSADO CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

RETENÇÕES/BENEFÍCIOS

VALOR POR EXTENSO	TOTAL.....
QUATROCENTOS E SESENTA MIL REAIS	460.000,00

SALDO ORÇADO ANTERIOR	1.232.420,80	VLR. EMPENHADO	460.000,00
VLR. EMPENHADO	460.000,00	VLR. DESCONTO	0,00
SALDO ORÇADO ATUAL	772.420,80	VLR. BENEFÍCIO	0,00
		VLR. LÍQUIDO	460.000,00

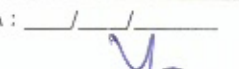
DATA : 
CLEIDIMAR ZANOTTO
 Ordenador de Despesa
 CPF - 637.426.326-04

DATA : ____/____/____

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

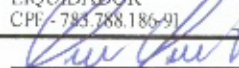
LIQUIDACÃO

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 : ____/____/____

ULISSES CONTARINI FERNANDES
 LIQUIDADOR
 CPF - 783.788.186-91

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	DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR
PAGO EM: _____ BANCO: _____	FAVORECIDO: HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE
CONTA: _____ CHEQUE: _____	BANCO: 0999 - TESOURARIA
AGENCIA: _____ TESOUREIRO: _____	AGENCIA: 0001 - Tesouraria
	CONTA: C/Pagamento

Recibo
 Recebi(mos), 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

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

- a) efetuar repasse dos recursos financeiros ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, nos termos da Cláusula Quinta, os quais serão aplicados integralmente na realização de cirurgias eletivas, conforme o Plano de Trabalho relativo a este Convênio;
- b) indicar 3 (três) representantes para compor a Comissão de Fiscalização 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;

e.1) Os pedidos de reformulação deverão ser encaminhados dentro da vigência deste Convênio e no prazo de 15 (quinze) dias de antecedência.

6.2) Após o recebimento do pedido, o **CISTM** terá o prazo de 15 (quinze) dias para análise e emissão da decisão.

- ty 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) realizar as cirurgias eletivas discriminadas no Plano de Trabalho com qualidade e eficiência, dentro dos padrões mínimos exigidos pelas normas pertinentes;

- b) comunicar ao **CISTM**, imediatamente, qualquer situação que possa comprometer a manutenção e/ou a execução do objeto deste Convênio;

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

- d) arcar com quaisquer ônus de natureza trabalhista, previdenciária ou social; 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) facilitar o acesso da Comissão de Fiscalização;

B. Gain

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

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

- h) promover a cooperação em consonância com as finalidades estatutárias das partes;
- i) dar a publicidade legal devida aos atos do presente termo;
- j) movimentar os recursos financeiros recebidos em banco oficial e em conta bancária específica para o objeto deste Convênio;
- k) responsabilizar-se por qualquer dano ou prejuízo advindo da má execução do objeto deste Convênio perante terceiros, isentando o **CISTM** de qualquer ônus ou encargo a esse título;
- l) arcar com todos os custos resultantes de ações judiciais ou extrajudiciais a que o **CISTM** for compelido a responder por força de qualquer ação/omissão do **HOSPITAL SÃO JOSÉ** que contrarie as cláusulas estabelecidas neste instrumento, incluindo o pagamento de honorários advocatícios;
- m) comunicar imediatamente ao **CISTM** qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução do objeto pactuado neste instrumento;
- n) indicar ao **CISTM** um preposto com competência para manter entendimentos e receber comunicações acerca do objeto do contrato; e
- o) desenvolver outras atividades afins.

CLÁUSULA QUARTA – DA EXECUÇÃO DO OBJETO

4.1. O agendamento das cirurgias eletivas somente será realizado pelos municípios autorizados via sistema online de agendamento disponibilizado pelo CISTM.

4.1.1. O CISTM repassará a representantes indicados pelo HOSPITAL SÃO JOSÉ todas as orientações e procedimentos necessários para a utilização do sistema online de agendamento.

4.2. As cirurgias eletivas somente serão realizadas por meio de guia de autorização do paciente expedida eletronicamente (via sistema online) acompanhada da Autorização de Internação Hospitalar – AIH emitida pela Secretaria Municipal de Saúde do município de origem do paciente.

4.3. A cirurgia eletiva somente poderá ser realizada se a guia de autorização estiver assinada pelo Secretário Municipal de Saúde do município de origem do paciente.

4.4. Após o recebimento do pedido de agendamento, o **HOSPITAL SÃO JOSÉ** terá, via sistema online, o prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas para o agendamento da data da realização da cirurgia eletiva, a qual deverá ocorrer no prazo limite de 15 (quinze) dias.

4.4.1. As cirurgias eletivas agendadas que, por motivo justificado, não puderem ser realizadas na data prevista, deverão ser reagendadas e realizadas no prazo máximo de 10 (dez) dias.

4.5. Somente serão realizadas as cirurgias eletivas discriminadas na tabela constante do Plano de Trabalho deste Convênio.

4-1-
Miguelito de Santa Fe
Café, no 148, 4to.

B. B. B. B.

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

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

4.6. Os pacientes que necessitarem de atendimento cirúrgico de urgência não serão contemplados com este Convênio.

4.7. Caberá ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ** a realização de todos os procedimentos referentes à internação, pré e pós-cirúrgicos, pré-anestésicos dos pacientes e, pelo menos, 1 (um) retorno a ser realizado em até 15 (quinze) após a alta hospitalar; bem como a adoção de todos os procedimentos médicos necessários em caso de eventuais complicações decorrentes das cirurgias eletivas ou situações equivalentes.

4.8. Caberá à Secretaria Municipal de Saúde do município de origem do paciente e ao **HOSPITAL SÃO JOSÉ** o repasse prévio, por escrito, de todas as orientações e recomendações médicas necessárias ao paciente, além da indicação do(s) médico(s) responsável(is) pela realização da cirurgia eletiva.

4.9. O HOSPITAL SÃO JOSÉ obriga-se a entregar ao paciente ou ao seu responsável, no ato da saída do estabelecimento, relatório do atendimento prestado e/ou resumo de alta.

4.10. Nas situações em que o médico responsável pela avaliação discordar da indicação do procedimento cirúrgico, o mesmo deverá emitir relatório médico com a devida justificativa, e o paciente deverá levar este relatório ao município de origem para análise e avaliação de cancelamento do processo cirúrgico.

4.11. O **HOSPITAL SÃO JOSÉ** deverá se atentar às exigências da Vigilância Sanitária, quanto aos POP's (Procedimentos Operacionais Padrão), no que diz respeito às normas de limpeza, desinfecção e esterilização de materiais e equipamentos utilizados, durante e após a realização de cada cirurgia eletiva.

4.12. O **HOSPITAL SÃO JOSÉ** se compromete a atender integralmente a toda legislação vigente que abrange o objeto deste Convênio, além de cumprir quaisquer exigências determinadas pelos órgãos de fiscalização competentes.

4.13. Ocorrendo a rescisão do presente Convênio, seja por iniciativa de qualquer das partes ou pelo vencimento em virtude de decurso do prazo, obriga-se o **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, sob pena de responder pelas sanções cabíveis, a concluir todos os tratamentos já iniciados.

4.14. Qualquer fiscalização exercida pelo **CISTM**, feita em seu exclusivo interesse, não implica em corresponsabilidade pela execução dos serviços e não exime o **HOSPITAL SÃO JOSÉ** de suas obrigações de fiscalização e perfeita execução do objeto deste Convênio.

4.15. A fiscalização do **CISTM**, em especial, terá o dever de verificar o cumprimento dos termos deste Convênio, especialmente no que se refere à qualidade na prestação dos serviços, podendo exigir as cautelas necessárias à prevenção do erário.

4.16. O **HOSPITAL SÃO JOSÉ** deverá permitir o livre acesso dos técnicos e/ou demais profissionais designados pelo **CISTM** para o acompanhamento e a fiscalização permanente do objeto deste Convênio, bem como prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados.

4.17. Os prontuários dos pacientes, bem como todas as anotações e peças que os compõem, tais como: boletins de anestesia, resultados de exames (incluindo os de imagem), laudos, pareceres,

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

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

6.4. Nos valores a serem repassados estão incluídos a realização de todos os procedimentos referentes à internação, pré e pós-cirúrgicos, pré-anestésicos dos pacientes e, pelo menos, 1 (um) retorno a ser realizado em até 15 (quinze) após a alta hospitalar; bem como a adoção de todos os procedimentos médicos necessários em caso de eventuais complicações decorrentes das cirurgias eletivas ou situações equivalentes.

6.5. Ocorrendo impropriedades e/ou irregularidades na execução deste Convênio, obriga-se o **CISTM** 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.

6.8. Findo o prazo da notificação de que trata o item 5.6, 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 SÉTIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1. As despesas oriundas da execução deste Convênio correrão à conta da seguinte dotação orçamentária: **10.20.10.302.2001.20007.3.3.50.43.**

CLÁUSULA OITAVA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

8.1. Ao fim da vigência deste instrumento, deverá ser realizada prestação de contas e o Relatório de Execução Físico-Financeira 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.

Revista de Sonora
Vol. 148, No. 1

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

d) Relatório detalhado de todas as cirurgias eletivas realizadas durante a vigência deste Convênio, contendo, no mínimo: nome dos pacientes, cirurgias eletivas realizadas, data de realização, municípios de origem, valores detalhados pagos a título de 'Complemento', cópia das respectivas guias de autorização e as Autorizações de Internação Hospitalar – AIHs emitidas pelos municípios.

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

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

8.4. 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.

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

8.6. 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.

8.7. 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.

8.8. A não apresentação da prestação de contas 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 NONA – DA RESTITUIÇÃO

9.1. 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 da 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

Assessoria de Contas e Orçamentos
11.148.446

Araucária - Arapongas - Cianorte - Curitiba - Foz de Iguaçu - Guarapuava - Maracá - Maringá - Ponta Grossa - São João del-Rei - São José do Rio Preto - Teresopolis - Umuarama - União da Vitória - Curitiba - Foz de Iguaçu - Guarapuava - Maracá - Maringá - Ponta Grossa - São João del-Rei - São José do Rio Preto - Teresopolis - Umuarama - União da Vitória

[Assinatura]

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

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

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.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PROIBIÇÕES

10.1. 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.

10.2. 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.

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO

11.1. 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.

11.2. 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;

d) constatação de irregularidade de natureza grave, no decorrer de fiscalizações ou auditorias; e

c) Falta de apresentação da Prestação de Contas Final, no prazo e formas estabelecidos.

[illegible]

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 Itulutaba-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	31/12/2019

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 atender à necessidades emergenciais dos municípios listados neste instrumento quanto à realização de cirurgias eletivas, haja vista que estes órgãos não dispõem de estrutura e de profissionais especializados para a realização destes procedimentos médicos, fazendo que haja atualmente uma grande demanda reprimida que compromete consideravelmente a qualidade de vida e a dignidade destas pessoas.

Requiem de Sergei Prokofiev

H. B. Linn

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) Realização de cirurgias eletivas para pacientes dos municípios listados neste instrumento;
- 2) Reduzir ou, até mesmo, eliminar toda a demanda represada de pacientes que necessitam da realização de cirurgias eletivas;
- 3) Melhorar a qualidade de vida e dar dignidade às pessoas que necessitam da realização destas cirurgias eletivas.

TABELA: RELAÇÃO DE CIRURGIAS X CUSTOS

Tabela de cirurgias eletivas que serão disponibilizadas aos pacientes, contemplando: porte dos procedimentos, a especialidade e todos os custos envolvidos.

CUSTOS DE CIRURGIAS ELETIVAS					
CIRURGIA	PORTE	ESPECIALISTA	AIH*	COMPLEMENTO	TOTAL
ADENOIDECTOMIA	1	OTORRINO	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
AMIGDALECTOMIA LINGUAL	1	OTORRINO	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
APENDICECTOMIA	2	CIRURGIAO GERAL	R\$ 518,39	R\$ 3.181,61	R\$ 3.700,00
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	2	OTORRINO	R\$ 518,39	R\$ 3.181,61	R\$ 3.700,00
CERCLAGEM DO COLO UTERINO	1	GINECOLOGISTA	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
COLECISTECTOMIA ABERTA	2	CIRURGIAO GERAL	R\$ 518,39	R\$ 3.181,61	R\$ 3.700,00
CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO	1	GINECOLOGISTA	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
CURETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA	1	GINECOLOGISTA	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
CONIZAÇÃO (GINECOLÓGICA)	1	GINECOLOGISTA	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
HEMORROIDECTOMIA	1	CIRURGIAO GERAL	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	1	CIRURGIAO GERAL	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
HERNIOPLASTIA INGUINAL	1	CIRURGIAO GERAL	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	CIRURGIAO GERAL	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
HERNIORRAFIA LOMBAR	2	CIRURGIAO GERAL	R\$ 518,39	R\$ 3.181,61	R\$ 3.700,00
HISTERECTOMIA TOTAL	3	GINECOLOGISTA	R\$	R\$ 3.981,61	R\$

Abelardo de Souza Lima

[illegible]

Gentilândia - Itaipava - Juruá - Lagoa - Monte Alegre do Maranhão - Monte Carmelo - Paragominas - Pombal - Santa Helena - São João del-Rei - São José do Rio Preto

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

[illegible]

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

ARTRODESE DE MÉDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES MEMBRO SUPERIOR	2	ORTOPEDIA	R\$ 518,39	R\$ 3.181,61	R\$ 3.700,00
TRATAMENTO CIRÚRGICO DO PLANALTO TIBIAL	2	ORTOPEDIA	R\$ 518,39	RS 3.181,61	R\$ 3.700,00
RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1	ORTOPEDIA	RS 518,39	RS 2.681,61	RS 3.200,00
FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	1	ORTOPEDIA	RS 518,39	R\$ 3.181,61	RS 3.700,00
FRATURA/LESÃO FISÁRIA DOS METATARSIAIS	1	ORTOPEDIA	RS 518,39	R\$ 2.681,61	RS 3.200,00
FRATURA DIAFISÁRIA ÚNICA DO RÁDIO/DA ULNA	1	ORTOPEDIA	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
CIRURGIA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	1	ORTOPEDIA	R\$ 518,39	R\$ 2.681,61	R\$ 3.200,00
ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	2	ORTOPEDIA	R\$ 518,39	RS 3.181,61	R\$ 3.700,00

DESCRIÇÃO	Quant. Meses	ESTIMATIVA DE CUSTO	
		Valor Mensal Estimado (R\$)	Valor Total Estimado (R\$)
Realização de cirurgias eletivas	7	1 x 70.000,00 6 x 65.000,00	460.000,00
TOTAL GERAL ESTIMADO R\$ 460.000,00			

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM						
(Valores em R\$)						
	Jul/2019	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
META	70.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00
	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020	Mai/2020	Jun/2020
	65.000,00	-	-	-	-	-

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – HOSPITAL SÃO JOSÉ						
(Valores em R\$)						
	Jul/2019	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
META	-	-	-	-	-	-
	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020	Mai/2020	Jun/2020
	-	-	-	-	-	-

Alexandro de Sotomayor

[illegible]

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, 24 de junho de 2019.

Gila

VICENTE PÉREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

Uberlândia-MG, 24 de junho de 2019.

Car. lat. 17.

GLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente CISTM

Cleidimar Zanotto
President of CISTV

Alexandro de Souza Pinheiro
Data: 01/07/2014 nº 148.45.



ESTADO DE MINAS GERAIS
ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO
MÉDIO RIO-PIRACICABA - AMEPI

ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO
MÉDIO RIO-PIRACICABA - AMEPI
EXTRATO DE PUBLICAÇÃO RETIFICADO - PREGÃO Nº
01/2019

RETIFICAÇÃO DE EDITAL DE LICITAÇÃO - ASSOCIAÇÃO
DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO RIO
PIRACICABA - AMEPI, Rua Santa Lúcia, 291, B. Aclimação, João
Montevale-MG - CNPJ nº 18.266.551/0001-07, a Pregadora, torna
publico que fará realizar licitação sob a modalidade PREGÃO Nº
01/2019 - Objeto: Aquisição de Rolo Compactador Vibratório de
chapinha lisa, com kit pata (pé de carneiro) e pneus convencionais,
cabine fechada com ar condicionado, Peso operacional mínimo de
7.000 kg e máximo de 10.000 kg; - Potência de motor igual ou
superior a 50 cv. Entrega e abertura de envelopes: 09/07/2019 - 09:00
hs - Edital completo, sem custos, à disposição no endereço acima ou
através do site: www.amepi.org.br - Informações: Tel 31 - 3852-1541.

Publicado por:
Renata Marques Drumond
Código Identificador:36778104

ESTADO DE MINAS GERAIS
ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO
VALE DO PARANAÍBA AMVAP

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTRI - EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO
CONTRATO Nº 14/2019

Processo nº 04/2019 - Modalidade: Dispense de Licitação nº
006/2019 - Contratante: CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA E
EMERGÊNCIA DA MACRORREGIÃO DO TRIÂNGULO NORTE
- CISTRI, CNPJ sob o nº 19.435.924/0001-00, Contratada:
EZEQUIAZ MARIA DE ARAUJO SANTOS, CPF 892.862.166-
1, representada pela HABITUAL IMÓVEIS ADMINISTRAÇÃO
E LOCAÇÃO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 86.460.508/0001-
98. Objeto: Alteração da vigência do instrumento contratual conforme
faculdade prevista no art.3º da Lei 8.245/91. Vigência: 28/05/2019 a
28/05/2023

CARLOS ALVES DE OLIVEIRA,
Presidente do CISTRI.

Expediente:
Associação Mineira de Municípios - AMM - MG

Diretoria Biênio 2017/2019

Presidente - Jubaia Rezende Araújo Lucena
Vice-Presidente - Wander José Goddard Borges
1º Secretária - Maria Aparecida Magalhães Bifano
2º Tesoureiro - Geraldo Martins Godoy

O Diário Oficial dos Municípios do Estado de Minas Gerais é uma solução
voltada à modernização e transparência da gestão municipal.

Publicado por:
Elianeira Rosa Dias
Código Identificador:220CC3D8

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM - EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO
CONTRATO DE RATEIO Nº 008/2019, FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE GURINHATÃ - MG E O CONSÓRCIO
PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO
MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

Termo aditivo nº 01 ao Contrato de Rateio nº 008/2019 Firmado entre
o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro,
inscrito no CNPJ nº 18.131.467/0001-06 e o município de Gurinhata,
inscrito no CNPJ sob o nº 18.157.92/0001-25, firmado em
10/06/2019. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 6 de abril de 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 nº
008/2019. Vigência: de 10/06/2019 a 30/12/2019.

Uberlândia, 16 de Junho de 2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:AA67AEDF

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM - EXTRATO DE CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O
HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE
PAULO E O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE
SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

Convênio nº 001/2019 firmado entre o Hospital São José da Sociedade
São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ nº 21.320.064/0001-40 e o
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro -
CISTM, inscrito no CNPJ sob o nº 18.131.467/0001-06, firmado em
24/06/2019. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto:
Junção de esforços entre as partes convencionantes para assegurar a
realização de serviços médicos pelo HOSPITAL SÃO JOSÉ à
população dos municípios de Cachoeira Dourada, Capinópolis,
Gurinhata, Ipiaca e Santa Vitória, região de abrangência do CISTM.
Vigência 24/06/2019 a 31/12/2019. Valor R\$460.000,00 (quatrocentos
e sessenta mil reais).

Uberlândia-MG, 24 de Junho de 2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:09EE1D99

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM - ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO
DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR DO CISTM

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE
CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR, IMPLANTADA NA
SEDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE
SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO- CISTM, AOS QUATORZE
DIAS DO MÊS DE JUNHO DE DOIS MIL E DEZENOVE, NA
SEDE DO CISTM, LOCALIZADA NA AV. ANTÔNIO THOMAZ
FERREIRA REZENDE, 2180, NA CIDADE DE UBERLÂNDIA-

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

ANO: 2018
EMPENHO 0000420 - 000
NUMERO DA NOTA: 0000002
FORNECEDOR: 63 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PA
DATA DO EMPENHO: 04/05/2018
DATA DE CANCELAMENTO: 30/10/2019
DECRETO Nº: 0

SALDO DO RESTO: R\$ 12.300,00

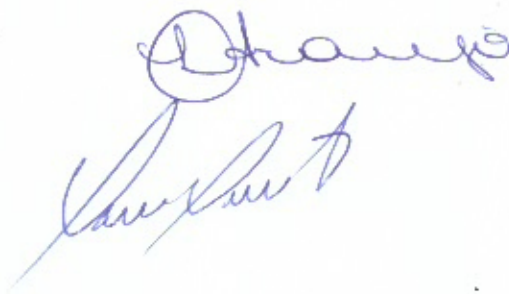
CANCELAMENTO: R\$ 12.300,00

SALDO ATUAL: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO CONTÁBIL:

DEBITO: 13.130 - RP NAO PROCESSADOS INSCRITOS
CREDITE: 13173 - RP NAO PROCESSADOS CANCELADOS

HISTÓRICO: NE0000420/2018



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

ANO: 2018
EMPENHO 0000152 - 000
NUMERO DA NOTA: 0000001
FORNECEDOR: 63 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PA
DATA DO EMPENHO: 16/03/2018
DATA DE CANCELAMENTO: 30/10/2019
DECRETO Nº: 0

SALDO DO RESTO: R\$ 53.517,10

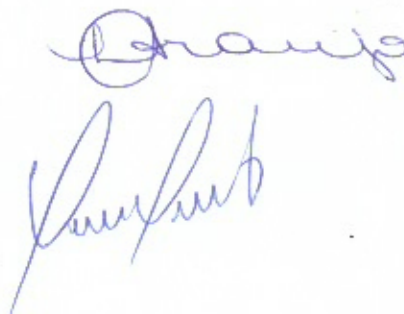
CANCELAMENTO: R\$ 53.517,10

SALDO ATUAL: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO CONTÁBIL:

DEBITO: 13.130 - RP NAO PROCESSADOS INSCRITOS
CREDITE: 13173 - RP NAO PROCESSADOS CANCELADOS

HISTÓRICO: NE0000152/2018



CISTM - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL

RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR TODOS

EXERCÍCIO: 2019
LEI 4320

1/3
31/10/2019

Empenho Processo Contábil	Org/Und/Suh/Und Fornecedor	Nota Fiscal	Valor Empenhado	Data	Valor Cancelado	Data	Valor Liq.	Data	Valor Pago	Data	Saldo a Pagar
Exercício: 2018											
NÃO PROCESSADOS											
01 0000 0000 0000 - Recursos Ordinários											
10.302.2001.2.003.0.3.3.90.39.99.00.00			321.811,44		0,00		233.167,34		233.167,34		88.644,10
0000649	10 20 0		1.898,50		0,00		1.898,50		1.898,50		0,00
2018/0000649 000			1.898,50		0,00		1.898,50		1.898,50		0,00
			1.898,50	11/12/2018	0,00		1.898,50	08/02/2019	1.898,50		0,00
01 0002 0002 0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos											
04.122.1001.1.001.0.3.3.90.39.11.00.00			319.912,94		0,00		231.268,84		231.268,84		88.644,10
0000633	10 10 0		4.650,00		0,00		4.650,00		4.650,00		0,00
2018/0000633 000			4.650,00	09/11/2018	0,00		4.650,00	29/01/2019	4.650,00		0,00
04.122.1001.1.001.0.3.3.90.39.99.00.00											
0000672	10 10 0		161,59		0,00		161,59		161,59		0,00
2018/0000672 000			70,73	24/01/2018	0,00		70,73	28/01/2019	70,73		0,00
04.122.1001.1.001.0.3.3.90.39.99.00.00											
0000427	10 10 0		90,86	03/08/2018	0,00		90,86	03/01/2019	90,86		0,00
2018/0000427 000											
10.302.2001.2.003.0.3.3.90.39.99.00.00											
0000370	10 20 0		138.097,00		0,00		115.270,00		115.270,00		22.827,00
2018/0000370 000			27.120,00	03/07/2018	0,00		26.800,00	11/07/2019	26.800,00		320,00
0000443											
2018/0000443 000			21.980,00	10/08/2018	0,00		17.430,00	07/10/2019	17.430,00		4.550,00
0000444											
2018/0000444 000			19.385,00	10/08/2018	0,00		12.585,00	07/10/2019	12.585,00		6.800,00
0000469											
2018/0000469 000			22.640,00	10/08/2018	0,00		22.560,00	02/07/2019	22.560,00		80,00
0000471											
2018/0000471 000			240,00	28/08/2018	0,00		160,00	09/04/2019	160,00		80,00
0000647											
2018/0000647 000			250,00	11/12/2018	0,00		0,00		0,00		250,00
0000692											
2018/0000692 000			760,00	28/12/2018	0,00		760,00	17/01/2019	760,00		0,00
0000693											
2018/0000693 000			300,00	28/12/2018	0,00		300,00	17/01/2019	300,00		0,00
0000694											
2018/0000694 000			300,00	28/12/2018	0,00		300,00	17/01/2019	300,00		0,00
0000695											
2018/0000695 000			1.552,00	28/12/2018	0,00		0,00		0,00		1.552,00
0000696											
2018/0000696 000			19.990,00	28/12/2018	0,00		10.955,00	02/08/2019	10.955,00		9.035,00

CISTM - CONSORCIO INTERMUNICISTM RELACAO DE RESTOS A PAGAR TODOS

EXERCICIO: 2019
LEI 4320

2/3
31/10/2019

Empenho Processo Contabil	Org/Und/Subl/Ind	Fornecedor	Nota Fiscal	Valor Empenhado	Data	Valor Cancelado	Data	Valor Liq.	Data	Valor Pago	Data	Saldo a Pagar
0000697 2018/0000697 000	10 20 0	ISO OLHOS INSTITUTO DE SAUDE OCULAR	2346	60,00	28/12/2018	0,00		60,00	17/01/2019	60,00	24/01/2019	0,00
0000698 2018/0000698 000	10 20 0	CLIFMED CLINICA ESPECIALIZADA LTD	2348	2.640,00	28/12/2018	0,00		2.640,00	03/01/2019	2.640,00	24/01/2019	0,00
0000699 2018/0000699 000	10 20 0	CLIFMED CLINICA ESPECIALIZADA LTD	2350	2.500,00	28/12/2018	0,00		2.500,00	03/01/2019	2.500,00	24/01/2019	0,00
0000700 2018/0000700 000	10 20 0	DM MEDICINA NUCLEAR DE UBERABA LTDA	2351	5.220,00	28/12/2018	0,00		5.220,00	04/01/2019	5.220,00	24/01/2019	0,00
0000701 2018/0000701 000	10 20 0	CLINICA DE RADIOLOGIA S S LTDA	2355	154,00	28/12/2018	0,00		154,00	07/01/2019	154,00	24/01/2019	0,00
0000702 2018/0000702 000	10 20 0	CLINICA DE RADIOLOGIA S S LTDA	2353	354,00	28/12/2018	0,00		354,00	07/01/2019	354,00	24/01/2019	0,00
0000703 2018/0000703 000	10 20 0	RADIO DIAGNOSTICO ARAGUARI LTD ME	2356	10.056,00	28/12/2018	0,00		10.056,00	10/01/2019	10.056,00	24/01/2019	0,00
0000704 2018/0000704 000	10 20 0	SEMO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2357	84,00	28/12/2018	0,00		84,00	16/01/2019	84,00	24/01/2019	0,00
0000705 2018/0000705 000	10 20 0	SEMO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2358	252,00	28/12/2018	0,00		252,00	16/01/2019	252,00	24/01/2019	0,00
0000706 2018/0000706 000	10 20 0	SEMO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2359	924,00	28/12/2018	0,00		924,00	16/01/2019	924,00	24/01/2019	0,00
0000707 2018/0000707 000	10 20 0	SEMO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2360	504,00	28/12/2018	0,00		504,00	16/01/2019	504,00	24/01/2019	0,00
0000708 2018/0000708 000	10 20 0	SEMO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2342	672,00	28/12/2018	0,00		672,00	16/01/2019	672,00	24/01/2019	0,00
0000709 2018/0000709 000	10 20 0	ISO OLHOS INSTITUTO DE SAUDE OCULAR		160,00	28/12/2018	0,00		0,00		0,00		160,00
10.302.2001.2.007.0.3.50.43.00.00.00				177.004,35		0,00		111.187,25		111.187,25		65.817,10
0000152 2018/0000152 000	10 20 0	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO	2361	164.704,35	16/03/2018	0,00		111.187,25	04/04/2019	111.187,25	08/04/2019	53.517,10
0000420 2018/0000420 000	10 20 0	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO		12.300,00	04/05/2018	0,00		0,00		0,00		12.300,00
PROCESSADOS				12.330,22		0,00		12.330,22		12.330,22		0,00
01 0000 0000 0000 - Recursos Ordinários				18,80		0,00		18,80		18,80		0,00
04.122.1001.1.001.0.3.3.90.39.99.00.00				18,80		0,00		18,80		18,80		0,00
0000681 2018/0000681 000	10 10 0	BMU FRANSING LTDA	2286	18,80	28/12/2018	0,00		18,80	28/12/2018	18,80	24/01/2019	0,00
01 0002 0002 0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos				12.311,42		0,00		12.311,42		12.311,42		0,00
04.122.1001.1.001.0.3.3.90.39.43.00.00				351,88		0,00		351,88		351,88		0,00

CISTM - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL
RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR TODOS

EXERCÍCIO: 2019
 LEI 4320

3/3
 31/10/2019

Empenho Processo Contábil	Org/Und/SubUnd	Fornecedor	Nota Fiscal	Valor Empenhado	Data	Valor Cancelado	Data	Valor Liq.	Data	Valor Pago	Data	Saldo a Pagar
0000239 2018/0000239 000	10 10 0	ALGAR TELECOM S.A	2308	34,02	03/05/2018	0,00		34,02	28/12/2018	34,02	24/01/2019	0,00
0000240 2018/0000240 000	10 10 0	ALGAR TELECOM S.A	2309	317,86	03/05/2018	0,00		317,86	28/12/2018	317,86	24/01/2019	0,00
04.122.3001.3.001.0.3.3.90.47.00.00.00 0000666 2018/0000666 000	10 30 0	ESTADO DE MINAS GERAIS	2152	11.959,54 10.438,53	11/12/2018	0,00 0,00		11.959,54 10.438,53	11/12/2018	11.959,54 10.438,53	18/01/2019	0,00 0,00
0000667 2018/0000667 000	10 30 0	ESTADO DE MINAS GERAIS	2153	1.228,92	11/12/2018	0,00		1.228,92	11/12/2018	1.228,92	01/04/2019	0,00
0000689 2018/0000689 000	10 30 0	SEGUROADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA	2311	292,09	28/12/2018	0,00		292,09	28/12/2018	292,09	24/01/2019	0,00
TOTAL		TOTAL DO ANO RESTO: 2018		334.141,66		0,00		245.497,56		245.497,56		88.644,10
				334.141,66		0,00		245.497,56		245.497,56		88.644,10

Fonte de Recursos	Inscrito	Cancelado	Liquidado	Pago	Saldo a Pagar
01 0000 0000 0000 - Recursos Ordinários	1.917,30	0,00	1.917,30	1.917,30	0,00
01 0002 0002 0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos	332.224,36	0,00	243.580,26	243.580,26	88.644,10
	334.141,66	0,00	245.497,56	245.497,56	88.644,10

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

ANO: 2018
EMPENHO 0000152 - 000
NUMERO DA NOTA: 0000001
FORNECEDOR: 63 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PA
DATA DO EMPENHO: 16/03/2018
DATA DE CANCELAMENTO: 30/10/2019
DECRETO Nº: 0

SALDO DO RESTO: R\$ 53.517,10

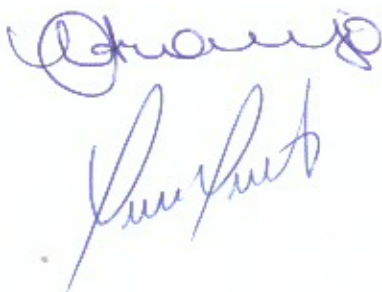
CANCELAMENTO: R\$ 53.517,10

SALDO ATUAL: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO CONTÁBIL:

DEBITE: 13.130 - RP NAO PROCESSADOS INSCRITOS
CREDITE: 13173 - RP NAO PROCESSADOS CANCELADOS

HISTÓRICO: NE0000152/2018



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

ANO: 2018
EMPENHO 0000420 - 000
NUMERO DA NOTA: 0000002
FORNECEDOR: 63 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PA
DATA DO EMPENHO: 04/05/2018
DATA DE CANCELAMENTO: 00/10/2019
DECRETO Nº: 0

SALDO DO RESTO: R\$ 12.300,00

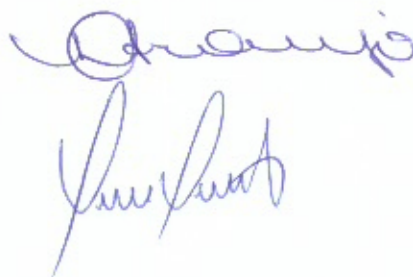
CANCELAMENTO: R\$ 12.300,00

SALDO ATUAL: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO CONTÁBIL:

DEBITO: 13.130 - RP NAO PROCESSADOS INSCRITOS
CREDITE: 13173 - RP NAO PROCESSADOS CANCELADOS

HISTÓRICO: NE0000420/2018



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

Fone (34)3213-2536 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

Of. 089/2019

Uberlândia, 04 de julho de 2019.

Senhor Prefeito,

Assinamos o contrato de rateio nº 016/2018 com o seu município para o exercício de 2018, e nele continha também a previsão de repasse financeiro mensal para o Hospital São José da Sociedade de Paulo da cidade de Ituiutaba, tendo como objeto assegurar a manutenção dos plantões médicos de urgência e emergência.

Durante a vigência do convênio firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM com o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, o município não conseguiu creditar na totalidade os recursos financeiros para cobrir essa ação dentro do prazo de vigência, mesmo com a prorrogação do termo de convênio firmado entre o CISTM e o Hospital São José para a data de 31 de maio de 2019.

Mas, após esse encerramento de prazo constatamos repasse de recurso financeiro pelo município.

Assim, tendo em vista que o convênio firmado entre o CISTM e o Hospital São José se encerrou e considerando que o recurso foi repassado após a vigência do convênio, vimos por deste informar a V. Sa. que efetuaremos a devolução do valor repassado pelo seu município no montante de R\$ 3.689,20 (três mil, seiscentos e oitenta e nove reais e vinte centavos) por meio da Guia de Recolhimento de Restituição – GRR, nº 3 emitida pela Prefeitura na data de 13/07/2019.

Informamos ainda que diante do fato, o município de Gurinhatã se desobriga das responsabilidades contratadas no contrato de rateio nº 016/2018 para atender a ação do convênio nº 01/2018 firmado entre o CISTM e o Hospital São José, e, com isso, poderá

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

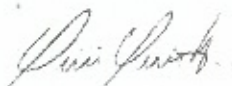
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone (34)3213-2536 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

efetuar a anulação de restos a pagar inscritos, caso haja, em nome do CISTM, observadas as exigências legais para tal feito.

Sem mais, colocamo-nos ao inteiro dispor para quaisquer informações.

Atenciosamente,



Cleidimar Zanotto

Presidente do CISTM

EXMO.SR.

WENDER LUCIANO DE ARAÚJO SILVA

DD.PREFEITO MUNICIPAL

GURINHATÃ-MG

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

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

Fone (34)3213-2536 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

Of. 090/2019

Uberlândia, 04 de julho de 2019.

Senhor Prefeito,

Assinamos o contrato de rateio nº 017/2018 com o seu município para o exercício de 2018, e nele continha também a previsão de repasse financeiro mensal para o Hospital São José da Sociedade de Paulo da cidade de Ituiutaba, tendo como objeto assegurar a manutenção dos plantões médicos de urgência e emergência.

Durante a vigência do convênio firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM com o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, o município não conseguiu creditar na totalidade os recursos financeiros para cobrir essa ação dentro do prazo de vigência, mesmo com a prorrogação do termo de convênio firmado entre o CISTM e o Hospital São José para a data de 31 de maio de 2019.

Mas, após esse encerramento de prazo constatamos repasse de recurso financeiro pelo município.

Assim, tendo em vista que o convênio firmado entre o CISTM e o Hospital São José se encerrou e considerando que o recurso foi repassado após a vigência do convênio, vimos por deste informar a V. Sa. que efetuaremos a devolução do valor repassado pelo seu município no montante de R\$ 9.962,28 (nove mil, novecentos e sessenta e dois reais e vinte e oito centavos) por meio da Guia de Recolhimento de Restituição – GRR, nº 7 emitido pela Prefeitura na data de 10/07/2019.

Informamos ainda que diante do fato, o município de Cachoeira Dourada se desobriga das responsabilidades contratadas no contrato de rateio nº 017/2018 para atender a ação do convênio nº 01/2018 firmado entre o CISTM e o Hospital São José, e, com isso, poderá

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

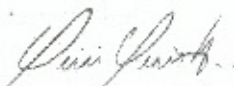
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone (34)3213-2536 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

efetuar a anulação de restos a pagar inscritos, caso haja, em nome do CISTM, observadas as exigências legais para tal feito.

Sem mais, colocamo-nos ao inteiro dispor para quaisquer informações.

Atenciosamente,



Cleidimar Zanotto

Presidente do CISTM

EXMO.SR.

OVÍDIO AFRO DANTAS

DD.PREFEITO MUNICIPAL

CACHOEIRA DOURADA-MG.

CISTM

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO
TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM**
 AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
 DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
 CEP: 38402-349
 Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
 01/12/2020
 Hora: 12:53
 Usuário:
 claudia

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ****Período: 01/01/2019 a 31/01/2020****Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)****ATENDIDA****CACHOEIRA DOURADA**

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
29/08/2019	08:00	ADALGISA MARIA CAETANO DIAS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
11/11/2019	08:00	ANDREIA APARECIDA SANTOS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
30/09/2019	07:00	CRISTIANE APARECIDA DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
03/10/2019	09:00	EDILSON VICENTE JUNIOR	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
00/09/2019	07:00	EMILIA GOMES DA SILVA LUNGUIM	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
21/10/2019	07:00	ILENI MARIA DA SILVA ESTRELA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
22/11/2019	07:00	ISAAC NOTELES NOVAES	ADENOIDECTOMIA	1	R\$ 2681.61
15/11/2019	07:00	ISABELA GOMES CAMPELO DE SOUZA	CONIZAÇÃO (GINECOLÓGICA)	1	R\$ 2681.61
09/12/2019	07:00	MAISA APARECIDA SILVA FERREIRA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
14/10/2019	07:00	MARCIO ROBERTO SILVA DE TOLEDO	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
31/01/2020	08:00	MARIA DE FATIMA LIMA CAVALCANTE	VARIZES UNILATERAL	1	R\$ 2681.61
23/09/2019	07:00	NILTON BATISTA DE OLIVEIRA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
22/10/2019	07:00	RENATA BRUNA RUFINO	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
07/10/2019	09:00	SILVANIA PEREIRA DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
20/08/2019	07:00	VERA LUCIA DOS SANTOS SILVA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				15	R\$49,724.15

TOTAL GERAL:**15****R\$49,724.15**

Way
 Sistemas

CISTM

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO
TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM
AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 - DISTRITO
INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
CEP: 38402-349
Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
01/12/2020
Hora:
12:54
Usuário:
claudia

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ****Período: 01/01/2019 a 31/01/2020****Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)****ATENDIDA****CANÁPOLIS**

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
28/01/2020	06:00	GABRIEL BOAVENTURA FIGUEIRA	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	1	R\$ 2681.61
31/10/2019	07:00	SANDRA MARIA DE OLIVEIRA	TÚNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				2	R\$5,363.22
TOTAL GERAL:				2	R\$5,363.22



CISTM**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM**AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG

CEP: 38402-349

Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
01/12/2020
Hora: 12:55
Usuário:
claudia**FORNECEDOR POR MUNICÍPIO****Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ****Período: 01/01/2019 a 31/01/2020****Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)****ATENDIDA****CAPINÓPOLIS**

Data	Hora Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
12/08/2019	07:00 ANA HELENA CAROLINA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
25/11/2019	08:00 ANA MARIA ALVES DIAS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
03/12/2019	08:00 ANA PAULA DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
24/01/2020	08:00 ANI PESSOA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
6/12/2019	08:00 CICERO JOAQUIM DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
20/08/2019	07:00 CLEIDIANE COSTA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
03/09/2019	07:00 CRISTINA DOS REIS SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
28/10/2019	08:00 ELAINE APARECIDA CAMARGO MACHADO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
18/09/2019	07:00 EUNICE DUARTE DE OLIVEIRA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
28/06/2019	08:00 FABIANA CRISTINA VILARINHO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
26/11/2019	08:00 FRANCISCA TEOFILO DE MELO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
19/08/2019	07:00 JOAO YASUO KISHINO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
07/08/2019	08:00 LAZARA ANGELA MEDEIROS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
06/08/2019	08:00 LUCIA FIRMINO NORBERTO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
05/09/2019	07:00 MARA APARECIDA DE ANDRADE DA CUNHA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
07/10/2019	07:00 MARCELENA MARCELINO DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
21/10/2019	08:00 MARCIA LEONORA DE MEDEIROS SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
21/08/2019	07:00 MARIA ALVES DE LIMA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
13/12/2019	08:00 MARIA APARECIDA FERNANDES	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
01/07/2019	08:00 MARIA CRISTINA SANTANA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
14/11/2019	08:00 MARIA EURIPEDES DIAS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
07/11/2019	08:00 MARIA NILZA CANDIDA ROSA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
23/10/2019	08:00 NILVAN ALVES DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
10/09/2019	07:00 SALMA MACIEL SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
16/07/2019	07:00 SEBASTIAO MONTANHER NETO	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	R\$ 2681.61
22/10/2019	08:00 SHEILA MARIA BENTO DA	COLECISTECTOMIA	1	R\$ 3181.61

10/07/2019	07:00	CONCEIÇÃO SHIRLEI MANUELA SILVA GUEDES	ABERTA COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
15/01/2020	07:00	SOLANGE LOPES DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				28	R\$88,585.08
TOTAL GERAL:				28	R\$88,585.08



CISTM

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO
TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM**
AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
CEP: 38402-349
Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
01/12/2020
Hora: 12:55
Usuário:
claudia

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ****Período: 01/01/2019 a 31/01/2020****Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)****ATENDIDA****GURINHATÁ**

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
04/12/2019	06:00	ADRIANA APARECIDA MACEDO	VARIZES BILATERAL	1	R\$ 3181.61
26/08/2019	09:00	ALDETE ALVES DE MEDEIROS	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
29/07/2019	09:00	ANTONIO CESAR COSTA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
10/12/2019	06:00	AVANEIDE BASILIO DE LIMA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
4/11/2019	14:10	BETANIA APARECIDA DO CARMO	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1	R\$ 2681.61
22/08/2019	09:00	DANIELA FREITAS VILELA	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	R\$ 2681.61
15/01/2020	06:00	DAVID FILHO LIBERALINO DOS SANTOS	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	1	R\$ 3181.61
17/11/2019	18:00	DELIM JOSE DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
30/01/2020	06:00	ELIANDRA ABADIA DA SILVA	VARIZES BILATERAL	1	R\$ 3181.61
02/12/2019	06:00	FRANCISCA MEDEIROS RAFAEL	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
28/01/2020	06:00	JUSSARA APARECIDA DA SILVA LEMES	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	1	R\$ 2681.61
25/07/2019	09:00	LALINA MARCIA DE OLIVEIRA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
19/11/2019	06:00	LUCIENE CANDIDA MIRANDA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
2/09/2019	15:00	OSVALDINA DA SILVA MENDES	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
17/10/2019	09:00	ROMAR LUCINDO DE LIMA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
30/01/2020	06:00	SEBASTIÃO GOUVEIA DE SOUZA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
12/09/2019	16:00	ZACARIAS DIVINO MARTINS	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				17	R\$52,187.37
TOTAL GERAL:				17	R\$52,187.37

Way
Sistemas

CISTM

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO
TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM**
AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
CEP: 38402-349
Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
01/12/2020
Hora: 12:56
Usuário:
claudia

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ****Período: 01/01/2019 a 31/01/2020****Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)****ATENDIDA****IPIAQU**

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
26/11/2019	06:00	ADRIANA RODRIGUES FERREIRA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
09/01/2020	07:00	ALESSANDRA DE PAULO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
07/08/2019	09:00	ANTONIO JUSTINO DA SILVA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
27/01/2020	07:00	APARECIDA CRISTINA DA SILVA	HEMORROIDECTOMIA	1	R\$ 2681.61
2/07/2019	09:00	CARLOS ZACARIAS MARIANO DE SOUZA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
07/11/2019	06:00	CASSIA DUTRA PEREIRA	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
25/09/2019	07:00	DION SERGIO RAMALHO	RINOSEPTOPLASTIA	1	R\$ 2681.61
07/08/2019	07:00	EDSON ROSA DA SILVA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
20/10/2019	21:00	EMERSON SILVEIRA DE SANTANA	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	R\$ 2681.61
19/11/2019	07:00	FERNANDA PEREIRA SILVA SANTOS	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
01/10/2019	07:00	FRANCISCO PEREIRA DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61
20/09/2019	06:00	GERALDO MARCELINO DA SILVA	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO	1	R\$ 3981.61
12/12/2019	09:00	JOÃO DA CRUZ DE SOUSA LIMA	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	R\$ 2681.61
14/11/2019	09:00	JOÃO JOSÉ DA LUZ	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
09/10/2019	06:00	LUCIANA CASTRO DE JESUS	HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3981.61
18/11/2019	09:00	MANOEL JESUS DOS SANTOS	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	R\$ 2681.61
03/08/2019	07:00	MARCIO MARCELINO DA SILVA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61
10/12/2019	07:00	MARCOS APARECIDO NOGUEIRA DA SILVA	POSTECTOMIA	1	R\$ 2681.61
17/01/2020	07:00	MARIA OZILDA DE LIMA SILVA	HEMORROIDECTOMIA	1	R\$ 2681.61
24/09/2019	07:00	NATALICE SANTANA DOS SANTOS	LAQUEADURA TUBARIA	1	R\$ 2681.61
11/10/2019	06:00	RONALDO DE VICENAR GAMA JUNIOR	POSTECTOMIA	1	R\$ 2681.61
05/12/2019	09:00	ROSILDA DE OLIVEIRA	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	R\$ 2681.61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				22	R\$66,495.42

TOTAL GERAL:**22****R\$66,495.42**

Way
Sistemas

CISTM

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO
TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM**
AVENIDA ANTÔNIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLÂNDIA/MG
CEP: 38402-349
Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
01/12/2020
Hora: 12:57
Usuário:
claudia

FORNECEDOR POR MUNICÍPIO**Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ****Período: 01/01/2019 a 31/01/2020****Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)****ATENDIDA****SANTA VITÓRIA**

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor
23/01/2020	07:00	ADEMAR JOSÉ DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181,61
21/01/2020	07:00	ARENILDA MARCIA SIMIÃO ALMEIDA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181,61
16/01/2020	08:00	ELISIA BATISTA DE AZEVEDO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181,61
13/09/2019	07:00	HOMERO BATISTA FAGUNDES	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 3181,61
16/01/2020	09:00	MARIA ESTER DE SOUZA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181,61
27/01/2020	07:00	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181,61
24/10/2019	09:00	RONILDO JERONIMO CRUVINEL	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181,61
09/09/2019	06:00	ROSELI BARBOSA DE FREITAS GRACIANO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181,61
29/11/2019	06:00	ZELIA MARLEN MUNIZ ROMAO	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 3181,61
TOTAL DO MUNICÍPIO:				9	R\$28,634.49
TOTAL GERAL:				9	R\$28,634.49

Way
Sistemas

Laura - Amvap

De: laura@amvapmg.org.br
Enviado em: quinta-feira, 16 de janeiro de 2020 15:47
Para: 'Maria Pedrosa - Amvap'
Assunto: MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA - HOSPITAL SÃO JOSÉ CIRURGIAS ELETIVAS / 2019
Anexos: HSJ - AGENDA 2020.pdf; CONVENIO HSJ 2019 - CIRURGIAS ELETIVAS.xlsx

Prioridade: Alta

Boa tarde!

Maria, conforme nos falamos segue levantamento final referente ao Convênio do HSJ, foi apurado saldo financeiro e aditivos a serem realizados.

Em anexo seguem as planilhas completas de lançamentos de recebimentos, pagamentos, remanejamento de valor para ação saúde (aditivos pendentes) e aditivos efetivados, assim como o relatório enviado ontem pelo HSJ das cirurgias que serão registradas de 2019 para 2020 como restos a pagar não processados no montante de R\$37.179,32. Todos os aditivos devem ser feitos com datas de dezembro/2019.

Por favor analisar.

MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA CIRURGIAS ELETIVAS HSJ - 2019

MUNICIPIOS	RECEBIMENTOS	TRANSFERÊNCIA PARA SAÚDE / SUPRESSÃO	DISPONIBILIDADE FINANCEIRA PARA CIRURGIAS	CIRURGIAS REALIZADAS	PROCEDIMENTOS AGENDADOS JANEIRO/2020	SALDO DISPONÍVEL EM 16/01/2020 (WAY)
CACHOEIRA DOURADA	R\$ 72.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 64.000,00	R\$ 47.042,54	R\$ 3.181,61	R\$ 13.775,85
CANÁPOLIS	R\$ 60.000,00		R\$ 60.000,00	R\$ 2.681,61	R\$ -	R\$ 57.318,39
CAPINÓPOLIS	R\$ 112.000,00		R\$ 112.000,00	R\$ 82.221,86	R\$ 3.181,61	R\$ 26.596,53
GURINHATÁ	R\$ 72.000,00	R\$ 12.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 40.460,93	R\$ 6.363,22	R\$ 13.175,85

IPIAÇU	R\$ 90.000,00	R\$ 15.000,00	R\$ 75.000,00	R\$ 57.950,59	R\$ 5.363,22	R\$ 11.686,19
SANTA VITÓRIA	R\$ 96.000,00		R\$ 96.000,00	R\$ 12.726,44	R\$ 19.089,66	R\$ 64.183,90
TOTAL	R\$ 502.000,00	R\$ 35.000,00	R\$ 467.000,00	R\$ 243.083,97	R\$ 37.179,32	R\$ 186.736,71

ADITIVOS A SEREM REALIZADOS:

	CONVÊNIO	CIRURGIAS REALIZ. E PENDENTES JAN/2020	SUPRESSÃO
HOSPITAL SÃO JOSÉ - SUPRESSÃO	R\$ 485.000,00	R\$ 280.263,29	R\$ 204.736,71

MUNICIPIOS	RECEBIMENTOS	CIRURGIAS REALIZADAS E AGENDADAS	VALOR PARA ADITIVO SAÚDE / REMANEJAMENTO AÇÃO HSJ	SALDO DISPONIVEL EM 16/01/2020 PARA SAÚDE (WAY)
CACHOEIRA	R\$ 72.000,00	R\$ 50.224,15	R\$ 21.775,85	R\$ 13.775,85
DOURADA	R\$ 60.000,00	R\$ 2.681,61	R\$ 57.318,39	R\$ 57.318,39
CANÁPOLIS	R\$ 112.000,00	R\$ 85.403,47	R\$ 26.596,53	R\$ 26.596,53
CAPINÓPOLIS	R\$ 60.000,00	R\$ 46.824,15	R\$ 13.175,85	R\$ 13.175,85
GURINHATÃ	R\$ 85.000,00	R\$ 63.313,81	R\$ 21.686,19	R\$ 11.686,19
IPIAÇU	R\$ 96.000,00	R\$ 31.816,10	R\$ 64.183,90	R\$ 64.183,90
SANTA VITÓRIA	R\$ 485.000,00	R\$ 280.263,29	R\$ 204.736,71	R\$ 186.736,71
TOTAL				

Att,



LAURA ARAÚJO - Contabilidade
 telefax: (34) 3213.2433 - www.amvapmg.org.br | laura@amvapmg.org.br

Laura - Amvap

De: laura@amvapmg.org.br
Enviado em: sexta-feira, 31 de janeiro de 2020 15:39
Para: 'Maria Pedrosa - Amvap'
Assunto: ENC: Relatório HOSPITAL SÃO JOSÉ do mês de janeiro de 2020
Anexos: Cirurgia.pdf; HSJ - AGENDA 2020.pdf

Boa tarde!

Prezadas em relação aos procedimentos enviados pelo HSJ, por favor enviar essa relação de procedimentos para emissão de NF.

PROCEDIMENTOS AUTORIZADOS PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL = R\$32.997,71

MUNICÍPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CACHOEIRA DOURADA	31/01/2020	VARIZES UNILATERAL	MARIA DE FÁTIMA LIMA CAVALCANTE	2.681,61
TOTAL				2.681,61

MUNICÍPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CAPINÓPOLIS	15/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	SOLANGE LOPES DA SILVA	3.181,61
TOTAL				3.181,61

MUNICÍPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
GURINHATÁ	30/01/2020	VARIZES BILATERAL	ELIANDRA ABADIA DA SILVA	3.181,61
	30/01/2020	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	SEBASTIÃO GOUVEIA DE SOUZA	2.681,61
	TOTAL			5.863,22

MUNICÍPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
IPIAÇU	17/01/2020	HEMORROIDECTOMIA	MARIA OZILDA DE LIMA SILVA	2.681,61
	27/01/2020	HEMORROIDECTOMIA	APARECIDA CRISTINA DA SILVA	2.681,61
	TOTAL			5.363,22

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
SANTA VITÓRIA	16/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ELISIA BATISTA DE AZAVEDO	3.181,61
	16/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	MARIA ESTER DE SOUZA	3.181,61
	21/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ARENILDA MARCIA SIMIÃO ALMEIDA	3.181,61
	23/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ADEMAR JOSÉ DA SILVA	3.181,61
	27/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA SILVA	3.181,61
TOTAL				15.908,05

PROCEDIMENTOS PENDENTES = R\$14.908,05

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CANÁPOLIS	28/01/2020	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	GABRIEL BOAVENTURA FIGUEIRA	2.681,61
TOTAL				2.681,61

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CAPINÓPOLIS	24/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ANI PESSOA	3.181,61
TOTAL				3.181,61

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
GURINHATÁ	15/01/2020	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	DAVID FILHO LIBERALINO DOS SANTOS	3.181,61
	28/01/2020	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	JUSSARA APARECIDA DA SILVA LEMES	2.681,61
TOTAL				5.863,22

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
IPIAÇU	17/01/2020	HEMORROIDECTOMIA	ALESSANDRA DE PAULO	3.181,61
TOTAL				3.181,61

Att,



LAURA ARAÚJO - Contabilidade
telefone: (34) 3213-2433 - www.amvapmg.org.br | laura@amvapmg.org.br



ESTAMOS CADA VEZ MAIS UNIDOS!

#CONECTE-SE

WWW.AMVAPMG.ORG.BR

[FACEBOOK.COM/AMVAPMG](https://www.facebook.com/AMVAPMG)

AMVAP@AMVAPMG.ORG.BR

De: clinica@cistm.com.br <clinica@cistm.com.br>

Enviada em: sexta-feira, 31 de janeiro de 2020 14:00

Para: laura@amvapmg.org.br

Cc: 'Alexandra' <clinica2@cistm.com.br>

Assunto: Relatório HOSPITAL SÃO JOSÉ do mês de Janeiro de 2020

Boa tarde Laura,

Segue anexo referente ao relatório do Hospital São José do mês de Janeiro de 2020.

CISTM

Bruna Letícia Silva Martins

Assistente Administrativo / admclinica@amvapmg.org.br

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Uberlândia - MG / (34) 3213-2536

Laura - Amvap

De: laura@amvapmg.org.br
Enviado em: segunda-feira, 3 de fevereiro de 2020 15:04
Para: 'Maria Pedrosa - Amvap'
Assunto: ENC: Relatório HOSPITAL SÃO JOSÉ do mês de Janeiro de 2020
Anexos: HSJ - CIRURGIAS ELETIVAS JANEIRO 2020.pdf

Boa tarde!

Maria, após ajustes com o Convênio HSJ/2020, a movimentação financeira ficará da seguinte forma.

PREVISÃO MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA CIRURGIAS ELETIVAS HSJ - 2019

MUNICIPIOS	RECEBIMENTOS	TRANSFERÊNCIA PARA SAÚDE / SUPRESSÃO	DISPONIBILIDADE FINANCEIRA PARA CIRURGIAS	CIRURGIAS REALIZADAS	PROCEDIMENTOS AGENDADOS JANEIRO/2020	SALDO DISPONÍVEL EM 16/01/2020 (WAY)
CACHOEIRA DOURADA	R\$ 72.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 64.000,00	R\$ 47.042,54	R\$ 3.181,61	R\$ 13.775,85
CANÁPOLIS	R\$ 60.000,00		R\$ 60.000,00	R\$ 2.681,61	R\$ -	R\$ 57.318,39
CAPINÓPOLIS	R\$ 112.000,00		R\$ 112.000,00	R\$ 82.221,86	R\$ 3.181,61	R\$ 26.596,53
GURINHATÁ	R\$ 72.000,00	R\$ 12.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 40.460,93	R\$ 6.363,22	R\$ 13.175,85
IPIAÇU	R\$ 90.000,00	R\$ 15.000,00	R\$ 75.000,00	R\$ 57.950,59	R\$ 5.363,22	R\$ 11.686,19
SANTA VITÓRIA	R\$ 96.000,00		R\$ 96.000,00	R\$ 12.726,44	R\$ 19.089,66	R\$ 64.183,90
TOTAL	R\$ 502.000,00	R\$ 35.000,00	R\$ 467.000,00	R\$ 243.083,97	R\$ 37.179,32	R\$ 186.736,71

EFETIVAÇÃO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA CIRURGIAS ELETIVAS HSJ -- 2019/2020:

MUNICIPIOS	RECEBIMENTOS	TRANSFERÊNCIA PARA SAÚDE / SUPRESSÃO	DISPONIBILIDADE FINANCEIRA PARA CIRURGIAS	CIRURGIAS REALIZADAS 2019	PROCEDIMENTOS REALIZADOS JANEIRO/2020	SALDO DISPONÍVEL EM 03/02/2020 (WAY)
------------	--------------	--	---	------------------------------	---	---

CACHOEIRA DOURADA	R\$ 72.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 64.000,00	R\$ 47.042,54	R\$ 2.681,61	R\$ 14.275,85
CANÁPOLIS	R\$ 60.000,00		R\$ 60.000,00	R\$ 2.681,61	R\$ 2.681,61	R\$ 54.636,78
CAPINÓPOLIS	R\$ 112.000,00		R\$ 112.000,00	R\$ 82.221,86	R\$ 6.363,22	R\$ 23.414,92
GURINHATÁ	R\$ 72.000,00	R\$ 12.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 40.460,93	R\$ 11.726,44	R\$ 7.812,63
IPIAÇU	R\$ 90.000,00	R\$ 15.000,00	R\$ 75.000,00	R\$ 57.950,59	R\$ 8.544,83	R\$ 8.504,58
SANTA VITÓRIA	R\$ 96.000,00		R\$ 96.000,00	R\$ 12.726,44	R\$ 15.908,05	R\$ 67.365,51
TOTAL	R\$ 502.000,00	R\$ 35.000,00	R\$ 467.000,00	R\$ 243.083,97	R\$ 47.905,76	R\$ 176.010,27

NF's emitidas em 31/01/2020 para pagamento Convênio HSJ 01/2019 = R\$32.997,71

NF'S pendentes para pagamento Convênio HSJ XX/2020 = R\$14.908,05

Att,



De: laura@amvapmg.org.br <laura@amvapmg.org.br>

Enviada em: sexta-feira, 31 de janeiro de 2020 16:07

Para: 'clinica@cistm.com.br' <clinica@cistm.com.br>; 'clinica2@cistm.com.br' <clinica2@cistm.com.br>

Cc: 'Maria Pedrosa - Amvap' <maria@amvapmg.org.br>

Assunto: ENC: Relatório HOSPITAL SÃO JOSÉ do mês de Janeiro de 2020

Boa tarde!

Prezadas em relação aos procedimentos enviados pelo HSJ, por favor enviar essa relação de procedimentos para emissão de NF.

PROCEDIMENTOS AUTORIZADOS PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL = R\$32.997,71

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CACHOEIRA DOURADA	31/01/2020	VARIZES UNILATERAL	MARIA DE FÁTIMA LIMA CAVALCANTE	2.681,61
TOTAL				2.681,61

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CAPINÓPOLIS	15/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	SOLANGE LOPES DA SILVA	3.181,61
TOTAL				3.181,61

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
GURINHATÁ	30/01/2020	VARIZES BILATERAL	ELIANDRA ABADIA DA SILVA	3.181,61
	30/01/2020	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	SEBASTIÃO GOUVEIA DE SOUZA	2.681,61
	TOTAL			5.863,22

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
IPIAÇU	17/01/2020	HEMORROIDECTOMIA	MARIA OZILDA DE LIMA SILVA	2.681,61
	27/01/2020	HEMORROIDECTOMIA	APARECIDA CRISTINA DA SILVA	2.681,61
	TOTAL			5.363,22

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
SANTA VITÓRIA	16/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ELISIA BATISTA DE AZAVEDO	3.181,61
	16/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	MARIA ESTER DE SOUZA	3.181,61
	21/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ARENILDA MARCIA SIMIÃO ALMEIDA	3.181,61
	23/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ADEMAR JOSÉ DA SILVA	3.181,61
	27/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA SILVA	3.181,61
TOTAL				15.908,05

PROCEDIMENTOS PENDENTES = R\$14.908,05

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CANÁPOLIS	28/01/2020	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	GABRIEL BOAVENTURA FIGUEIRA	2.681,61
TOTAL				2.681,61

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
CAPINÓPOLIS	24/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ANI PESSOA	3.181,61
TOTAL				3.181,61

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
GURINHATÁ	15/01/2020	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	DAVID FILHO LIBERALINO DOS SANTOS	3.181,61
	28/01/2020	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	JUSSARA APARECIDA DA SILVA LEMES	2.681,61
TOTAL				5.863,22

MUNICIPIO	DATA	PROCEDIMENTO	PACIENTE	VALOR
IPIAÇU	17/01/2020	COLECISTECTOMIA ABERTA	ALESSANDRA DE PAULO	3.181,61
TOTAL				3.181,61

Att,

AMVAP
LAURA ARAÚJO - Contabilidade
 telefone (34) 3213.2433 - www.amvapmg.org.br | laura@amvapmg.org.br



De: clinica@cistm.com.br <clinica@cistm.com.br>

Enviada em: sexta-feira, 31 de janeiro de 2020 14:00

Para: laura@amvapmg.org.br

Cc: 'Alexsandra' <clinica2@cistm.com.br>

Assunto: Relatório HOSPITAL SÃO JOSÉ do mês de Janeiro de 2020

Boa tarde Laura,

Segue anexo referente ao relatório do Hospital São José do mês de Janeiro de 2020.

CISTM

Bruna Letícia Silva Martins

Assistente Administrativo / admclinica@amvapmg.org.br

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Uberlândia - MG / (34) 3213-2536



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA VITÓRIA

AVENIDA REINALDO FRANCO DE MORAIS, 1455 – CEP 38.320-000
ESTADO DE MINAS GERAIS

OFÍCIO Nº 008/2020 – GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Santa Vitória-MG, 19 de fevereiro de 2020.

EXMO. SR.

DÁRIO BORGES DE REZENDE

PRESIDENTE DO CISTM

PREFEITO DE CASCALHO RICO

UBERLÂNDIA-MG

Assunto: Em resposta ao Ofício Nº 033/2020, de 11 de fevereiro de 2020.

Vimos por meio deste cumprimentar Vossa Excelência, e comunicar que estamos de acordo com a migração de saldo remanescente para a AÇÃO SAÚDE CISTM para uso em procedimentos médicos.

Sem mais para o momento, aproveitamos o ensejo para renovar protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente,

Geraldo Xavier da Rocha Júnior
Secretário Municipal de Saúde
Santa Vitória - MG

GERALDO XAVIER DA ROCHA JÚNIOR
- SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE -

Laura - Amvap

De: Maria Pedrosa - Amvap <maria@amvapmg.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 20 de fevereiro de 2020 09:46
Para: laura@amvapmg.org.br
Assunto: ENC: Of. 033/2020
Anexos: Ofício Nº. 008-2020 - Em Resposta ao Ofício 033-2020 - Migração de saldo remanescente - CISTM - Dário Borges.pdf

Prioridade: Alta

Resposta de Santa Vitória



Maria Pedrosa
Secretária Executiva | marcia@amvapmg.org.br
fones (34) 3273-2555 | celular (34) 9876-7387 | www.amvapmg.org.br

39

De: Cistm [mailto:cistm@cistm.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 20 de fevereiro de 2020 08:10
Para: 'Maria Pedrosa - Amvap'
Assunto: ENC: Of. 033/2020
Prioridade: Alta

Segue para conhecimento.

Att,
Aline

De: Geraldo Xavier da Rocha Júnior <saude@santavitoria.mg.gov.br>
Enviada em: quarta-feira, 19 de fevereiro de 2020 17:12
Para: Cistm <cistm@cistm.com.br>
Assunto: Re: Of. 033/2020
Prioridade: Alta

Boa tarde,

Segue anexo Ofício Nº. 008/2020 - Em Resposta ao Ofício 033/2020 - Migração de saldo remanescente - CISTM - Dário Borges.

Grata!

At.te,

Tatiele Martins de Jesus

Secretária Executiva

Secretaria Municipal de Saúde

Av. Joaquim Ribeiro de Gouveia, 1.507, Centro

38.320-000 / Santa Vitória-MG

(34) 3251-8585 / (34) 99672-0586 (WhatsApp)

E-mail: saude@santavitoria.mg.gov.br

Facebook: <https://www.facebook.com/GeraldoXRJunior/>

Instagram: https://instagram.com/qeraldo_rocha_ir?utm_source=ig_profile_share&igshid=rqm1ohhi1cbr

Site: www.santavitoria.mg.gov.br



Em 11/02/2020 14:29, Cistm escreveu:

Of. 033/2020

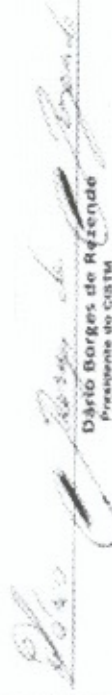
Uberlândia- MG, 11 de fevereiro de 2020.

Senhor Prefeito,

Informamos a V.Sa. que o município de Santa Vitória possui um saldo remanescente do Contrato de Rateio nº 006/2019, Primeiro Aditivo, no valor de R\$ 3.181,61, referente a cirurgia eletiva pré-agendada e não realizada para o paciente Eurípedes Divino Martins, no mês de janeiro 2020. Esse recurso poderá ser migrado para a AÇÃO SAÚDE CISTM para uso em procedimentos médicos ou devolvido para o município.

Assim, solicitamos a sua manifestação para as devidas providências.

Atenciosamente,


Dário Borges do Rezende
Presidente do CISTM
Prefeito de Cascahinho Rico

EXMO. SR.

ISPER SALIM CURI

CISTM

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISTM
AVENIDA ANTONIO THOMAZ FERREIRA REZENDE, 3180 -
DISTRITO INDUSTRIAL, UBERLANDIA/MG
CEP: 38402-349
Fone: (34) 3213-2536 -

Emissão:
31/01/2020
Hora: 13:55
Usuário:
brunism

TOTAL GERAL:
way
sistemas

FORNECEDOR POR MUNICIPIO

Contrato: CIRURGIAS - HOSPITAL SÃO JOSÉ

Período: 01/01/2020 a 31/01/2020				Fornecedor: HOSPITAL SÃO JOSÉ (CIRURGIA)		ATENDIDA	
CACHOEIRA DOURADA							
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor		
31/01/2020	08:00	MARIA DE FATIMA LIMA CAVALCANTE	VARIZES UNILATERAL	1	R\$ 2681.61		
TOTAL DO MUNICIPIO:				1	R\$2.681.61		
CANAPOLIS							
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor		
28/01/2020	06:00	GABRIEL BOAVENTURA FIGUEIRA	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	1	R\$ 2681.61		
TOTAL DO MUNICIPIO:				1	R\$2.681.61		
CAPINÓPOLIS							
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor		
24/01/2020	08:00	ANI PESSOA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61		
15/01/2020	07:00	SOLANGE LOPES DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61		
TOTAL DO MUNICIPIO:				2	R\$6.363.22		
GURINHATÁ							
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor		
15/01/2020	06:00	DAVID FILHO LIBERALINO DOS SANTOS	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	1	R\$ 3181.61		
30/01/2020	06:00	ELIANDRA ABADIA DA SILVA	VARIZES BILATERAL	1	R\$ 3181.61		
28/01/2020	06:00	JUSSARA APARECIDA DA SILVA LEMES	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	1	R\$ 2681.61		
30/01/2020	06:00	SEBASTIÃO GOUVEIA DE SOUZA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 2681.61		
TOTAL DO MUNICIPIO:				4	R\$11.726.44		
IPIAÇU							
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor		
09/01/2020	07:00	ALESSANDRA DE PAULO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61		
27/01/2020	07:00	APARECIDA CRISTINA DA SILVA	HEMORRHOIDECTOMIA	1	R\$ 2681.61		
17/01/2020	07:00	MARIA OZILDA DE LIMA SILVA	HEMORRHOIDECTOMIA	1	R\$ 2681.61		
TOTAL DO MUNICIPIO:				3	R\$8.544.83		
SANTA VITÓRIA							
Data	Hora	Paciente	Procedimento	Quantidade	Valor		
23/01/2020	07:00	ADEMAR JOSÉ DA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61		
21/01/2020	07:00	ARENILDA MARCIA SIMIÃO ALMEIDA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61		
18/01/2020	08:00	ELISIA BATISTA DE AZEVEDO	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61		
16/01/2020	09:00	MARIA ESTER DE SOUZA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61		
27/01/2020	07:00	MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA	COLECISTECTOMIA ABERTA	1	R\$ 3181.61		
TOTAL DO MUNICIPIO:				5	R\$15.908.05		