



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACINTO

Minas Gerais

CNPJ: 18.349.910/0001-40

AVN ANTONIO FERREIRA LÚCIO

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício de 2020

Nº da Ficha 0000290/2020

Nº do Empenho 0002332/2020

Tipo de Empenho Ordinário

Orgão: 01 - Poder Executivo
Unidade: 0207 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub\_Unidade: 02 - DEPARTAMENTO DE ATENCAO A SAUDE
Função: 10 - Saúde
Sub\_Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0021 - GESTÃO DAS POLITICAS DA SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.188 - MANUTENÇÃO DE PARCERIA COM O HOSPITAL BOM PASTOR
Elemento: 33503900000 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica
SubElemento: 33503900000 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte Recurso: 154 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Favorecido: 0006577 - HOSPITAL BOM PASTOR DE JACINTO - MG
Endereço: AVN ANTONIO FERREIRA LUCIO
Bairro: CENTRO
Banco: Agência: Conta: Operação: UF: Minas Gerais Nº: 387 CNPJ/CPF: 15.017.422/0001-47 Cidade: JACINTO

Especificação do Material ou Serviço: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO PELA UNIAO AS SANTAS CASAS E HOSPITAIS FILANTROPICOS, SEM FINS LUCRATIVOS QUE PARTICIPAM DE FORMA COMPLEMENTAR DO SISTEMA UNICO DE SAUDE. COVID 19.

Valor Bruto: 71.252,54 (setenta e um mil duzentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos)

Data do Empenho 02/06/2020
Ordenador da Despesa VALDENIR PEREIRA DA SILVA JUNIOR
ORDENADOR DESPESA

Table with columns: Execução Orçamentária, Licitação Lei Nº 8.666/93, Assinatura, Execução Financeira. Rows include Saldo Anterior, Complementação, Despesa Liquidada, Total Liquidado, Saldo Disponível, and financial breakdown (Despesa Bruta, Total Desconto, Valor Líquido).

WEDSON BARBOSA BERBERINO
CONTADOR
CPF:123.788.596-51

LIQUIDAÇÃO - 0003993/2020 - PARCELA - I

A liquidação da despesa empenhada nesta nota de empenho foi precedida no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data 17/06/2020
Documento Fiscal REPASSE HOSPITAL Nº 0

(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

JOÃO CARLOS OLIVEIRA COSTA
LIQUIDANTE

CONTROLE INTERNO

Foi verificado que a despesa está em conformidade com as disposições legais que disciplinam seu processamento.

DAVID CAIRES SANTOS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Assinatura

Face a liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao fornecedor ou ao seu procurador.

(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

VALDENIR PEREIRA DA SILVA JUNIOR
ORDENADOR PAGAMENTO

RECIBO/ QUITAÇÃO

Declara (amos) que recebi (emos) a importância abaixo, referente a despesa liquidada acima, da qual é dada a quitação em todas as vias para um só efeito.

Valor: 71.252,54 (setenta e um mil duzentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos)

QUITADO CONFORME DOCUMENTO ANEXC
HOSPITAL BOM PASTOR DE JACINTO - MG
CNPJ/CPF 15.017.422/0001-47

Número: 0004414/2020
Data Quitação: 17/06/2020

Table with columns: Banco, Cheque/Débito em conta, Conta, Nº Pagamento. Row: Banco do Brasil S/A, 52701, 16242-6, 0004414/2020



FUNDAÇÃO HOSPITALAR BOM PASTOR  
**HOSPITAL BOM PASTOR**

Av. Antônio Ferreira Lúcio, 389 – Jacinto/MG - Cep 39930-000 - Fone: (33) 3723.1049  
CNPJ 18.859.264/0001-60 E-mail: fundacaobompastor@yahoo.com.br

OFÍCIO n.º: 021/2020

Jacinto, Minas Gerais, em 04 de junho de 2020.

A Sua Senhoria o Senhor  
**VALDENIR PEREIRA DA SILVA JÚNIOR**  
Exmo. Prefeito Municipal  
Jacinto - MG

**ASSUNTO:** Solicitação (FAZ).

**Referência:** Processo Administrativo n.º 050/2018 – Inexigibilidade n.º 003/2018 – Contrato n.º 001/2019

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO,**

CONSIDERANDO que se encontra em vigor o **Contrato n.º 001/2019**, oriundo do **Processo Administrativo n.º 050/2018 – Inexigibilidade n.º 003/2018**, celebrado com esta municipalidade que versa sobre a prestação de serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde;

CONSIDERANDO a **Lei Federal n.º 13.995, de 05 de maio de 2020** que DISPÕE SOBRE A PRESTAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PELA UNIÃO ÀS SANTAS CASAS E **HOSPITAIS FILANTRÓPICOS, SEM FINS LUCRATIVOS, QUE PARTICIPAM DE FORMA COMPLEMENTAR DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), NO EXERCÍCIO DE 2020, COM O OBJETIVO DE PERMITIR-LHES ATUAR DE FORMA COORDENADA NO COMBATE À PANDEMIA DA COVID-19;**

CONSIDERANDO que este nosocômio fora contemplado com referido auxílio financeiro, já creditadas no Fundo Municipal de Saúde, em duas parcelas (**R\$ 71.252,54 – 25/05/2020**) e (**R\$ 235.247,67 – 03/06/2020**), consoante discriminado nas Portarias MS/GM n.º 1.393 de 21 de maio de 2020 e Portaria n.º MS/GM n.º 1.448, de 29 de maio de 2020;

CONSIDERANDO que referida Portaria (**art. 4º, Portaria MS/GM 1.393/2020**) consigna o prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento de cada parcela, para que o Município efetue a transferência do recurso para o Hospital;

CONSIDERANDO, contudo, que o cânone (**§1º, art. 4º, Portaria MS/GM 1.393/2020**)



FUNDAÇÃO HOSPITALAR BOM PASTOR  
**HOSPITAL BOM PASTOR**

Av. Antônio Ferreira Lúcio, 389 - Jacinto/MG - Cep 39930-000 - Fone: (33) 3723.1049  
CNPJ 18.859.264/0001-60 E-mail: fundacaobompastor@yahoo.com.br

**RESOLVO:**

1 SOLICITAR diligências no sentido de **ADITIVAR** o **Contrato n.º 001/2019**, oriundo do **Processo Administrativo n.º 050/2018 - Inexigibilidade n.º 003/2018**, notadamente o valor PÓS-FIXADO previsto no DOCUMENTO DESCRITIVO, EIXO IX, anexo integrante do contrato, a fim de fixar como valor PÓS-FIXADO a quantia atinente às duas parcelas narradas nas portarias acima descritas, quanto seja, **R\$ 306.500,21 (Trezentos e seis mil, quinhentos reais e vinte e um centavos)**.

2 Após, efetuar, transferência para este prestador, conta n.º agência, Banco do Brasil.

Certa de ser atendida, subscrevo-me.

Jacinto, Minas Gerais, 04 de junho de 2020.

**CLÁUDIA REGINA SANTANA AMARANTE**

Diretora-Presidente da Fundação Hospitalar Bom Pastor

Recibido em

08/06/2020

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACINTO**  
**Vanderley Rezende dos Santos**  
Diretor de Depto de Licitação  
Contratos e Controle Patrimonial  
Rua 106 - 220 - CPF. 253.789.058-28





02/06

2332

G338171151452489025  
17/06/2020 12:12:19

---

Transferência entre contas diversas

---

Debitado

---

Nome MG 313470 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 1083-9  
Conta corrente 16242-6

Creditado

---

Nome FUNDACAO BOM PASTOR  
Agência 1083-9  
Conta corrente 5270-1  
Valor 71.252,54  
Data Nesta data

---

Assinada por JD764304 CARLOS A S NOVAIS  
JD808585 FREDERICO CARVALHO

17/06/2020 12:11:06  
17/06/2020 12:12:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD808585 FREDERICO CARVALHO.

2331

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MG 313470 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 1083-9  
Conta corrente 16242-6

Creditado

Nome FUNDAÇÃO BOM PASTOR  
Agência 1083-9  
Conta corrente 5270-1  
Valor 235.247,67  
Data Nesta data

Assinada por JD764304 CARLOS A S NOVAIS  
JD808585 FREDERICO CARVALHO

17/06/2020 12:11:48  
17/06/2020 12:12:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD808585 FREDERICO CARVALHO.