


PREFEITURA MUNICIPAL DE MANHUAÇU

ANEXO II

**EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**

1 – EXECUTOR HOSPITAL CÉSAR LEITE		2 – INEXIGIBILIDADE N° 034/2023	
3 - RECEITA VALORES RECEBIDOS, INCLUSIVE RENDIMENTOS (DISCRIMINAR)  R\$ 71.400,00 R\$ 2.037,65 (RENDIMENTOS)		4 – DESPESA DESPESA REALIZADA, CONFORME RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E SALDO (RECOLHIDO/A RECOLHER)  R\$71.398,62 R\$ 487,15 (DESPESAS BANCÁRIAS) R\$ 1.551,88 (SALDO NA C/C)	
5 – TOTAL R\$73.437,65		6 – TOTAL R\$73.437,65	

7 – AUTENTICAÇÃO	
7.1 – LOCAL E DATA Manhuaçu (MG), 15 de Janeiro de 2014	
7.2 – NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO MILTON MARTINS DE OLIVEIRA	7.3 – ASSINATURA DO RESPONSÁVEL  Milton Martins de Oliveira Provedor Hospital César Leite

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANHUAÇU

ANEXO III

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

1 - RECURSOS		2 - UNIDADE EXECUTORA		3 - INEXIGIBILIDADE Nº 034/2023					
1- CONCEDENTE		HOSPITAL CÉSAR LEITE							
2- EXECUTOR									
3- OUTROS									
4- REC.	5- ITEM	6-CREDOR	7-CNPJ/CPF	8- T DOC	9-Nº DO DOC	10-DATA DO DOC	11-FORMA PGTO	12-DATA PGTO	13-VALOR
1	001	ORTOMED HOSPITALAR E COMERCIO LTDA	00.681.314/0001-05	NF	0008411	22/12/2023	TED	03/01/2024	16.800,00
1	002	GAZIN ATACADO CENTRO OESTE	22.962.737/0001-28	NF	1335479	15/12/2023	TED	04/01/2023	11.356,52
1	003	MURTAH MODAS	49.079.836/0001-12	NF	0000012	15/12/2023	TED	05/01/2023	43.242,10
<b>14-TOTAL</b>									<b>71.398,62</b>

15 - AUTENTICAÇÃO

15.1 - LOCAL E DATA  
Manhuaçu (MG), 15 de Janeiro de 2024

15.2 - NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

MILTON MARTINS DE OLIVEIRA

15.3 - ASSINATURAS DO RESPONSÁVEL

*Milton Martins de Oliveira*  
Provedor  
Hospital César Leite

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANHUAÇU

ANEXO IV

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

1- INEXIGIBILIDADE 034/2023		2 - UNIDADE EXECUTORA HOSPITAL CÉSAR LEITE			3 - PERÍODO	
4 - FONTE DO RECURSO			5 - AGENTE FINANCEIRO	6 - AGÊNCIA	7 - CONTA BANCÁRIA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE MANHUAÇU			CEF	4259	737-9	
8- ITEM	9 - HISTÓRICO				10 - VALOR (R\$)	
8.1	Saldo bancário em conforme <b>EXTRATO BANCÁRIO</b> anexo.31/01/2024				1.551,88	
8.2	Menos valores das ordens bancárias, dos saques, dos pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não <b>DEBITADOS</b> , conforme discriminação nominal no quadro abaixo.....					
8.3	Outros lançamentos contabilizados e não constantes do Extrato Bancário:					
	• Débito (-).					
	• Crédito (+).					
8.4	Lançamentos constantes do Extrato Bancário e não contabilizados.....					
8.5	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em					
11 - DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO						
12- DOCUMENTO	13-Nº.	14-DATA	15-FAVORECIDO		16-VALOR	
<b>OBSERVAÇÕES:</b>						
1 - O valor da <b>CONTA CONCILIADA</b> deve coincidir com o saldo constante do "anexo II "EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA".						
2 - Os lançamentos dos itens 03 e 04 deverão ser explicitados detalhadamente no verso deste documento.						

**17- AUTENTICAÇÃO**

17.1 – LOCAL E DATA

Manhuaçu (MG), 15 de Janeiro de 2024

17.2 – NOME DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

17.3 – ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

Milton Martins de Oliveira  
Provedor  
Hospital César Leite

17.4 – NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO  
MILTON MARTINS DE OLIVEIRA

17.5 – ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Milton Martins de Oliveira  
Provedor  
Hospital César Leite