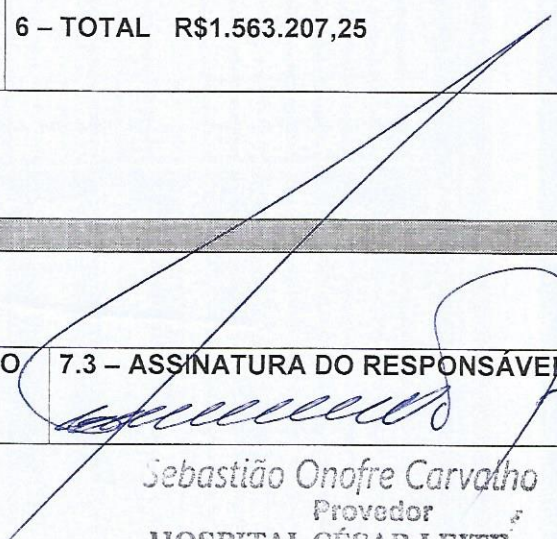


PREFEITURA MUNICIPAL DE MANHUAÇU

ANEXO II

EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

1 - EXECUTOR HOSPITAL CÉSAR LEITE		2 - PORTARIA 1393/1448	
3 - RECEITA VALORES RECEBIDOS, INCLUSIVE RENDIMENTOS (DISCRIMINAR) R\$1.562.196,69 R\$ 1.010,56		4 - DESPESA DESPESA REALIZADA, CONFORME RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E SALDO (RECOLHIDO/A RECOLHER) R\$1.563.207,25	
5 - TOTAL R\$1.563.207,25		6 - TOTAL R\$1.563.207,25	

7 - AUTENTICAÇÃO	
7.1 - LOCAL E DATA Manhuaçu(MG), 14 de Julho de 2021	
7.2 - NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO Sebastião Onofre Carvalho	7.3 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL 

Sebastião Onofre Carvalho
Provedor
HOSPITAL CÉSAR LEITE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANHUAÇU

ANEXO III

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

1 - RECURSOS	2 - UNIDADE EXECUTORA	3 - PORTARIA 1393/1448
1- CONCEDENTE 2- EXECUTOR 3- OUTROS	HOSPITAL CÉSAR LEITE	

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	FOLHA DE PAGAMENTO	22.263.081/0001-55	CC	000001	06/07/2020	DOC	06/07/2020	98.134,11
1	002	MEDCOMEX COM DE EQUIP MEDICOS HOSP	13.103.880/0001-73	NF	000511	13/08/2020	DOC	21/08/2020	12.800,00
1	003	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	243615	27/07/2020	DOC	21/08/2020	70.000,00
1	004	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	243573	27/07/2020	DOC	21/08/2020	6.900,00
1	005	FOLHA DE PAGAMENTO	22.263.081/0001-55	CC	000002	05/08/2020	DOC	05/08/2020	204.749,34
1	006	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERVS LTDA	08.546.929/0001-22	NF	098396	24/07/2020	DOC	21/08/2020	58.410,00
1	007	FOLHA DE PAGAMENTO	22.263.081/0001-55	NF	000003	02/09/2020	DOC	02/09/2020	282.372,06
1	008	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	247205	25/08/2020	DOC	09/09/2020	6.900,00
1	009	GNMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	07.726.140/0001-90	NF	004923	11/09/2020	DOC	18/09/2020	169.350,00
1	010	CHICAGO PNEUMATIC LTDA	51.609.568/0001-98	NF	008265	24/11/2020	DOC	22/09/2020	101.516,52
1	011	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	248573	08/09/2020	DOC	23/09/2020	6.900,00
1	012	DELTAMED ELETROMEDICINA LTDA	07.833.675/0001-60	NF	001687	03/09/2020	DOC	30/09/2020	25.500,00
1	013	FOLHA DE PAGAMENTO	22.263.081/0001-55	CC	000004	01/10/2020	DOC	01/10/2020	208.271,48
1	014	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	249266	12/09/2020	DOC	08/10/2020	11.500,00
1	015	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	250737	22/09/2020	DOC	08/10/2020	11.500,00
1	016	INDREL INDÚSTRIA DE REFRIGERAÇÃO LOND	78.589.504/0001-86	NF	023657	28/10/2020	DOC	21/10/2020	34.725,00
1	017	INDREL INDÚSTRIA DE REFRIGERAÇÃO LOND	78.589.504/0001-86	NF	023657	28/10/2020	DOC	09/11/2020	34.725,00
1	018	BE CARE SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS	22.426.666/0001-49	NF	000700	21/10/2020	DOC	30/10/2020	17.600,00
1	019	GE HEALTHCARE DO BRASIL COM SERV	00.029.372/0002-21	NF	007803	22/10/2020	DOC	15/12/2020	82.900,00
14-TOTAL									1.240.004,17

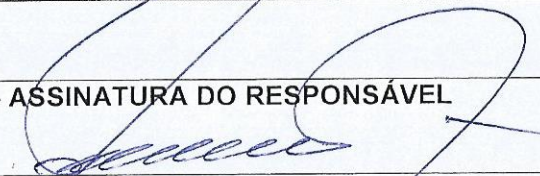
15 - AUTENTICAÇÃO

15.1 - LOCAL E DATA
Manhuaçu(MG), 14 de Julho de 2021

15.2 - NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Sebastião Onofre Carvalho

15.3 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL


Sebastião Onofre Carvalho
Provedor
HOSPITAL CÉSAR LEITE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANHUAÇU

ANEXO III

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

1 - RECURSOS	2 - UNIDADE EXECUTORA	3 - PORTARIA 1393/1448
4- CONCEDENTE 5- EXECUTOR 6- OUTROS	HOSPITAL CÉSAR LEITE	

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	020	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	262479	21/12/2020	DOC	30/12/2020	11.500,00
1	021	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	263541	04/01/2021	DOC	30/12/2020	12.075,00
1	022	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	259486	30/11/2021	DOC	15/12/2020	11.500,00
1	023	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	262257	17/12/2020	DOC	28/12/2020	3.450,00
1	024	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	262499	17/12/2020	DOC	28/12/2020	13.800,00
1	025	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	262434	17/12/2020	DOC	28/12/2020	4.600,00
1	026	PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTD	00.740.696/0001-92	NF	262402	17/12/2020	DOC	28/12/2020	4.600,00
1	027	DESPESAS BANCÁRIAS						30/09/2020	1.392,12
1	028	DESPESAS BANCÁRIAS						31/10/2020	87,08
1	029	DESPESAS BANCÁRIAS						28/02/2021	5,44
1	030	CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA	44.734.671/0001-51	NF	2988948	18/06/2021	DOC	18/06/2021	55.000,00
1	031	DESPESAS BANCÁRIAS						30/06/2021	444,10
14-TOTAL									1.563.207,25

15 - AUTENTICAÇÃO

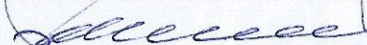
15.1 - LOCAL E DATA

Manhuaçu(MG), 14 de Julho de 2021

15.2 - NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Sebastião Onofre Carvalho

15.3 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Sebastião Onofre Carvalho

Provedor

HOSPITAL CÉSAR LEITE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANHUAÇU

ANEXO IV

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

1 - PORTARIA 1393/1448		2 - UNIDADE EXECUTORA HOSPITAL CÉSAR LEITE			3 - PERÍODO 01/06/2020 a 30/06/2021	
4 - FONTE DO RECURSO			5 - AGENTE FINANCEIRO	6 - AGÊNCIA	7 - CONTA BANCÁRIA	
PM MANHUAÇU			CEF	0131	800025	
8- ITEM	9 - HISTÓRICO				10 - VALOR (R\$)	
8.1	Saldo bancário em 30/06/2021 conforme EXTRATO BANCÁRIO				0,00	
8.2	anexo.....					
8.3	Menos valores das ordens bancárias, dos saques, dos pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS , conforme discriminação nominal no quadro abaixo.....					
8.4	Outros lançamentos contabilizados e não constantes do Extrato Bancário:					
	• Débito (-).					
	• Crédito (+).					
8.5	Lançamentos constantes do Extrato Bancário e não contabilizados.....					
	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 30/06/2021				1.563.207,25	
11 - DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO						
12- DOCUMENTO	13-Nº.	14-DATA	15-FAVORECIDO		16-VALOR	
OBSERVAÇÕES:						
1 - O valor da CONTA CONCILIADA 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) 14 de Julho de 2021	
17.2 - NOME DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO Sebastião Onofre Carvalho	17.3 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO
17.4 - NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO Sebastião Onofre Carvalho	17.5 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Sebastião Onofre Carvalho
Sebastião Onofre Carvalho
Provedor
HOSPITAL CÉSAR LEITE