

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

|                 |                             |
|-----------------|-----------------------------|
| Tipo de TED:    | Terceiros                   |
| Nome:           | MG 315120 FMS CT SUSCUSTEIO |
| Conta Origem:   | 0609/006/00624084-4         |
| Tipo de Conta:  | 01 - Conta Corrente         |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica                    |
| CPF/CNPJ:       | 01.122.139/0001-70          |

|                            |                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------|
| Banco:                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  |
| Conta Destino:             | 4133/00000916096-5                      |
| Tipo de Conta:             | 01 - Conta Corrente                     |
| Tipo de Pessoa:            | Jurídica                                |
| Nome do Destinatário:      | FUNDACAO HOSPITALAR DR MOISES MAGALHAES |
| CPF/CNPJ Destinatário:     | 09.152.345/0001-35                      |
| Valor:                     | R\$ 455.424,00                          |
| Valor da Tarifa:           | R\$ 0,00                                |
| Finalidade:                | 00005 - Pagamento de Fornecedores       |
| Identificação da Operação: | CONV 04 2021 GMMS 27                    |
| Histórico:                 | TED                                     |

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| Data de Débito:                 | 09/11/2021       |
| Data da Operação:               | 09/11/2021       |
| Código da Operação:             | 00173183         |
| Chave de Segurança:             | A8NVRNEH0689R2YQ |
| Operação realizada com sucesso. |                  |

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA

RUA ANTONIO NASCIMENTO  
PIRAPORA  
38310-06100

23.539.463/0001-21

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 1258473

DATA DE EMISSÃO : 09/11/2021

Órgão : 12 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade : 02 - FDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função : 10 - SAUDE  
Proj/Ativ : 4042 - COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)  
Dotação : 12.02.10.302.2018.4042.3339039000000.0154  
Elemento : 3.3.9.0.39.00.00.00  
Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Recurso : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS  
Processo : Reduzido: 6493  
Tipo Compra : NÃO APLICÁVEL

**Dados do Credor:**

**Nº Credor** : 33493 **CNPJ**: 09.152.345/0001-35  
**Nome** : FUNDACAO HOSPITALAR DR. MOISES MAGALHAE  
**Banco/Ag/Conta** : 756 / 4133-0 / 916096-5 - C/C  
**Município** : PIRAPORA-MG **CEP**: 38270000  
**Endereço** : MONTES CLAROS  
**Bairro** : SANTO ANTONIO  
**Número** : 1237 **Telefone** : 37411079

Empenho N° 5738/2021

Valor do Empenho 215.424,00

### Dados da Ordem de Pagamento

| DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO               |                                                    | VALOR      | ANULADO | PAGO           | SALDO      |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|---------|----------------|------------|
| ELEMENTO                                  | DESCRIÇÃO                                          |            |         |                |            |
| 339039360000                              | SERVIÇO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATO | 215.424,00 | 0,00    | 0,00           | 215.424,00 |
| Ref. Nota Fiscal nº: 25810, de 09/11/2021 |                                                    | 215.424,00 | 0,00    | 0,00           | 215.424,00 |
|                                           |                                                    |            |         | TOTAL DA ORDEM | 215.424,00 |
|                                           |                                                    |            |         | SALDO ANTERIOR | 215.424,00 |
|                                           |                                                    |            |         | OUTRAS ORDENS  | 0,00       |
|                                           |                                                    |            |         | VALOR RESTANTE | 0,00       |

OBSE<sup>3</sup>RVA<sup>3</sup>C<sup>3</sup>ÖES :

**OBSERVAÇÕES:** Valor empenhado referente 2º aditivo ao convênio nº004/2021 que entre si celebram o Município de Pirapora/MG por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire da Portaria GM/MS nº 2.595/2021 que autoriza em caráter excepcional e temporário leitos de suporte ventilatório pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19. Parcela 09 de 2021. Conta: 624084-4

### Dados das Retenções

| DADOS DAS RETENÇÕES |           | VALOR                                |            |
|---------------------|-----------|--------------------------------------|------------|
| COD.                | DESCRIÇÃO |                                      |            |
|                     |           |                                      |            |
|                     |           | VALOR TOTAL DAS RETENÇÕES:           | 0,00       |
|                     |           | VALOR LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGAMENTO: | 215.424,00 |

EMPENHO 5738/2021

LIQUIDANTE

RAFAEL DE PAULA LANA  
Secretário(a) Municipal

ORDENA PAGAMENTO

ALEXANDRO COSTA CESAR

RECIBO

RECEBI O VALOR DESTA DESPESA, DA QUAL DOU PLENA QUITAÇÃO.

NOME: \_\_\_\_\_

EM 09.11.2021

CREDOR

CHEQUE N° \_\_\_\_\_

BANCO / CONTA : \_\_\_\_\_

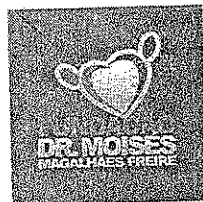


PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
DIRETORIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

Número da  
NFS-e  
25810  
Folha 1/1

|                     |                    |                             |         |                       |          |
|---------------------|--------------------|-----------------------------|---------|-----------------------|----------|
| Data / Hora Emissão | 09/11/2021 - 10:38 | Competência                 | 11/2021 | Código de Verificação | 8a7b0903 |
| Número do RPS       |                    | Número da NFS-e Substituída |         | Local da Prestação    | PIRAPORA |

Dados do Prestador de Serviços



|               |                                                 |                     |                                     |                    |          |
|---------------|-------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------|----------|
| Razão Social  | FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. MOISES MAGALHAES FREIRE |                     |                                     |                    |          |
| Nome Fantasia | HOSPITAL DR. MOISES MAGALHAES FREIRE            |                     |                                     |                    |          |
| CNPJ          | 09.152.345/0001-35                              | Inscrição Municipal | 5577/ISS/TLL/                       | Inscrição Estadual |          |
| Município     | PIRAPORA / MG                                   |                     |                                     | CEP                | 39270000 |
| Endereço      | RUA MONTES CLAROS , 1237 - NOSSA S.DE FATIMA    |                     |                                     |                    |          |
| Complemento   |                                                 | Exibitidade         | Imunidade                           |                    |          |
| Telefone      | 3741-1079                                       | Email               | nf.contabil@fundacaodrmoises.com.br |                    |          |

Dados do Tomador de Serviços

|              |                                     |                     |      |                    |               |
|--------------|-------------------------------------|---------------------|------|--------------------|---------------|
| Razão Social | PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA MG |                     |      |                    |               |
| CNPJ/CNPJ    | 23.539.463/0001-21                  | Inscrição Municipal | 5067 | Inscrição Estadual |               |
| Endereço     | ANTONIO NASCIMENTO, 274 - CENTRO    |                     |      | Município          | PIRAPORA / MG |
| Complemento  | SEDE PREFEITURA MUNICIPAL           |                     |      | CEP                | 39270000      |
| Telefone     | (38) 3740-6100                      | Email               |      |                    |               |

Discriminação dos Serviços

REF. AO 2º TERMO ADITIVO DO CONVENIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES Nº 004/2021 CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PIRAPORA POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / ÓRGÃO GESTOR DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. MOISÉS MAGALHÃES FREIRE DA PORTARIA GM/MS Nº 2595/2021 QUE AUTORIZA O PAGAMENTO EXCEPCIONAL E TEMPORÁRIO DE LEITOS DE SUPORTE VENTILATÓRIO PULMONAR PARA ATENDIMENTO EXCLUSIVO DOS PACIENTES COVID-19, PARCELA 09 DE 2021. DADOS BANCÁRIOS: SICOOB AG. 4133 // C/C: 916.096-5.

Código do Serviço - Atividade

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

CNAE - Descrição

Q8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |          |        |          |    |          |      |          |      |          |
|-----|----------|--------|----------|----|----------|------|----------|------|----------|
| PIS | R\$ 0,00 | COFINS | R\$ 0,00 | IR | R\$ 0,00 | INSS | R\$ 0,00 | CSLL | R\$ 0,00 |
|-----|----------|--------|----------|----|----------|------|----------|------|----------|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |                | Outras Retenções           |                                | Cálculo do ISSQN devido no Município |  |
|--------------------------------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| Valor dos Serviços                               | R\$ 215.424,00 | Natureza Operação          | Valor dos Serviços             | R\$ 215.424,00                       |  |
| (-) Desconto Incondicionado                      | R\$ 0,00       | Dentro do Município        | (-) Deduções permitidas em lei | R\$ 0,00                             |  |
| (-) Desconto Condicionado                        | R\$ 0,00       | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado    | R\$ 0,00                             |  |
| (-) Retenções Federais                           | R\$ 0,00       | Normal                     | Base de Cálculo                | R\$ 215.424,00                       |  |
| (-) Outras Retenções                             | R\$ 0,00       | Opção Simples Nacional     | (X) Alíquota %                 | -                                    |  |
| (-) ISS                                          | R\$ 0,00       | Não                        | ISS a ratear                   | ( ) Sim (x) Não                      |  |
| (=) Valor Líquido                                | R\$ 215.424,00 | Incentivador Cultural      | (=) Valor do ISS               | -                                    |  |
|                                                  |                | 2 - Não                    |                                |                                      |  |

Atesto que.

☐ O material foi recebido  
☒ Os serviços foram prestados  
Em, 09/11/2021  
Matrícula nº 9204

Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
RUA ANTONIO NASCIMENTO, 274  
FONE: 3837406100

www.pirapora.mg.gov.br - CNPJ: 23.539.463/0001-21

ORDEM DE COMPRA Nº 058076  
DATA : 03/11/2021  
DEPTO. ORIGEM : 29 - ALMOXARIFADO CENTRAL  
DEPTO. DESTINO : 29 - ALMOXARIFADO CENTRAL  
PROCESSO DE COMPRA Nº 000000  
TIPO DA COMPRA: NÃO APLICÁVEL  
PROCESSO LICITÓRIO: MODALIDADE:

|                     |                                         |                        |                       |
|---------------------|-----------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Dados do Fornecedor |                                         | E-mail :               |                       |
| Nome :              | FUNDACAO HOSPITALAR DR. MOISES MAGALHAE | Numcgm: 33493          | CNPJ : 09152345000135 |
| Endereço :          | MONTES CLAROS                           | Número : 1237          | Complemento:          |
| Município :         | PIRAPORA-MG                             | Bairro : SANTO ANTONIO | CEP : 39270000        |
| Contato :           |                                         | Telefone: 37411079     | FAX :                 |

PRAZO DE ENTREGA: 3 DIAS A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO DESTA ORDEM DE COMPRA

CONDICOES DE PAGAMENTO:

DESTINO:

| ITEM        | EMPENHO   | QUANT | UNID   | MATERIAL OU SERVIÇO                       | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-------------|-----------|-------|--------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| 11508       | 5738/2021 | 1     | UNIDAD | REPASSE FUNDAÇÃO - COVID 19<br><br>Marca: | 215.424,00     | 215.424,00  |
| TOTAL GERAL |           |       |        |                                           |                | 215.424,00  |

  
Gelson Paulo Santos Nascimento  
Diretor de Planejamento e  
Administração da Saúde  
Matrícula: 11599

PIRAPORA, 03 DE NOVENBRO DE 2021.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO, 274  
PIRAPORA  
3837406100**NOTA DE EMPENHO Nº: 005738**  
**DATA DE EMISSÃO: 03/11/2021**  
**TIPO: ORDINÁRIO**

23.539.463/0001-21

**Órgão** : 12 - SECRETARIA DE SAÚDE  
**Unidade** : 02 - FDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Função** : 10 - SAUDE  
**Subfunção** : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
**Programa** : 2018 - APERFEIÇOAMENTO DE POLÍTICAS DE SAÚDE  
**Proj/Ativ** : 4042 - COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)  
**Rubrica** : 3.3.3.9.0.39.00.00.00  
Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
**Recurso** : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS

**Reduzido** : 6493**Processo** : **Nº da Modalidade** :**Tipo de Compra** : NÃO APLICÁVEL**Dados do Credor:**

**Nº Credor** : 33493 **CNPJ** : 09.152.345/0001-35  
**Nome** : FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. MOISES MAGALHAE  
**Município** : PIRAPORA-MG **CEP** : 39270000  
**Endereço** : MONTES CLAROS  
**Bairro** : SANTO ANTONIO  
**Número** : 1237 **Telefone** : 37411079

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000

SEQ. DO EMPENHO Nº 064123

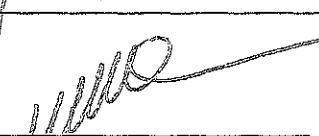
AUTORIZAÇÃO Nº 58229

PROC. ADMIN (P.A.) :

**Valor Orçado** 0,00**Saldo Anterior** 983.424,00**Valor Empenhado** 215.424,00**Saldo Atual** 768.000,00

| QUANT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ITEM  | MATERIAL OU SERVIÇO                                                                                       | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 11508 | 3.3.3.9.0.39.36.00.00 - SERVIÇO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATO<br>REPASSE FUNDAÇÃO - COVID-19 | 215,424,00     | 215,424,00  |
| RESUMO : referente ao convênio nº004/2021 que entre si celebram o Município de Pirapora/MG por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire da Portaria GM/MS nº 2.595/2021 que autoriza em caráter excepcional e temporário leitos de suporte ventilatório pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19. Parcela 09 de 2021.<br>Conta: 624084-4 |       |                                                                                                           |                |             |
| DESTINO :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                                                                                                           | TOTAL          | 215,424,00  |

EMPENHO 05738 / 2021 ORDINÁRIO

| ORDENADOR                                                                                                                              | CONTROLE INTERNO                                                                                            | CONTADOR                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>RAFAEL DE PAULA LANA<br>Secretário(a) Municipal | <br>PATRICIA FREIRE DIAS | <br>MARCOS DORIVAL VIEIRA<br>39961 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO, 274  
PIRAPORA  
38374-3100**AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO Nº 058229**

23.539.463/0001-21

Dados da Compra  
Processo : /  
Nº da Modalidade : /  
Tipo de Compra : NÃO APLICÁVEL  
Prazo de Entrega :  
Observações :  
Cond. de Pagto :  
Outras Condições :  
Proc. Administrativo :

Dados da Dotação  
Dotação : 12.02.10.302.2018.4042.3339039000000.0154  
Órgão : 12 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade : 1202 - FDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Proj/Ativ : 4042 - COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)  
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Prog. : 2018 - APERFEIÇOAMENTO DE POLÍTICAS DE SAÚDE  
Elemento : Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Recurso : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS  
Reduzido : 6493-9  
Destino :

**Dados do Credor**

Nome : FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. MOISES MAGALHAE  
Endereço : MONTES CLAROS, 1237  
Município : PIRAPORA-MG  
Contato :

Cod.CGM : 33493  
Número : 1237  
Bairro : SANTO ANTONIO  
Telefone : 37411079

CNPJ : 09.152.345/0001-35  
Complemento :  
CEP : 39270000  
FAX :

| SEQ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ITEM  | QUANT. | MATERIAL OU SERVIÇO                                                                                     | UNIDADE | UNITÁRIO   | TOTAL      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|------------|
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11508 | 1      | 3.3.9.0.39.36.00.00 - SERVIÇO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATO<br>REPASSE FUNDAÇÃO - COVID 19 | UNIDADE | 215.424,00 | 215.424,00 |
| RESUMO :<br>referente ao convênio nº004/2021 que entre si celebram o Município de Pirapora/MG por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire da Portaria GM/MS nº 2.595/2021 que autoriza em caráter excepcional e temporário leitos de suporte ventilatório pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19. Parcela 09 de 2021.<br>Conta: 624084-4 |       |        |                                                                                                         |         |            |            |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |        |                                                                                                         |         |            | 215.424,00 |

PIRAPORA, 03 DE NOVEMBRO DE 2021.

AUTORIZO

Gilson Paulo Santos Nascimento  
Diretor de Planejamento e  
Administração da Saúde  
Matrícula: 11599

AUTORIZO

AUTORIZO

Rafael de Paula Lana  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal do SUS  
Mat.: 15342

VISTO

# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 08/10/2021 | Edição: 192 | Seção: 1 | Página: 77

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro

## PORTARIA GM/MS Nº 2.595, DE 6 DE OUTUBRO DE 2021

Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar autorizados, em caráter excepcional e temporário, para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, revolve:

Art. 1º Fica liberada, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio 3.467 (três mil e quatrocentos e sessenta e sete) leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar autorizados, em caráter excepcional e temporário, para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 dos Estados e Municípios, correspondente ao mês de setembro de 2021, cuja solicitação de autorização tenha sido feita com base na Portaria GM/MS nº 1.412, de 28 de junho de 2021.

Art. 2º O Fundo Nacional de Saúde adotará as medidas necessárias para a transferência dos valores previstos no Anexo a esta Portaria, aos Fundos Estaduais e Municipais de Saúde, mediante processo autorizativo encaminhado pela Secretaria de Atenção Especializada à Saúde.

Art. 3º O descumprimento das regras previstas na Portaria GM/MS nº 1.412 de 28 de junho de 2021, ensejará a devolução dos recursos recebidos, nos termos das normas aplicáveis.

Art. 4º O recurso orçamentário objeto desta Portaria correrá por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho: 10.302.5018.8585.6500 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade (Plano Orçamentário CVFO - Medida Provisória nº 1.062, de 9 de agosto de 2021).

Parágrafo único. As despesas autorizadas nos termos desta Portaria são referentes ao mês de setembro de 2021 e corresponderão ao montante total de R\$ 49.791.667,20 (quarenta e nove milhões, setecentos e noventa e um mil, seiscentos e sessenta e sete reais e vinte centavos), referente a recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde, conforme Anexo.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação.

**MARCELO ANTÔNIO CARTAXO QUEIROGA LOPES**

|    |        |                    |                                                 |         |               |           |    |                |                         |
|----|--------|--------------------|-------------------------------------------------|---------|---------------|-----------|----|----------------|-------------------------|
| MG | 314870 | PEDRA AZUL         | HEFA                                            | 2139049 | HOSPITAL      | MUNICIPAL | 5  | R\$ 71.808,00  | PT 915, DE 06/05/2021   |
| MG | 314930 | PEDRO LEOPOLDO     | HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO GONCALVES          | 6049265 | HOSPITAL      | MUNICIPAL | 4  | R\$ 57.446,40  | PT 936, DE 10/05/2021   |
| MG | 315120 | PIRAPORA           | HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE             | 2119528 | HOSPITAL      | MUNICIPAL | 15 | R\$ 215.424,00 | PT 808, DE 27/04/2021   |
| MG | 315120 | PIRAPORA           | HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE             | 2119528 | HOSPITAL      | MUNICIPAL | 6  | R\$ 86.169,60  | PT 1.242, DE 16/06/2021 |
| MG | 315150 | PIUMHI             | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIUMHI            | 2776006 | HOSPITAL      | ESTADUAL  | 6  | R\$ 86.169,60  | PT 898, DE 05/05/2021   |
| MG | 315160 | PLANURA            | UNIDADE MISTA DE SAUDE                          | 2180839 | UNIDADE MISTA | MUNICIPAL | 2  | R\$ 28.723,20  | PT 1.907, DE 10/08/2021 |
| MG | 315210 | PONTE NOVA         | HOSPITAL ARNALDO GAVAZZA FILHO                  | 2206382 | HOSPITAL      | MUNICIPAL | 5  | R\$ 71.808,00  | PT 990, DE 17/05/2021   |
| MG | 315250 | POUSO ALEGRE       | HOSPITAL DAS CLIN SAMUEL LIBANIO POUSO ALEGRE   | 2127989 | HOSPITAL      | MUNICIPAL | 10 | R\$ 143.616,00 | PT 896, DE 05/05/2021   |
| MG | 315460 | RIBEIRAO DAS NEVES | HOSPITAL MUNICIPAL SAO JUDAS TADEU              | 2756749 | HOSPITAL      | MUNICIPAL | 2  | R\$ 28.723,20  | PT 936, DE 10/05/2021   |
| MG | 315460 | RIBEIRAO DAS NEVES | HOSPITAL DE CAMPANHA COVID19 RIBEIRAO DAS NEVES | 0118427 | HOSPITAL      | MUNICIPAL | 6  | R\$ 86.169,60  | PT 1.033, DE 21/05/2021 |

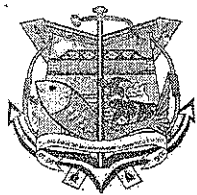


Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

|                                                                          |  |                                                          |                                                                |            |
|--------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|
| Ano                                                                      |  | Mês                                                      | Tipo de consulta                                               |            |
| 2021                                                                     |  | Novembro                                                 | Fundo a Fundo                                                  |            |
| Entidade                                                                 |  | CPF/CNPJ                                                 | Grupo                                                          |            |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAPORA                                     |  | 01.122.139/0001-70                                       | ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR |            |
| Ação                                                                     |  | Ação Detalhada                                           | UF                                                             |            |
| ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) |  | COVID-19 - MEDIDA PROVISORIA N. 1.062 DE 09/08/21 - SAES | MG                                                             |            |
| Código IBGE                                                              |  | População                                                | Município                                                      |            |
| 315120                                                                   |  | 56.845 habitantes                                        | PIRAPORA                                                       |            |
| Prefeito(a)                                                              |  | Data Inicial Gestão                                      | Ano Censo                                                      |            |
| ALEXANDRO COSTA C&SAR                                                    |  | 31/12/2020                                               | 2021                                                           |            |
| Presidente Conselho                                                      |  |                                                          | Secretário(a)                                                  |            |
| JOAO ALVES CRISOSTOMO                                                    |  |                                                          | RAFAEL DE PAULA LANA                                           |            |
| Comp.                                                                    |  | Agência                                                  |                                                                | Valor      |
| /Parcela                                                                 |  | OB                                                       |                                                                | Desconto   |
| 9 em 2021                                                                |  | 006092                                                   |                                                                | 0,00       |
| Nº OB                                                                    |  | Conta OB                                                 |                                                                | Líquido    |
| 823319                                                                   |  | 0066240844                                               |                                                                | 301.593,60 |
| Data OB                                                                  |  | Total                                                    |                                                                | 301.593,60 |
| 03/11/2021                                                               |  | Total                                                    |                                                                | 301.593,60 |
| MUNICIPAL                                                                |  | OB                                                       |                                                                | 0,00       |
| 104                                                                      |  | Total                                                    |                                                                | 301.593,60 |
| Repasse                                                                  |  | Motivo                                                   |                                                                | Processo   |
| 2595                                                                     |  | 25000.160369/2021-34                                     |                                                                | 2595       |
| Nº                                                                       |  | Proposta                                                 |                                                                | Nº         |
| 2595                                                                     |  | 2595                                                     |                                                                | 2595       |



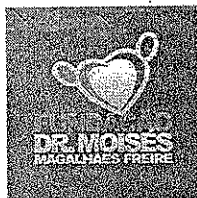


PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
DIRETORIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

Número da  
NFSe  
25808  
Folha 1/1

|                     |                    |                            |         |                       |          |
|---------------------|--------------------|----------------------------|---------|-----------------------|----------|
| Data / Hora Emissão | 09/11/2021 - 10:34 | Competência                | 11/2021 | Código de Verificação | 20ac7a03 |
| Número do RPS       |                    | Número da NFSe Substituída |         | Local da Prestação    | PIRAPORA |

Dados do Prestador de Serviços



|               |                                                 |                     |                                    |                    |          |
|---------------|-------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------|----------|
| Razão Social  | FUNDACAO HOSPITALAR DR. MOISES MAGALHAES FREIRE |                     |                                    |                    |          |
| Nome Fantasia | HOSPITAL DR. MOISES MAGALHAES FREIRE            |                     |                                    |                    |          |
| CPF/CNPJ      | 09.152.345/0001-35                              | Inscrição Municipal | 5577/ISS/TLL/                      | Inscrição Estadual |          |
| Município     | PIRAPORA / MG                                   |                     |                                    |                    |          |
| Endereço      | RUA MONTES CLAROS, 1237 - NOSSA S. DE FATIMA    |                     |                                    | CEP                | 39270000 |
| Complemento   |                                                 | Exibibilidade       | Imunidade                          |                    |          |
| Telefone      | 3741-1079                                       | Email               | nf.contabil@fundacaodmoises.com.br |                    |          |

Dados do Tomador de Serviços

|              |                                     |                     |      |                    |               |
|--------------|-------------------------------------|---------------------|------|--------------------|---------------|
| Razão Social | PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA MG |                     |      |                    |               |
| CPF/CNPJ     | 23.539.463/0001-21                  | Inscrição Municipal | 5067 | Inscrição Estadual |               |
| Endereço     | ANTONIO NASCIMENTO, 274 - CENTRO    |                     |      | Município          | PIRAPORA / MG |
| Complemento  | SEDE PREFEITURA MUNICIPAL           |                     |      | CEP                | 39270000      |
| Telefone     | (38) 3740-6100                      | Email               |      |                    |               |

Discriminação dos Serviços

REF. AO 2º TERMO ADITIVO DO CONVENIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES Nº 004/2021 CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PIRAPORA POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / ÓRGÃO GESTOR DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. MOISÉS MAGALHÃES FREIRE DA PORTARIA GM/MS Nº 2730 DE 14 DE OUTUBRO DE 2021 QUE AUTORIZA O PAGAMENTO DE LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID-19, PARCELA 09 DE 2021. DADOS BANCÁRIOS: SICOOB AG. 4133 // C/C: 916.096-5.

Código do Serviço - Atividade

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE - Descrição

Q8610101 - Atividades de atendimento hospitalar exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |          |        |          |    |          |      |          |      |          |
|-----|----------|--------|----------|----|----------|------|----------|------|----------|
| PIS | R\$ 0,00 | COFINS | R\$ 0,00 | IR | R\$ 0,00 | INSS | R\$ 0,00 | CSLL | R\$ 0,00 |
|-----|----------|--------|----------|----|----------|------|----------|------|----------|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |                | Outras Retenções           | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--------------------------------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços                               | R\$ 240.000,00 | Natureza Operação          | Valor dos Serviços                   | R\$ 240.000,00  |
| (-) Desconto Incondicionado                      | R\$ 0,00       | Dentro do Município        | (-) Deduções permitidas em lei       | R\$ 0,00        |
| (-) Desconto Condicionado                        | R\$ 0,00       | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado          | R\$ 0,00        |
| (-) Retenções Federais                           | R\$ 0,00       | Normal                     | Base de Cálculo                      | R\$ 240.000,00  |
| (-) Outras Retenções                             | R\$ 0,00       | Opção Simples Nacional     | (x) Alíquota %                       | -               |
| (-) ISS                                          | R\$ 0,00       | Não                        | ISS a reter                          | ( ) Sim (x) Não |
| (-) valor Líquido                                | R\$ 240.000,00 | Incentivador Cultural      | (-) Valor do ISS                     | -               |
|                                                  |                | 2 - Não                    |                                      |                 |

Atesto que.  
☐ O material foi recebido  
☒ Os serviços foram prestados.  
Em, 09/11/2021  
Matrícula nº 9204  
Responsável

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**

RUA ANTONIO NASCIMENTO, 274

FONE: 3837406100

www.pirapora.mg.gov.br - CNPJ: 23.539.463/0001-21

**ORDEM DE COMPRA Nº****058073****DATA :****03/11/2021**

DEPTO. ORIGEM : 29 - ALMOXARIFADO CENTRAL

DEPTO. DESTINO : 29 - ALMOXARIFADO CENTRAL

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000

TIPO DA COMPRA: NÃO APLICÁVEL

PROCESSO LICITÓRIO: MODALIDADE:

**Dados do Fornecedor****Nome :** FUNDACAO HOSPITALAR DR. MOISES MAGALHAE**Endereço :** MONTES CLAROS**Município :** PIRAPORA-MG**Contato :****E-mail :****Numcgm:** 33493**Número :** 1237**Bairro :** SANTO ANTONIO**Telefone:** 37411079**CNPJ :** 09152345000135**Complemento:****CEP :** 39270000**FAX :**

PRAZO DE ENTREGA: 3 DIAS A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO DESTA ORDEM DE COMPRA

CONDICOES DE PAGAMENTO:

DESTINO:

| ITEM        | EMPENHO   | QUANT | UNID   | MATERIAL OU SERVIÇO                       | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-------------|-----------|-------|--------|-------------------------------------------|----------------|-------------|
| 11508       | 5741/2021 | 1     | UNIDAD | REPASSE FUNDAÇÃO - COVID 19<br><br>Marca: | 240.000,00     | 240.000,00  |
| TOTAL GERAL |           |       |        |                                           |                | 240.000,00  |

*Gilson Paulo Santos Nascimento*  
Gilson Paulo Santos Nascimento  
Diretor de Planejamento e  
Administração da Saúde  
Matrícula: 11599

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO, 274  
PIRAPORA  
3837406100**NOTA DE EMPENHO Nº: 005741**  
**DATA DE EMISSÃO : 03/11/2021**  
**TIPO : ORDINÁRIO**

22.539.463/0001-21

Órgão : 12 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade : 02 - FDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função : 10 - SAUDE  
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Programa : 2018 - APERFEIÇOAMENTO DE POLÍTICAS DE SAÚDE  
Proj/Ativ : 4042 - COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)  
Rubrica : 3.3.3.9.0.39.00.00.00  
Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Recurso : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS

Reduzido : 6493

Processo : Nº da Modalidade :

Tipo de Compra : NÃO APLICÁVEL

## Dados do Credor:

Nº Credor : 33493 CNPJ : 09.152.345/0001-35  
Nome : FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. MOISES MAGALHAE  
Município : PIRAPORA-MG CEP : 39270000  
Endereço : MONTES CLAROS  
Bairro : SANTO ANTONIO  
Número : 1237 Telefone : 37411079

PROCESSO DE COMPRA Nº 000000

SEQ. DO EMPENHO Nº 064126

AUTORIZAÇÃO Nº 58225

PROC. ADMIN (P.A.) :

Valor Orçado 0,00

Saldo Anterior 240.000,00

Valor Empenhado 240.000,00

Saldo Atual 0,00

| QUANT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ITEM  | MATERIAL OU SERVIÇO                                                                                       | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 11508 | 3.3.3.9.0.39.36.00.00 - SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATO<br>REPASSE FUNDAÇÃO - COVID 19 | 240.000,00     | 240.000,00  |
| RESUMO : REFERENTE AO CONVÊNIO Nº 004/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PIRAPORA/MG POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. MOISÉS MAGALHÃES FREIRE DA PORTARIA GM/MS Nº 2730 DE 14 DE OUTUBRO DE 2021 QUE LIBERA EM CARÁTER EXCEPCIONAL O PAGAMENTO DOS LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID-19. PARCELA 09 DE 2021.<br>CONTA: 624084-4 |       |                                                                                                           | TOTAL          | 240.000,00  |
| DESTINO :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                           |                |             |

EMPENHO 05741 / 2021 ORDINÁRIO

| ORDENADOR                                           | CONTROLE INTERNO         | CONTADOR                           |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <br>RAFAEL DE PAULA LANA<br>Secretário(a) Municipal | <br>PATRICIA FREIRE DIAS | <br>MARCOS DORIVAL VIEIRA<br>39961 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA**RUA ANTONIO NASCIMENTO, 274  
PIRAPORA  
3837406100**AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO Nº 058225**

25.539.463/0001-21

Dados da Compra  
Processo : /  
Nº da Modalidade : /  
Tipo de Compra : NÃO APLICÁVEL  
Prazo de Entrega :  
Observações :  
Cond. de Pagto :  
Outras Condições :  
Proc. Administrativo :

## Dados da Dotação

Dotação : 12.02.10.302.2018.4042.3339039000000.0154  
Órgão : 12 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade : 1202 - FDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Proj/Ativ : 4042 - COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)  
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Prog. : 2018 - APERFEIÇOAMENTO DE POLÍTICAS DE SAÚDE  
Elemento : Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Recurso : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS  
Reduzido : 6493-9  
Destino :

## Dados do Credor

Nome : FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. MOISÉS MAGALHÃES  
Endereço : MONTES CLAROS, 1237  
Município : PIRAPORA-MG  
Contato :

Cod.CGM : 33493

Número : 1237

Bairro : SANTO ANTONIO

Telefone : 37411079

CNPJ : 09.152.345/0001-35

Complemento :

CEP : 39270000

FAX :

| SEQ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ITEM  | QUANT. | MATERIAL OU SERVIÇO                                                                                     | UNIDADE      | UNITÁRIO   | TOTAL      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|------------|
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 11508 | 1      | 3.3.9.0.39.36.00.00 - SERVIÇO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO<br>REPASSE FUNDAÇÃO - COVID 19 | UNIDADE      | 240.000,00 | 240.000,00 |
| <b>RESUMO :</b><br>REFERENTE AO CONVÊNIO Nº 004/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PIRAPORA/MG POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. MOISÉS MAGALHÃES FREIRE DA PORTARIA GM/MS Nº 2730 DE 14 DE OUTUBRO DE 2021 QUE LIBERA EM CARÁTER EXCEPCIONAL O PAGAMENTO DOS LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID-19. PARCELA 09 DE 2021.<br>CONTA: 624084-4 |       |        |                                                                                                         | <b>TOTAL</b> |            |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |                                                                                                         | 240.000,00   |            |            |

PIRAPORA, 03 DE NOVEMBRO DE 2021.

AUTORIZO

*Gilson Paulo Santos Nascimento*  
Diretor de Planejamento e  
Administração da Saúde  
Matrícula: 11599

AUTORIZO

AUTORIZO

*Rafael de Paula Lana*  
Secretário de Saúde de Pirapora  
Gestor Municipal do SUS  
Mat.: 15642

VISTO

# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 18/10/2021 | Edição: 196 | Seção: 1 | Página: 85

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro

## PORTARIA GM/MS Nº 2.730, DE 14 DE OUTUBRO DE 2021

Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico, dos Estados e Municípios, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Art. 1º Fica liberada, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de 21.579 (vinte e um mil, quinhentos e setenta e nove) leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico, dos Estados e Municípios, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19, correspondente ao mês de setembro/2021, cuja solicitação de autorização tenha sido feita com base na Portaria GM/MS nº 829, de 28 de abril de 2021.

Art. 2º O Fundo Nacional de Saúde adotará as medidas necessárias para a transferência dos valores previstos nos Anexos I, II e III a esta Portaria, aos Fundos Estaduais e Municipais de Saúde, mediante processo autorizativo encaminhado pela Secretaria de Atenção Especializada à Saúde.

Art. 3º O descumprimento das regras previstas na Portaria GM/MS nº 829, de 28 de abril de 2021, ensejará o cancelamento do leito e a devolução dos recursos recebidos, nos termos das normas aplicáveis.

Art. 4º O recurso orçamentário objeto desta Portaria correrá por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho: 10.302.5018.8585.6500 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade (Plano Orçamentário CVFO - Medida Provisória nº 1.062, de 9 de agosto de 2021).

Parágrafo único. As despesas autorizadas nos termos desta Portaria são referentes ao mês de setembro de 2021, e corresponderão ao montante total de R\$ 1.035.792.000,00 (um bilhão, trinta e cinco milhões, setecentos e noventa e dois mil reais), referente a recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID-19), conforme Anexos I, II e III.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**MARCELO ANTÔNIO CARTAXO QUEIROGA LOPES**

|    |        |                 |         |                                             |   |    |            |                           |
|----|--------|-----------------|---------|---------------------------------------------|---|----|------------|---------------------------|
| MG | 314810 | PATROCINIO      | 2209195 | HOSPITAL SANTA CASA DE PATROCINIO           | M | 9  | 432.000,00 | 501/GM/MS<br>19/03/2021   |
| MG | 314810 | PATROCINIO      | 2209195 | HOSPITAL SANTA CASA DE PATROCINIO           | M | 9  | 432.000,00 | 558/GM/MS<br>26/03/2021   |
| MG | 314860 | PEÇANHA         | 2103257 | HOSPITAL SANTO ANTONIO DE PECANHA           | M | 6  | 288.000,00 | 373/GM/MS<br>02/03/2021   |
| MG | 314860 | PEÇANHA         | 2103257 | HOSPITAL SANTO ANTONIO DE PECANHA           | M | 4  | 192.000,00 | 623/GM/MS<br>06/04/2021   |
| MG | 315120 | PIRAPORA        | 2119528 | HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE         | M | 5  | 240.000,00 | 1341/GM/MS<br>23/06/2021  |
| MG | 315120 | PIRAPORA        | 2119528 | HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE         | M | 1  | 48.000,00  | 567/GM/MS<br>29/03/2021   |
| MG | 315120 | PIRAPORA        | 2119528 | HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE         | M | 10 | 480.000,00 | 641/GM/MS<br>07/04/2021   |
| MG | 315170 | POÇO FUNDO      | 2167727 | HOSPITAL DE GIMIRIM                         | M | 10 | 480.000,00 | 1.816 GM/MS<br>03/08/2021 |
| MG | 315180 | POCOS DE CALDAS | 2129469 | SANTA CASA DE POCOS DE CALDAS               | M | 10 | 480.000,00 | 567/GM/MS<br>29/03/2021   |
| MG | 315180 | POCOS DE CALDAS | 2129469 | SANTA CASA DE POCOS DE CALDAS               | M | 10 | 480.000,00 | 839/GM/MS<br>29/04/2021   |
| MG | 315180 | POCOS DE CALDAS | 2129566 | HOSPITAL SANTA LUCIA<br>HOSPITAL DO CORACAO | M | 18 | 864.000,00 | 373/GM/MS<br>02/03/2021   |



# Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

|                                                                                            |                                                                                      |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ano</b><br>2021                                                                         | <b>Mês</b><br>Outubro                                                                | <b>Tipo de consulta</b><br>Fundo a Fundo                                          |
| <b>Entidade</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAPORA                                    | <b>CPF/CNPJ</b><br>01.122.139/0001-70                                                | <b>Grupo</b><br>ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE<br>AMBULATORIAL E HOSPITALAR |
| <b>Ação</b><br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE -<br>NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) | <b>Ação Detalhada</b><br>COVID-19 - MEDIDA PROVISÓRIA N. 1.062 DE 09/08/21<br>- SAES | <b>UF</b><br>MG                                                                   |
| <b>Código IBGE</b><br>315120                                                               | <b>População</b><br>56.845 habitantes                                                | <b>Município</b><br>PIRAPORA                                                      |
| <b>Prefeito(a)</b><br>ALEXANDRO COSTA C&SAR                                                | <b>Data Inicial Gestão</b><br>31/12/2020                                             | <b>Ano Censo</b><br>2021                                                          |
| <b>Presidente Conselho</b><br>JOAO ALVES CRISOSTOMO                                        |                                                                                      | <b>Secretário(a)</b><br>RAFAEL DE PAULA LANA                                      |

| Comp.     | Parcela | Nº OB      | Data OB   | Tipo | Banco  | OB         | Conta OB   | Valor Total | Valor Desconto | Valor Líquido        | Motivo | Processo   | Proposta | Nº | Portaria | Ações |
|-----------|---------|------------|-----------|------|--------|------------|------------|-------------|----------------|----------------------|--------|------------|----------|----|----------|-------|
| 9 em 2021 | 822987  | 27/10/2021 | MUNICIPAL | 104  | 006092 | 0066240844 | 768.000,00 | 0,00        | 768.000,00     | 25000.158482/2021-50 |        |            |          |    | 2730     |       |
| Total     |         |            |           |      |        |            |            |             |                | 768.000,00           | 0,00   | 768.000,00 |          |    |          |       |