

## CONTRATO DE RATEIO nº 01/2021

CONTRATO DE RATEIO CELEBRADO ENTRE O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO, O ESTADO DA BAHIA, ATRAVÉS DA SECRETARIA DA SAÚDE E OS MUNICÍPIOS DE: BELMONTE, GUARATINGA, ITABELA, ITAGIMIRIM, ITAPEBI, e SANTA CRUZ CABRÁLIA.

O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO, pessoa jurídica de direito público, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 35.749.648/0001-40, com sede na Praça Centauro, nº 311, Bairro – Centauro, CEP 45.821-140, neste ato representado neste ato, por seu Presidente, Sr. Prefeito AGNELO SILVA SANTOS JÚNIOR, brasileiro, inscrito no CPF/MF nº 359.811.995-04 e o ESTADO DA BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 13.937.032/0001-60, com sede na Avenida Luiz Viana Filho, 3ª Avenida, nº 390, Ala Sul, 3º andar, Centro Administrativo da Bahia, Salvador - Bahia, doravante denominado simplesmente **ESTADO**, representado, neste ato, pelo Chefe do Poder Executivo Estadual, Excelentíssimo Senhor Governador do Estado, **RUI COSTA**, por intermédio da **SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.937.131/0001-41, situada na Avenida Luiz Viana Filho, nº 400, Centro Administrativo da Bahia, Salvador - Bahia, representada, neste ato, por seu Secretário, Sr. Fábio Vilas-Boas Pinto, e os municípios de: **BELMONTE** - CNPJ nº 13.634.977/001-02, representado pelo Prefeito **CARLOS ALBERTO REZENDE GAMA** CPF/MF nº 221.123.915-34; **GUARATINGA** - CNPJ nº 13.634.985/0001-59, representado pela Prefeita **MARLENE DANTAS MARTINS**, CPF/MF nº 356.677.295-04; **ITABELA** - CNPJ nº 162.344.290/0001-83, representado pelo Prefeito **LUCIANO FRANCISQUETO**, CPF/MF nº 019.897.757-30; **ITAGIMIRIM**- CNPJ nº 136.349.690/0001-66, representado pelo Prefeito **LUIZ CARLOS JÚNIOR S. DE OLIVEIRA** CPF/MF nº 031.311.755-16; **ITAPEBI** - CNPJ nº 02.397.080/000196, representado pelo Prefeito **JUAREZ DA SILVA OLIVEIRA**, CPF/MF nº 409.882.875-87; **SANTA CRUZ CABRÁLIA** - CNPJ nº 22.855.222/0001-29, representado pelo Prefeito **AGNELO SILVA SANTOS JÚNIOR**, CPF/MF; 359.811.995-04 resolvem celebrar o presente contrato de rateio, nos termos que passa a dispor.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

O presente CONTRATO DE RATEIO tem como fundamento o art. 8º da Lei Federal nº 11.107/05 de 6 de abril de 2005, e art. 13 e ss. do Decreto Federal nº 6.017/07, de 17 de janeiro de 2007; no artigo 12 da Lei Estadual n.º 13.374, de 22 de setembro de 2015, bem como nos demais dispositivos e normativos pertinentes à matéria.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente CONTRATO DE RATEIO a definição dos valores, regras e critérios de participação financeira dos contratantes para o exercício financeiro 2021, na cobertura das despesas operacionais das atividades pertinentes a administração da SEDE do CONSÓRCIO, à manutenção e gestão da POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE incluindo neste as despesas referentes ao custeio do transporte sanitário, para o funcionamento **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO**, na forma prevista na Clausula Décima do Protocolo de Intenções, convertido em Contrato de Consorcio.

The bottom of the document features several handwritten signatures in blue ink. On the right side, there is a circular official stamp of the Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB) with the text 'SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA' around the perimeter and 'SESAB' in the center. The signatures and stamp are partially overlapping.



## CLÁUSULA TERCEIRA – DA PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes de execução deste Contrato correrão à conta de dotações consignadas nas leis orçamentárias de todos os entes consorciados.

**Parágrafo Único** – Os consorciados signatários atestam, sob as penas da lei, que nos seus respectivos orçamentos há dotações suficientes à cobertura das despesas decorrente deste contrato, conforme previsto no artigo 9º da Lei n.º 13.374, de 22 de setembro de 2015.

## CLÁUSULA QUARTA – DAS RECEITAS

### CLÁUSULA 4.1 – DOS REPASSES

Os custos mensais para cobertura das despesas operacionais das atividades pertinentes a administração da SEDE do **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO** no exercício de 2021 estão fixados em R\$ 47.000,00 (Quarenta e sete mil reais), e a gestão da POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE em R\$ 661.520,00 (Seiscentos sessenta um mil, quinhentos e vinte reais), totalizando em R\$ 708.520,00 (Setecentos oito mil, quinhentos e vinte reais), distribuídos conforme tabela abaixo:

Código Orçamentário e Contábil	Descrição da Natureza da Despesa	RATEIO SEDE	RATEIO POLICLÍNICA	TOTAL GERAL MENSAL (R\$)
		Valor Mensal (R\$)	Valor Mensal (R\$)	
31 71 7000	Pessoal e Encargos Sociais	29.898,70	421.178,00	451.076,70
33 71 7000	Despesas de Custeio	17.101,30	240.342,00	257.443,30
44 71 7000 *	Despesas de Investimento	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL MENSAL (R\$)</b>		<b>47.000,00</b>	<b>661.520,00</b>	<b>708.520,00</b>

\* Valor a ser utilizado dentro do limite indicado no parágrafo sexto

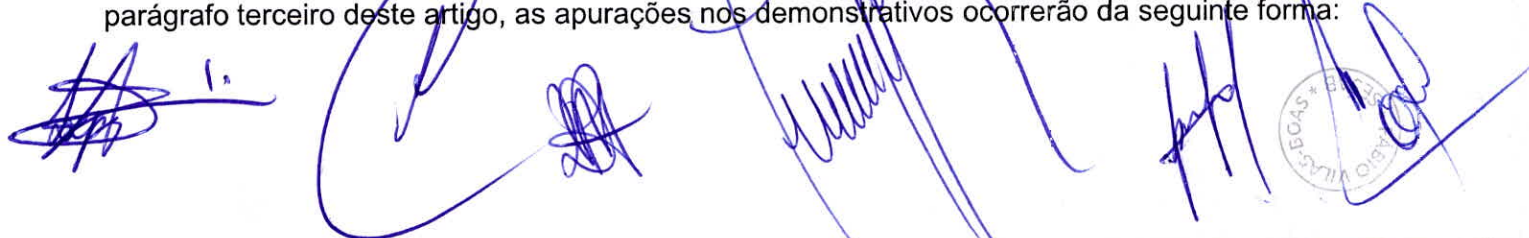
**Parágrafo Primeiro** – O rateio das despesas, bem como as cotas mensais referentes a cada um dos itens entre os entes consorciados será feito conforme o **ANEXO II** deste Contrato

**Parágrafo Segundo** – O Consórcio deverá discriminar as despesas a serem executadas, observando os critérios de classificação funcional, programática, por natureza de despesa e por fonte / destinação de recursos.

**Parágrafo Terceiro** – Os entes consorciados efetuarão em suas contabilidades o registro das informações do Consórcio necessárias à consolidação de demonstrativos fiscais. Para tanto, o Consórcio deverá encaminhar mensalmente, até o dia 10 do mês subsequente, para os entes consorciados, as informações sobre a execução das despesas por grupo de natureza de despesa, função e subfunção.

**Parágrafo Quarto** – Para elaboração dos demonstrativos previsto na Lei Complementar n.º 101, de 04 de maio de 2000 – Lei de Responsabilidade Fiscal, os entes consorciados computarão as despesas executadas na modalidade de aplicação referente às transferências efetuadas, observando a metodologia de elaboração estabelecida pelo Manual de Demonstrativos Fiscais, da Secretaria do Tesouro Nacional.

**Parágrafo Quinto** – Caso o consórcio não encaminhe as contas dentro do prazo estabelecido no parágrafo terceiro deste artigo, as apurações nos demonstrativos ocorrerão da seguinte forma:





I) Todo o valor transferido pelo ente consorciado para pagamento de pessoal entrará na despesa bruta com pessoal ativo do Ente consorciado;

II) Nenhum valor transferido pelo ente consorciado para pagamento de despesas com saúde será computado para os limites nos demonstrativos.

**Parágrafo Sexto** – O Consorcio poderá realizar aquisição de equipamentos para ampliação e modernização da prestação de serviços e da gestão, desde que o recurso financeiro seja transferido previamente pelos entes consorciados, após aprovação em Assembleia Geral.

**Parágrafo Sétimo** – O remanejamento da natureza da despesa que trata o parágrafo anterior deverá ser precedido de estudo técnico contábil, respeitado o limite de até 10% do valor global do presente Contrato de Rateio.

**Parágrafo Oitavo** – Para fins de registro contábil orçamentário pelos entes consorciados fica demonstrados Quadros de Detalhamento da Despesa - QDD, com os valores atribuídos a cada ente consorciado, indicando o valor mensal e anual conforme o **ANEXO II** para despesas operacionais das atividades pertinentes a administração da SEDE do CONSÓRCIO e **ANEXO III** para despesas de manutenção e gestão da POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE deste Contrato.

**Parágrafo Nono** – Apurado superávit financeiro no exercício anterior, devidamente evidenciado no Balanço Patrimonial do Consorcio e demonstrado no Quadro do Superávit Financeiro nos termos do MCASP, sua utilização fica condicionada à aprovação do Plano de Aplicação dos Recursos em Assembleia Gerale vinculado a natureza da despesa de origem, com manifestação prévia do Conselho Fiscal, e a execução mediante abertura de crédito adicional suplementar e/ou especial em observância aos requisitos dispostos no Artigo 43 da Lei 4.320/64, ao Parágrafo Único do Artigo 8º da Lei Complementar 101/00

#### CLÁUSULA 4.2 – DOS TRIBUTOS

Os tributos recolhidos pelo Consorcio serão distribuídos da seguinte forma:

I - O Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISS fruto do objeto deste contrato será devido ao MUNICÍPIO onde for prestado o serviço, de fato, conforme Lei Complementar nº 116/2003.

II - O Imposto de Renda Retido na Fonte – IRRF será retido pelo presente Consórcio, contabilizados como receita própria e as informações financeiras respectivas deverão ser prestadas a todos entes consorciados para fins de consolidação em suas contas, nos termos do disposto Art. 17 do Decreto nº 6.017/2007.

#### CLÁUSULA QUINTA – DO VENCIMENTO E DA FORMA DE PAGAMENTO

Os entes consorciados devem integralizar suas cotas mensais até o quinto dia útil de cada mês.

**Parágrafo Primeiro** - O pagamento das obrigações para cobertura do custeio do Consórcio de que trata o presente contrato de rateio será realizado pelos Municípios mediante a transferência de cotas do Imposto sobre Operações Relativas à Circulação de Mercadorias e sobre Prestações de Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicações – **ICMS**, do qual é depositário o BANCO DO BRASIL S/A.

**Parágrafo Segundo** - Para efetivação dos pagamentos estabelecidos neste contrato, os MUNICÍPIOS aderem ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS firmado entre o CONSÓRCIO e o BANCO DO BRASIL S/A, conforme TERMO DE ADESÃO que faz parte integrante deste instrumento, pelo que fica expressamente autorizado pelos MUNICÍPIOS o BANCO DO BRASIL S/A, em caráter irrevogável e irretratável, a debitar nas contas corrente onde são

The bottom of the page contains several handwritten signatures in blue ink. On the right side, there is a circular stamp with the text "FABR" and "S/A" visible, along with some illegible text around the perimeter. The signatures appear to be from various parties involved in the contract.



depositados os créditos referentes ao rateio do ICMS, quando do crédito da primeira cota mensal, ou nas subseqüentes caso o valor da primeira cota seja insuficiente, os valores necessários à quitação das parcelas, nos seus respectivos vencimentos.

**Parágrafo Terceiro** – Fica dispensada a emissão da nota de empenho para o pagamento a que se refere esta cláusula, nos termos do §1º, do artigo 60, da Lei n.º 4.320, de 17 de março de 1964, devendo, contudo os entes consorciados efetuarem as devidas regularizações orçamentárias e contábeis, observadas as classificações constantes nos Anexo II e Anexo III deste Contrato de Rateio.

**Parágrafo Quarto** - Caso, durante a vigência deste contrato, o BANCO DO BRASIL S/A deixe de ser o depositário das cotas do ICMS, os MUNICÍPIOS se obrigam a aditar o presente instrumento, atribuindo à nova instituição depositária das cotas do ICMS as atribuições do BANCO DO BRASIL S/A.

**Parágrafo Quinto** - Fica desde já certo e ajustado que na hipótese de qualquer reforma tributária que implique extinção das cotas do ICMS repassadas ao CONSÓRCIO, serão as mesmas substituídas, para os mesmos efeitos, pelos recursos financeiros ou cotas que se criarem em sua substituição.

**Parágrafo Sexto** - Para fins dos repasses financeiros previsto nesta cláusula, os MUNICÍPIOS comprometem-se a confirmar a autorização através do Termo de Adesão ao DÉBITO AUTOMÁTICO (DBT), adotando as medidas previstas para tanto na Cláusula 6ª do Contrato de Prestação de Serviços firmado entre o CONSÓRCIO e o BANCO DO BRASIL S/A.

**Parágrafo Sétimo** – O Estado poderá condicionar a entrega de recursos aos municípios inadimplentes com o CONSÓRCIO à transferência dos repasses financeiros previstos neste contrato, conforme parágrafo único do Art. 160 da Constituição Federal.

## **CLÁUSULA SEXTA: DOS APORTES DO ESTADO**

O Estado da Bahia compromete-se a, mensalmente, até o quinto dia útil de cada mês, efetuar o pagamento ao Consórcio das obrigações assumidas por força deste contrato.

**Parágrafo Primeiro**– Para garantia e como meio de efetivo pagamento da obrigação financeira decorrente deste contrato, o Estado da Bahia cede e transfere ao Consórcio, em caráter irrevogável e irretroatável, por esta e na melhor forma de direito, a modo “pro solvendo”, e nos exatos valores que se tornarem exigíveis nos termos deste contrato, os créditos que se façam na sua conta de depósitos junto ao Banco do Brasil S/A, provenientes das quotas do Fundo de Participação dos Estados – FPE.

**Parágrafo Segundo**– Verificada a inadimplência do Estado no cumprimento das disposições do caput, o Consórcio pode, imediatamente, acionar o Banco do Brasil S/A, para efetivação das disposições do parágrafo primeiro.

**Parágrafo Terceiro** – Para dar efetividade às disposições do parágrafo anterior, o Estado também adere ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS de que trata o parágrafo segundo da cláusula quinta deste contrato, firmando o respectivo termo de adesão.

**Parágrafo Quarto** –. Para fins dos repasses financeiros previsto nesta cláusula, o ESTADO efetuará seus pagamentos da seguinte forma: as despesas operacionais pertinentes as atividades da administração da SEDE do CONSÓRCIO pela **Unidade Gestora: 19.601.0003** e para as despesas de manutenção e gestão da POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE na **Unidade Gestora: 19.601.0083**.



Handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page, including a circular stamp on the right side with the text "SAB" and "VILAS-BOAS".



## **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS ALTERAÇÕES, ADITIVOS EDISTRATOS.**

As transferências financeiras na forma deste contrato são de caráter irrevogável até o seu cumprimento total, salvo mediante Distrato/Rescisão deste Contrato, obrigatoriamente, com anuência em Assembleia Geral, ficando assegurada a manutenção do equilíbrio financeiro desse Contrato.

**Parágrafo Único** – Quaisquer alterações não serão permitidas nem promovidas, salvo mediante “Termo Aditivo” e/ou outro documento que o substitua, obrigatoriamente, com aprovação da Assembleia Geral, ficando assegurado a manutenção do equilíbrio financeiro do Contrato.

## **CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DOS CONSÓRCIADOS**

São obrigações dos entes consorciados:

- I – Repassar recursos financeiros ao CONTRATADO conforme os valores estabelecidos no presente CONTRATO DE RATEIO;
- II – Exigir o pleno cumprimento das obrigações previstas neste CONTRATO DE RATEIO, quando na condição de adimplente;
- III - Cumprir o cronograma de desembolso do repasse dos recursos financeiros deste Contrato de Rateio, conforme previsto nas Cláusulas Quarta, Quinta e Sexta.

## **CLÁUSULA NONA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONSÓRCIO**

São obrigações do Consorcio:

- I- Aplicar os recursos oriundos do presente CONTRATO DE RATEIO observadas as normas da contabilidade pública;
- II - Executar as receitas e despesas em conformidade com as normas de direito financeiro, aplicáveis às entidades públicas;
- III – Informar mensalmente a todos os consorciados o saldo bancário e as despesas realizadas com os recursos repassados no presente CONTRATO DE RATEIO;
- IV –Aplicar os recursos financeiros repassados ao CONSÓRCIO em fundos de aplicação financeira de curto prazo, enquanto não empregados na sua finalidade, devendo os resultados serem utilizados integralmente no objeto desse Contrato.

## **CLÁUSULA DÉCIMA - DA VIGÊNCIA**

Para os efeitos deste CONTRATO DE RATEIO, a vigência será adstrita ao exercício financeiro 2021 e seu prazo não será superior ao das dotações que o suportam, em estrita observância a legislação orçamentária e financeira de cada ente consorciado contratante.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO**

A execução do objeto deste contrato será acompanhada e fiscalizada pelo Presidente do **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO**.

**Parágrafo Único** – Os CONSORCIADOS terão, isolada ou conjuntamente, livre acesso ao **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO**, para o acompanhamento e a fiscalização de que trata esta cláusula, cabendo ao Presidente fornecer todas as informações e documentos necessários ao bom andamento dos trabalhos.



Handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller ones on the right, some with circular stamps.

**CLAÚSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO** Para dirimir eventuais dúvidas, controvérsias, excessos e/ou omissões deste Contrato de Rateio, os partícipes elegem Tribunal de Justiça da Bahia, renunciando a quaisquer outros.

E por estarem de acordo com as cláusulas e condições acima estabelecidas, assinam o presente CONTRATO DE RATEIO em 02 vias de igual teor e forma, para os devidos fins de direito que, depois de lido e assinado pelas partes e pelas testemunhas, será publicado seu extrato no Diário Oficial do Estado da Bahia para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Eunápolis - BA, de de 2021

  
GOVERNADOR DO ESTADO DA BAHIA

  
SECRETÁRIO DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

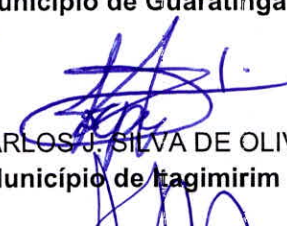
PRESIDENTE DO CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO  
DESCOBRIMENTO


**Prefeito do Município de Santa Cruz de Cabrália**

  
CARLOS ALBERTO REZENDE GAMA  
Município de Belmonte

  
MARLENE DANTAS MARTINS  
Município de Guaratinga

  
LUCIANO FRANCISQUETO  
Município de Itabela

  
LUIZ CARLOS J. SILVA DE OLIVEIRA  
Município de Itagimirim

  
JUAREZ DA SILVA OLIVEIRA  
Município de Itapebí

  
AGNELO SILVA SANTOS JUNIOR  
Município de Santa Cruz Cabrália





**ANEXO I - CONSOLIDADO DOS RATEIOS DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO EXERCÍCIO 2021**

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO 2020	23% CUSTEIO DA POLICLINICA & SEDE					PER CAPITA DO CONSORCIO
		TOTAL RATEIO MENSAL POLICLINICA	TOTAL RATEIO MENSAL SEDE	CUSTO MÉDIO MENSAL POR MUNICÍPIO	CUSTO MÉDIO ANUAL POR MUNICÍPIO		
1 BELMONTE	23.437	29.754,27	2.114,00	31.868,27	382.419,19	1,36	
2 GUARATINGA	20.700	26.279,53	1.867,12	28.146,65	337.759,83		
3 ITABELA	30.747	39.034,63	2.773,35	41.807,98	501.695,72		
4 ITAGIMIRIM	6.825	8.664,63	615,61	9.280,24	111.362,84		
5 ITAPEBI	10.215	12.968,38	921,38	13.889,76	166.677,13		
6 SANTA CRUZ CABRÁLIA	27.922	35.448,17	2.518,54	37.966,71	455.600,48		
<b>TOTAL</b>	<b>119.846</b>	<b>152.149,60</b>	<b>10.810,00</b>	<b>162.959,60</b>	<b>1.955.515,20</b>		

**RATEIO DO CUSTEIO DA POLICLÍNICA DA REGIÃO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO**

FONTE	RATEIO MENSAL POLICLINICA	RATEIO MENSAL SEDE	TOTAL POLICLINICA + SEDE RATEIO MENSAL	TOTAL POLICLINICA + SEDE RATEIO ANUAL
Tesouro Estadual (77%)	509.370,40	36.190,00	545.560,40	6.546.724,80
Tesouro Municipal (23%)	152.149,60	10.810,00	162.959,60	1.955.515,20
<b>TOTAL</b>	<b>661.520,00</b>	<b>47.000,00</b>	<b>708.520,00</b>	<b>8.502.240,00</b>



ANEXO II - CRONOGRAMA FINANCEIRO REFERENTE COTA RATEIO SEDE 2021 SEGUNDO A CLASSIFICAÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA - QDD 2020 POR ENTE CONSORCIADO

CONTRATO RATEIO SEDE 2021

Descrição	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Estado 2021
ENTE CONSORCIADO		-	-	-	-	36.190,00	36.190,00	36.190,00	36.190,00	36.190,00	36.190,00	36.190,00	36.190,00	289.520,00
TOTAL ESTADO	3.1.71.70	-	-	-	-	23.022,00	23.022,00	23.022,00	23.022,00	23.022,00	23.022,00	23.022,00	23.022,00	184.175,99
	3.3.71.70	-	-	-	-	13.168,00	13.168,00	13.168,00	13.168,00	13.168,00	13.168,00	13.168,00	13.168,00	105.344,01
Descrição	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Geral Município 2021
ENTE CONSORCIADO		-	-	-	-	10.810,00	10.810,00	10.810,00	10.810,00	10.810,00	10.810,00	10.810,00	10.810,00	86.480,00
TOTAL MUNICÍPIO	3.1.71.70	-	-	-	-	6.876,70	6.876,70	6.876,70	6.876,70	6.876,70	6.876,70	6.876,70	6.876,70	55.013,60
	3.3.71.70	-	-	-	-	3.933,30	3.933,30	3.933,30	3.933,30	3.933,30	3.933,30	3.933,30	3.933,30	31.466,39
TOTAL GERAL DOS ENTES CONSORCIADOS		-	-	-	-	47.000,00	47.000,00	47.000,00	47.000,00	47.000,00	47.000,00	47.000,00	47.000,00	376.000,00

CRONOGRAMA FINANCEIRO - COTA RATEIO 2021 SEGUNDO A CLASSIFICAÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA - POR MUNICÍPIO CONSORCIADO

MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
1	BELMONTE	-	-	-	-	2.114,00	2.114,00	2.114,00	2.114,00	2.114,00	2.114,00	2.114,00	2.114,00	16.911,97
		-	-	-	-	1.344,80	1.344,80	1.344,80	1.344,80	1.344,80	1.344,80	1.344,80	1.344,80	10.758,42
		-	-	-	-	769,19	769,19	769,19	769,19	769,19	769,19	769,19	769,19	6.153,55
MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
		-	-	-	-	1.867,12	1.867,12	1.867,12	1.867,12	1.867,12	1.867,12	1.867,12	1.867,12	14.936,97
2	GUARATINGA	-	-	-	-	1.187,76	1.187,76	1.187,76	1.187,76	1.187,76	1.187,76	1.187,76	1.187,76	9.502,04
		-	-	-	-	679,37	679,37	679,37	679,37	679,37	679,37	679,37	679,37	5.434,93
		-	-	-	-	2.773,35	2.773,35	2.773,35	2.773,35	2.773,35	2.773,35	2.773,35	2.773,35	22.186,81
MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
		-	-	-	-	1.764,25	1.764,25	1.764,25	1.764,25	1.764,25	1.764,25	1.764,25	1.764,25	14.113,97
3	BARRO ALTO	-	-	-	-	1.009,10	1.009,10	1.009,10	1.009,10	1.009,10	1.009,10	1.009,10	1.009,10	8.072,84
	ITABELA	-	-	-	-	615,61	615,61	615,61	615,61	615,61	615,61	615,61	615,61	4.924,87
		-	-	-	-	391,61	391,61	391,61	391,61	391,61	391,61	391,61	391,61	3.132,92
MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
		-	-	-	-	223,99	223,99	223,99	223,99	223,99	223,99	223,99	223,99	1.791,95
4	ITAGIMIRIM	-	-	-	-	921,38	921,38	921,38	921,38	921,38	921,38	921,38	921,38	7.371,07
		-	-	-	-	586,13	586,13	586,13	586,13	586,13	586,13	586,13	586,13	4.689,05
		-	-	-	-	335,25	335,25	335,25	335,25	335,25	335,25	335,25	335,25	2.682,02
MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
		-	-	-	-	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	20.148,31
5	ITAPEBI	-	-	-	-	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	12.817,20
		-	-	-	-	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	7.331,11
		-	-	-	-	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	20.148,31
MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
		-	-	-	-	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	12.817,20
6	SANTA CRUZ CABRÁLIA	-	-	-	-	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	7.331,11
		-	-	-	-	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	2.518,54	20.148,31
		-	-	-	-	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	1.602,15	12.817,20
MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
		-	-	-	-	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	916,39	7.331,11

Handwritten signatures and stamps are present at the bottom of the page. There are several large, stylized signatures in blue ink. In the bottom left corner, there is a circular stamp with the text "SESA" and "145-80".



ANEXO III - CRONOGRAMA FINANCEIRO REFERENTE COTA RATEIO POLICLINICA 2021 SEGUNDO A CLASSIFICAÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA - QDD 2020 POR ENTE CONSORCIADO

CONTRATO RATEIO POLICLINICA 2021

Descrição	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Estado 2021
ENTE CONSORCIADO		-	-	-	-	-	509.370,40	509.370,40	509.370,40	509.370,40	509.370,40	509.370,40	509.370,40	3.565.592,80
TOTAL ESTADO	3.1.71.70	-	-	-	-	-	324.307,06	324.307,06	324.307,06	324.307,06	324.307,06	324.307,06	324.307,06	2.270.149,42
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	185.063,34	185.063,34	185.063,34	185.063,34	185.063,34	185.063,34	185.063,34	1.295.443,38
Descrição	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Geral Município 2021
ENTE CONSORCIADO		-	-	-	-	-	152.149,60	152.149,60	152.149,60	152.149,60	152.149,60	152.149,60	152.149,60	1.065.047,20
TOTAL MUNICÍPIO	3.1.71.70	-	-	-	-	-	96.870,94	96.870,94	96.870,94	96.870,94	96.870,94	96.870,94	96.870,94	678.096,60
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	55.278,66	55.278,66	55.278,66	55.278,66	55.278,66	55.278,66	55.278,66	386.950,62
TOTAL GERAL DOS ENTES CONSORCIADOS		-	-	-	-	-	661.520,00	661.520,00	661.520,00	661.520,00	661.520,00	661.520,00	661.520,00	4.630.640,00

CRONOGRAMA FINANCEIRO - COTA RATEIO 2021 SEGUNDO A CLASSIFICAÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA - POR MUNICÍPIO CONSORCIADO

MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
1	BELMONTE						29.754,27	29.754,27	29.754,27	29.754,27	29.754,27	29.754,27	29.754,27	208.279,89
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	18.944,01	18.944,01	18.944,01	18.944,01	18.944,01	18.944,01	18.944,01	132.608,09
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	10.810,26	10.810,26	10.810,26	10.810,26	10.810,26	10.810,26	10.810,26	75.671,79
MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
2	GUARATINGA						26.279,53	26.279,53	26.279,53	26.279,53	26.279,53	26.279,53	26.279,53	183.956,72
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	16.731,71	16.731,71	16.731,71	16.731,71	16.731,71	16.731,71	16.731,71	117.121,97
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	9.547,82	9.547,82	9.547,82	9.547,82	9.547,82	9.547,82	9.547,82	66.834,75
BARRO ALTO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
3	ITABELA						39.034,63	39.034,63	39.034,63	39.034,63	39.034,63	39.034,63	39.034,63	273.242,38
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	24.852,65	24.852,65	24.852,65	24.852,65	24.852,65	24.852,65	24.852,65	173.968,56
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	14.181,97	14.181,97	14.181,97	14.181,97	14.181,97	14.181,97	14.181,97	99.273,82
MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
4	ITAGIMIRIM						8.664,63	8.664,63	8.664,63	8.664,63	8.664,63	8.664,63	8.664,63	60.652,40
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	5.516,61	5.516,61	5.516,61	5.516,61	5.516,61	5.516,61	5.516,61	38.616,30
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	3.148,01	3.148,01	3.148,01	3.148,01	3.148,01	3.148,01	3.148,01	22.036,10
MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
5	ITAPEBI						12.968,38	12.968,38	16.513,47	16.513,47	16.513,47	16.513,47	16.513,47	108.504,10
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	8.256,73	8.256,73	8.256,73	8.256,73	8.256,73	8.256,73	8.256,73	57.797,14
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	4.711,64	4.711,64	8.256,73	8.256,73	8.256,73	8.256,73	8.256,73	50.706,96
MUNICÍPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Município 2021
6	SANTA CRUZ CABRÁLIA						35.448,17	35.448,17	35.448,17	35.448,17	35.448,17	35.448,17	35.448,17	248.137,18
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	22.569,22	22.569,22	22.569,22	22.569,22	22.569,22	22.569,22	22.569,22	157.984,52
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	12.878,95	12.878,95	12.878,95	12.878,95	12.878,95	12.878,95	12.878,95	90.152,66



Handwritten signatures in blue ink, including several large, stylized signatures and smaller ones, likely representing the signatories of the financial schedule.