

ANEXO II

CONTRATO DE RATEIO 017/2026 - SANTA CRUZ DO ESCALVADO

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO E CRONOGRAMA DESEMBOLSO FINANCEIRO

Autorizamos o Banco Brasil S/A, a debitar na conta corrente nº **18628-7, agência 88-4**, da Prefeitura Municipal de Santa Cruz Do Escalvado, os valores referentes a contribuição devida ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga, conforme cronograma abaixo:

	12 (doze) parcelas de janeiro a dezembro	TOTAL
CUSTEIO ADMINISTRATIVO- FIXO	R\$ 5.450,03	R\$ 65.400,35
TOTAL A SER TRANSFERIDO	R\$ 5.450,03	R\$ 65.400,35
FUNDO DE INVESTIMENTO ao item 5.1.2 (ver observações do item 5.2.3 da cláusula 5ª)	Valor Referente	R\$ 14.252,10
TOTAL DO CONTRATO		R\$ 79.652,45

A presente AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA VINCULADA DO MUNICÍPIO tem vigência de 26/01/2026 até 31/12/2026.

Ponte nova, 26 de janeiro de 2026

GILMAR DE PAULA LIMA
PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA
CRUZ DO ESCALVADO



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EE7D-7CCE-35BB-E6CF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ GILMAR DE PAULA LIMA - PREFEITURA DE SANTA CRUZ DO ESCALVADO (CNPJ 183.XXX.XXX-00105) em 26/01/2026 13:41:32 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/EE7D-7CCE-35BB-E6CF>