

Doação de Bens Móveis

Aspectos Relevantes

Laíse Macedo

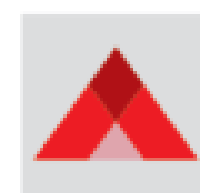
Superintendência de Gestão (SG)

Diretoria de Formalização de Contratos (DFC)

Coordenação de Doação e Cessão de Bens Móveis (CFCDB)



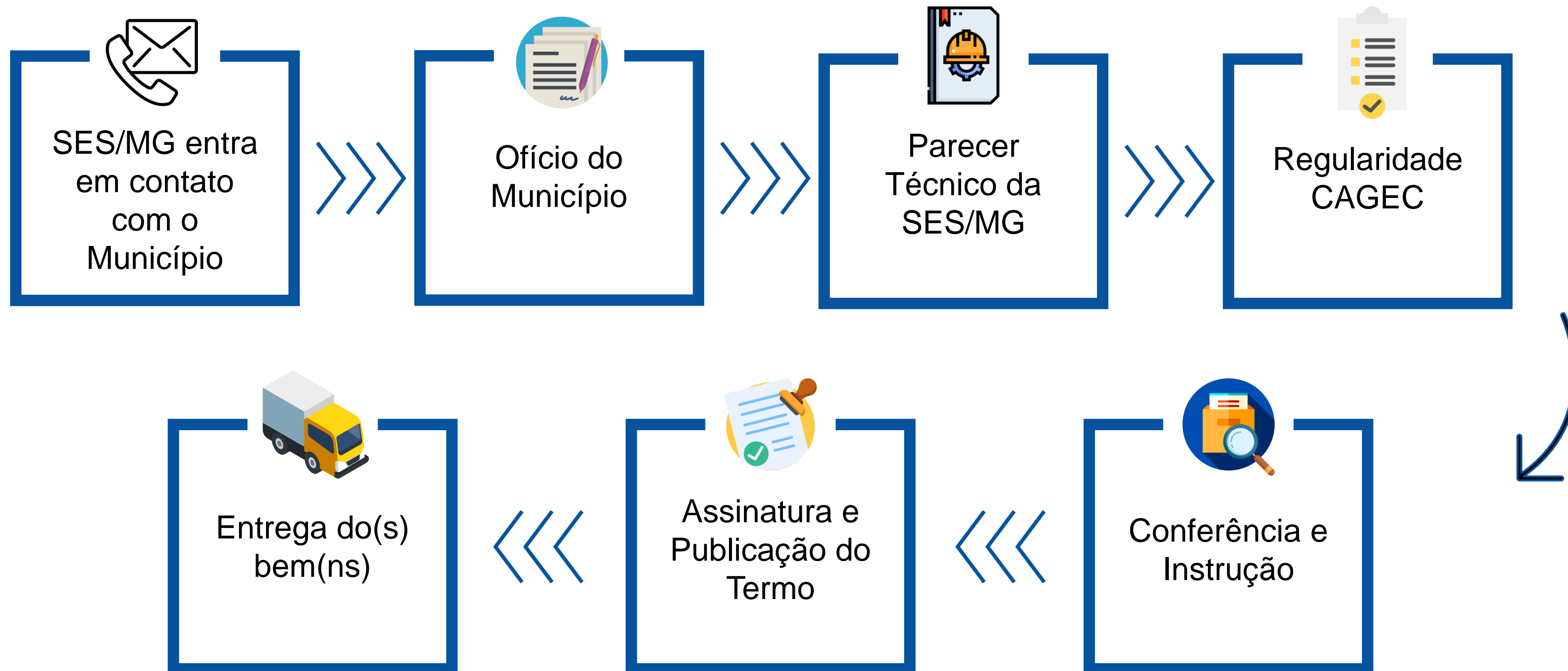
SAÚDE



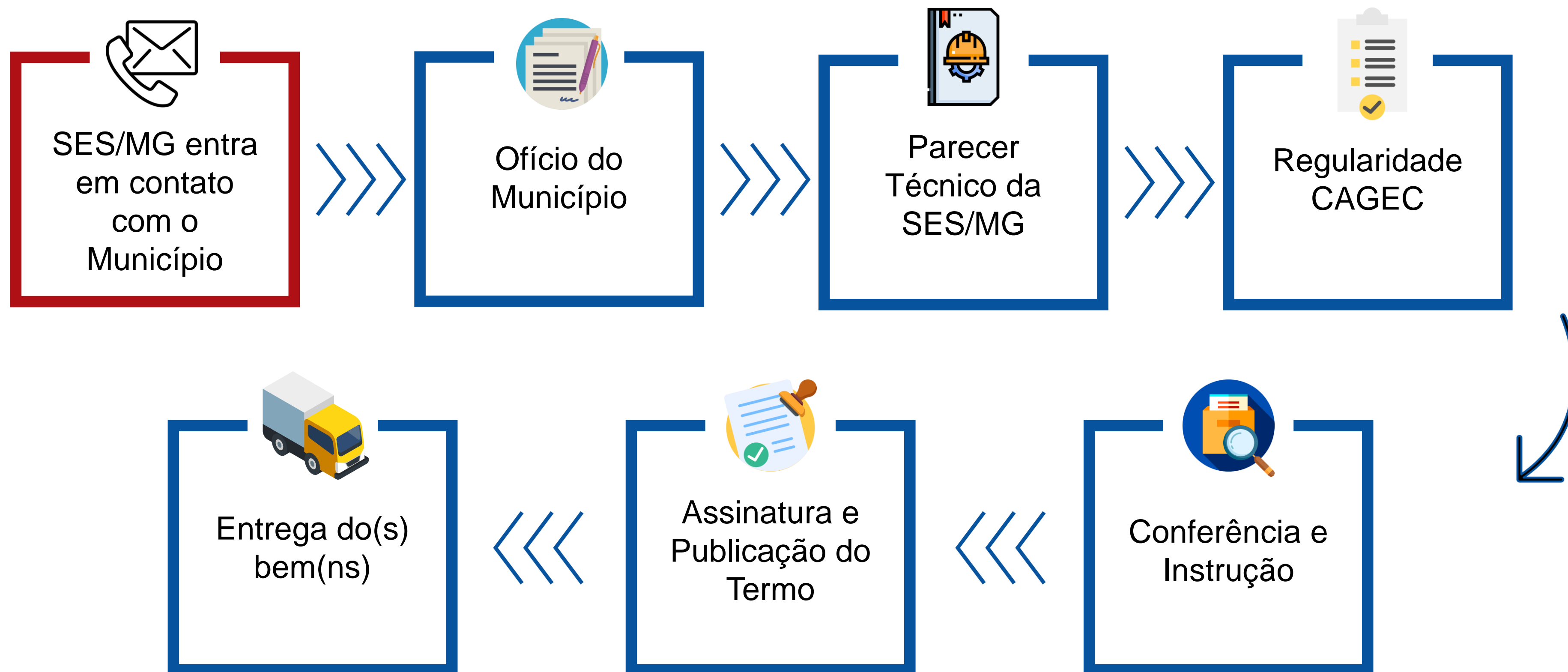
**MINAS
GERAIS**

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Macrofluxo do Processo de Doação



Macrofluxo do Processo de Doação



Macrofluxo do Processo de Doação

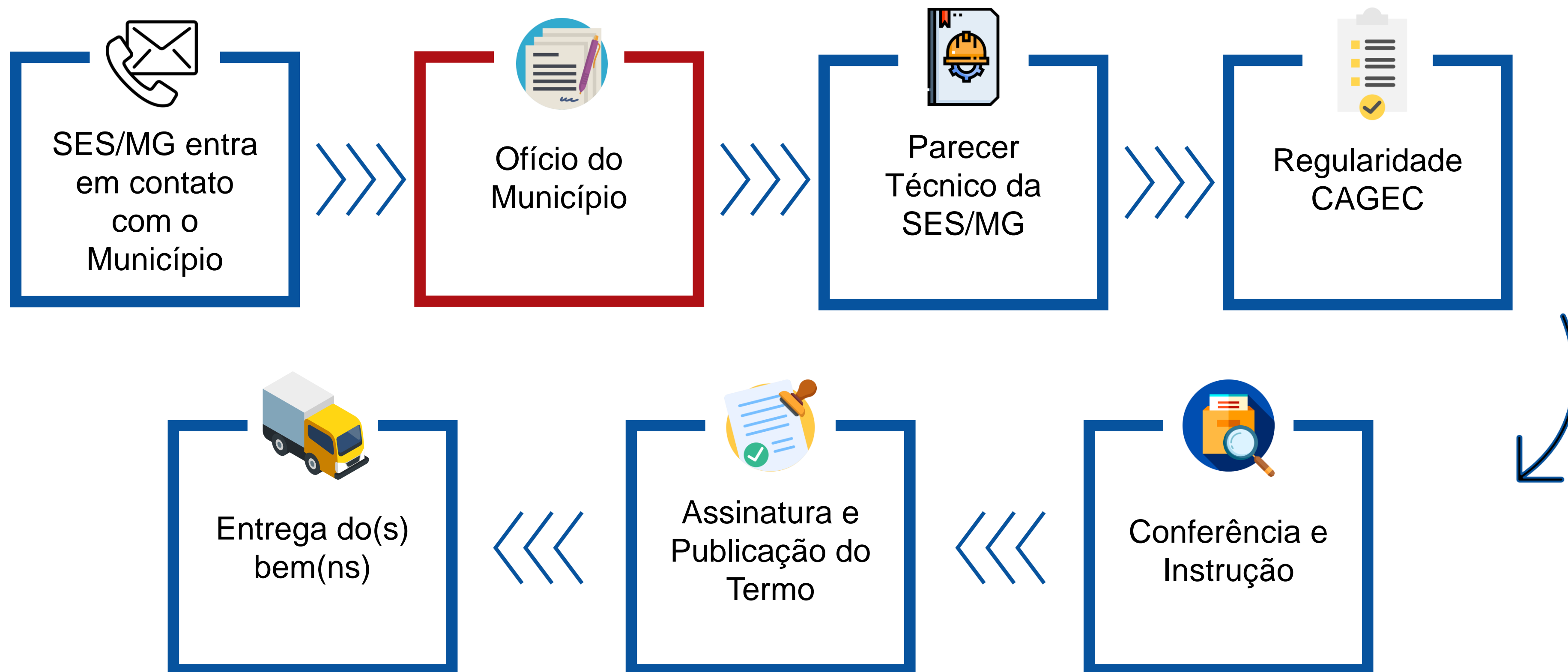


SES/MG entra
em contato
com o
Município



Conforme a política a ser atendida, a destinação e fonte de recurso do item, a SES/MG entra em contato com o Município beneficiário da doação

Macrofluxo do Processo de Doação



Macrofluxo do Processo de Doação



Ofício do
Município



O Município encaminha ofício à SES solicitando o(s) bem(s),
indicando a destinação/finalidade e o interesse social na doação



Ofício do
Município

Modelo de Documento Sugerido

[Orienta-se a utilização de papel timbrado para facilitar a identificação visual do beneficiário] [REMOVER ESSA ORIENTAÇÃO]

Ofício nº XX/2023

Cidade, dia de mês de 2023.

Ao Excelentíssimo Senhor
Fábio Baccheretti Vitor
Secretário(a) de Estado de Saúde de Minas Gerais
Rodovia Papa João Paulo II, nº 4143, Serra Verde (Prédio Minas)
CEP 31630-900 – Belo Horizonte/MG

Assunto: Solicita doação de bens móveis.

Senhor Secretário,

Com os cordiais cumprimentos, o Município de [nome do Município], inscrito no CNPJ sob o nº: XX.XXX.XXX/XXXX-XX, vem por meio deste solicitar a doação dos bens móveis abaixo relacionados, com a finalidade de [descrever qual a finalidade assistencial do(s) bem(ns)].

Relação de bens:

- [quantidade] [Descrição/especificação do bem];
- [quantidade] [Descrição/especificação do bem];
- [quantidade] [Descrição/especificação do bem];

[É importante constar no ofício as razões pelas quais se justifica o pleito do beneficiário à SES/MG, a motivação da doação. Conforme a pertinência, fica a sugestão de inserir dados oficiais, informação de saúde pública, fatos que demonstrem o elo entre a demanda e o(s) bem(ns) solicitados] - [REMOVER ESSA ORIENTAÇÃO]

Sendo o que se apresenta para o momento, renovo os votos de estima e consideração.

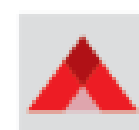
Atenciosamente,

[assinatura]

Nome representante legal/Prefeito
Prefeito



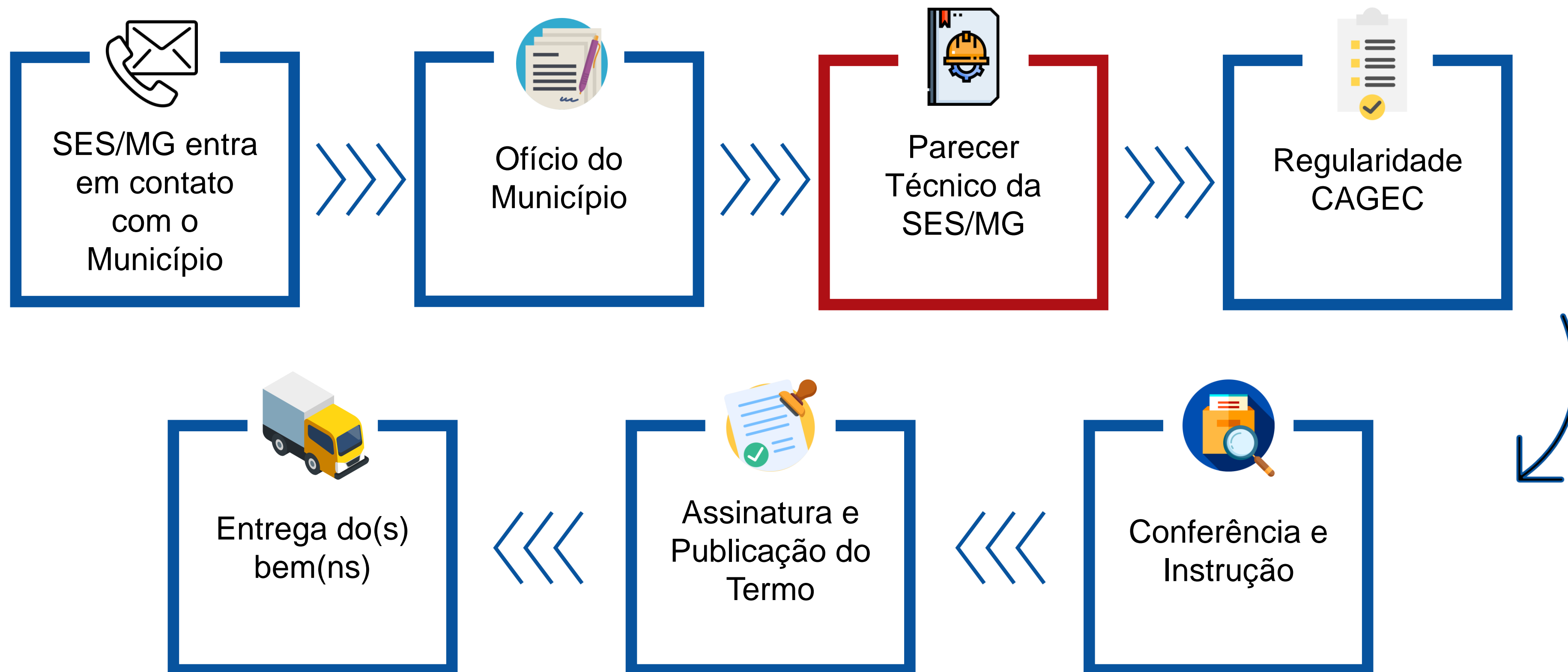
SAÚDE



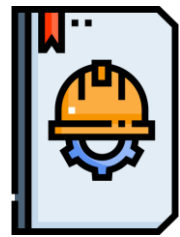
MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Macrofluxo do Processo de Doação



Macrofluxo do Processo de Doação

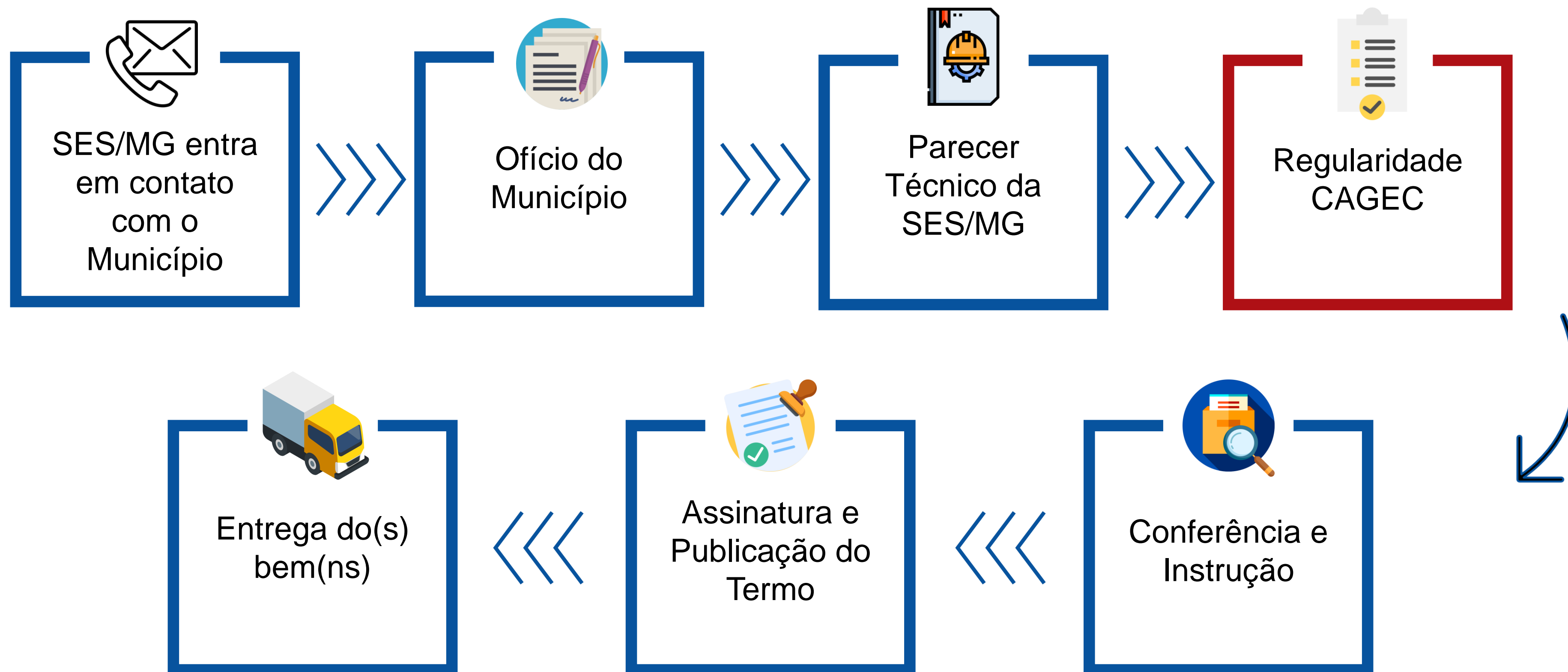


Parecer
Técnico da
SES/MG

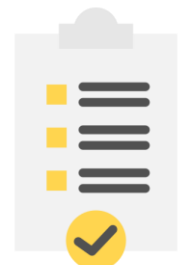


A SES emite Parecer Técnico quanto à conveniência e oportunidade da aprovação da doação solicitada

Macrofluxo do Processo de Doação



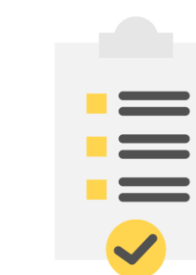
Macrofluxo do Processo de Doação



Regularidade
CAGEC



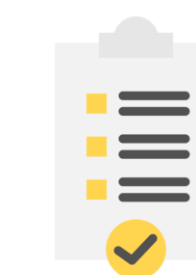
**O Município deve estar com os documentos necessários à
doação vigentes no CAGEC e apresentar a Declaração de
atendimento ao inciso XXXIII, caput do art. 7º da CF/88**



Regularidade
CAGEC

Documentos Vigentes no CAGEC

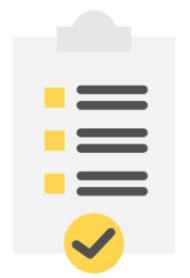
DOCUMENTAÇÃO		
Credenciamento do Representante Legal	Situação	Validade
Autorização assinada para recebimento de comunicação relativa a convênios e parcerias por meio eletrônico	✓ Vigente	31/12/2024
Autorretrato (Selfie) do representante legal segurando o documento de Identificação apresentado na solicitação	✓ Vigente	31/12/2024
Comprovante de endereço emitido em até 90 dias da data de apresentação do documento do prefeito	✓ Vigente	31/12/2024
Cópia da ata de eleição, termo de posse, diploma eleitoral ou documento equivalente do prefeito	✓ Vigente	31/12/2024
Cópia da carteira de identidade, inscrição em órgão profissional, carteira de motorista (CNH), passaporte do prefeito	✓ Vigente	31/12/2024
Cópia do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do prefeito	✓ Vigente	31/12/2024
Cópia do termo de declaração de concordância e veracidade	✓ Vigente	31/12/2024



Regularidade
CAGEC

Documentos Vigentes no CAGEC

Habilitação Jurídica	Situação	Validade
Cópia da inscrição no CNPJ	✓ Vigente	31/12/2024
Cópia de comprovante de endereço da sede emitido em até 90 dias da data de apresentação do documento	✓ Vigente	31/12/2024
Regularidade Fiscal e Trabalhista	Situação	Validade
Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, negativa ou positiva com efeitos de negativa	✓ Vigente	27/05/2023
Certidão de Débitos Tributários Estadual	✓ Vigente	23/04/2023
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) negativa ou positiva com efeitos de negativa	✓ Vigente	26/09/2023
Certificado de Regularidade de Situação perante o FGTS	✓ Vigente	22/04/2023



Regularidade
CAGEC

Documentos Vigentes no CAGEC



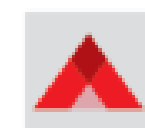
GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE GOVERNO
Cadastro Geral de Convenientes - CAGEC

CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL - CRC DO PARCEIRO/CONVENENTE

Responsabilidade e Transparência Fiscal	Situação	Validade
Encaminhamento de Informações para o Cadastro da Dívida Pública - CDP - em situação "Comprovado"	✓	
Extrato do Serviço Auxiliar de Informações para Transferências Voluntárias (CAUC), demonstrando o Item 4.1 - Exercício da Plena Competência Tributária, em situação "Comprovado"	✓ Vigente	30/04/2023
Extrato do Serviço Auxiliar de Informações para Transferências Voluntárias (CAUC), demonstrando o Item 5.1 - Aplicação Mínima de recursos em Educação - em situação "Comprovado"	✓ Vigente	30/01/2024
Extrato do Serviço Auxiliar de Informações para Transferências Voluntárias (CAUC), demonstrando o Item 5.2 - Aplicação Mínima de recursos em Saúde - em situação "Comprovado"	✓ Vigente	01/07/2023



SAÚDE



**MINAS
GERAIS**

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.



Regularidade
CAGEC

Modelo de Documento Sugerido

Declaração de atendimento do art. 7º da CF/88

[Orienta-se a utilização de papel timbrado para facilitar a identificação visual do beneficiário] [

REMOVER ESSA ORIENTAÇÃO]

Cidade, dia de mês de 2023.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO
FEDERAL DE 05 DE OUTUBRO DE 1988

Declaro para fins de direito que este Município observa o disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal: “XXXIII - proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos”.

Por ser verdade, firmo o presente.

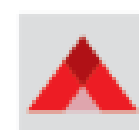
[assinatura]

Nome representante legal/Prefeito

Prefeito



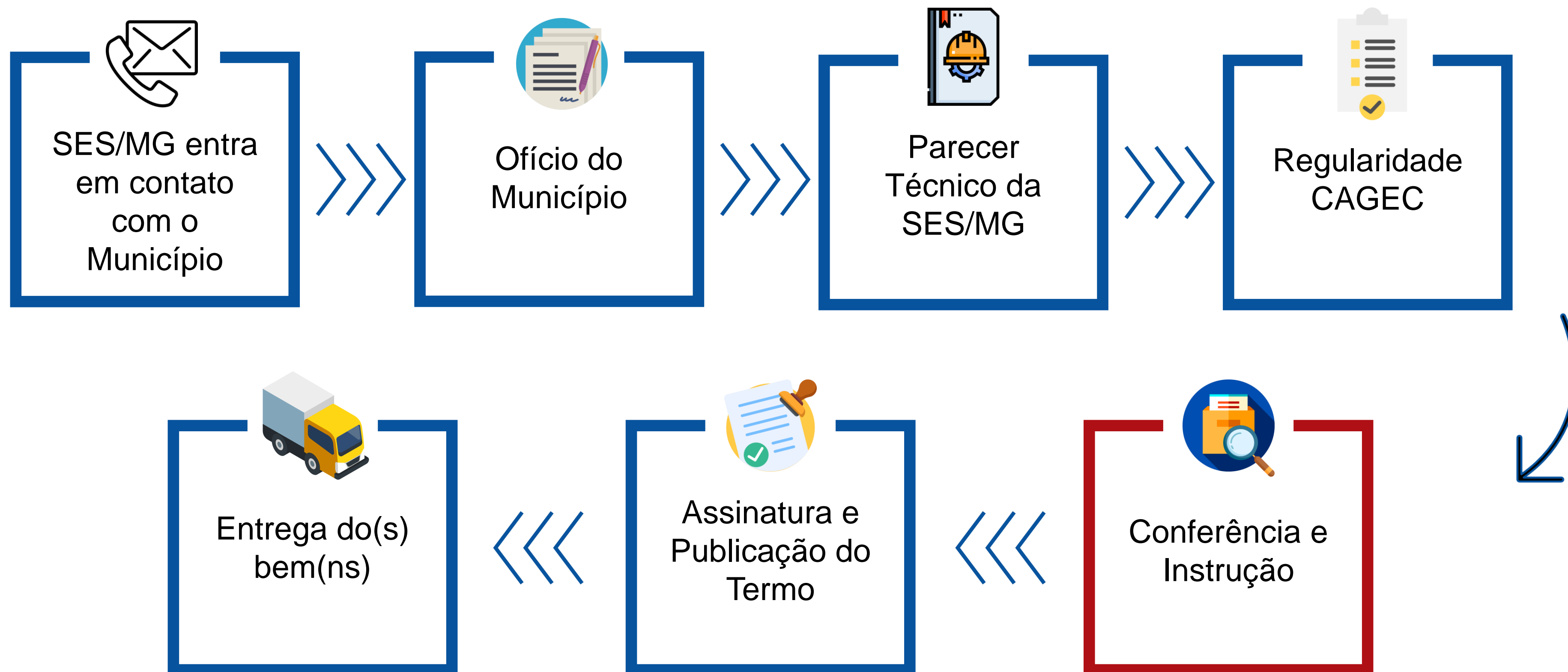
SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Macrofluxo do Processo de Doação



Macrofluxo do Processo de Doação

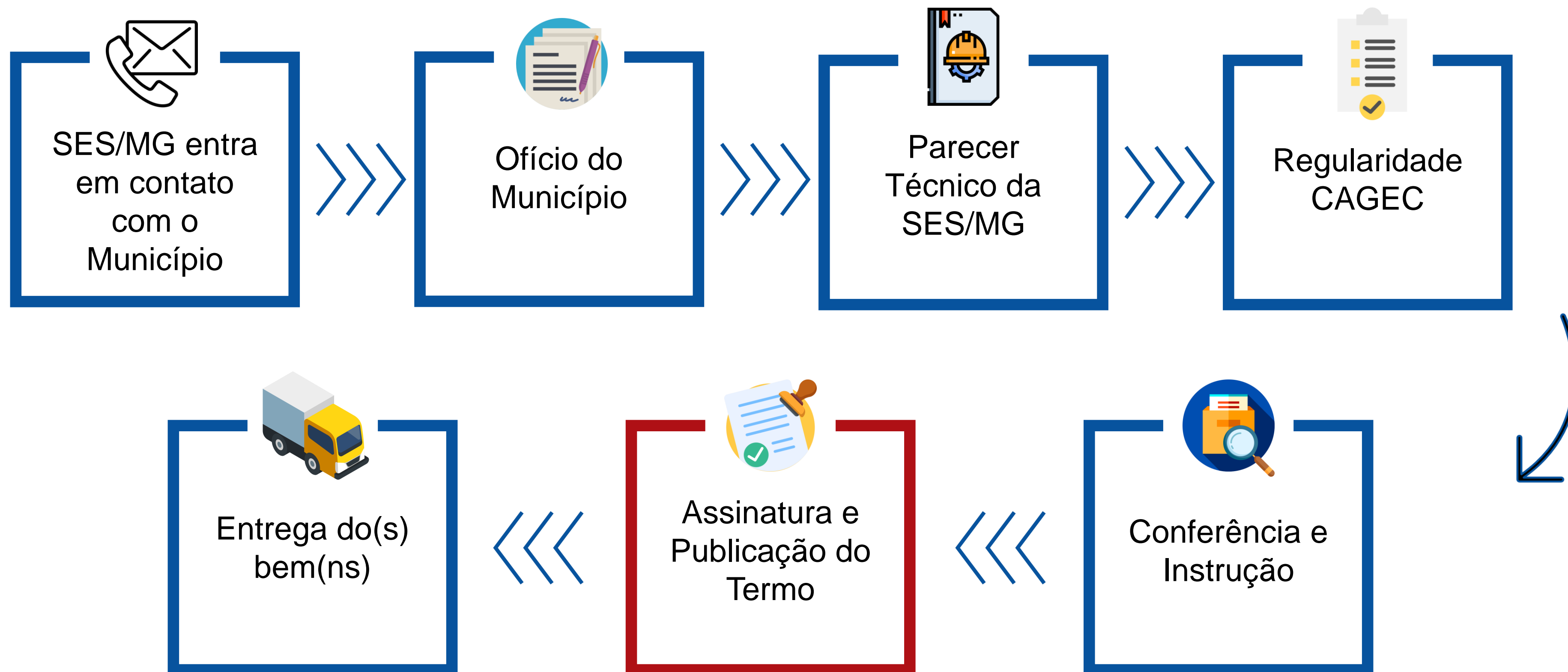


Conferência e
Instrução



**A SES realiza a conferência da documentação do Município,
análise jurídica e elaboração do termo doação**

Macrofluxo do Processo de Doação



Macrofluxo do Processo de Doação

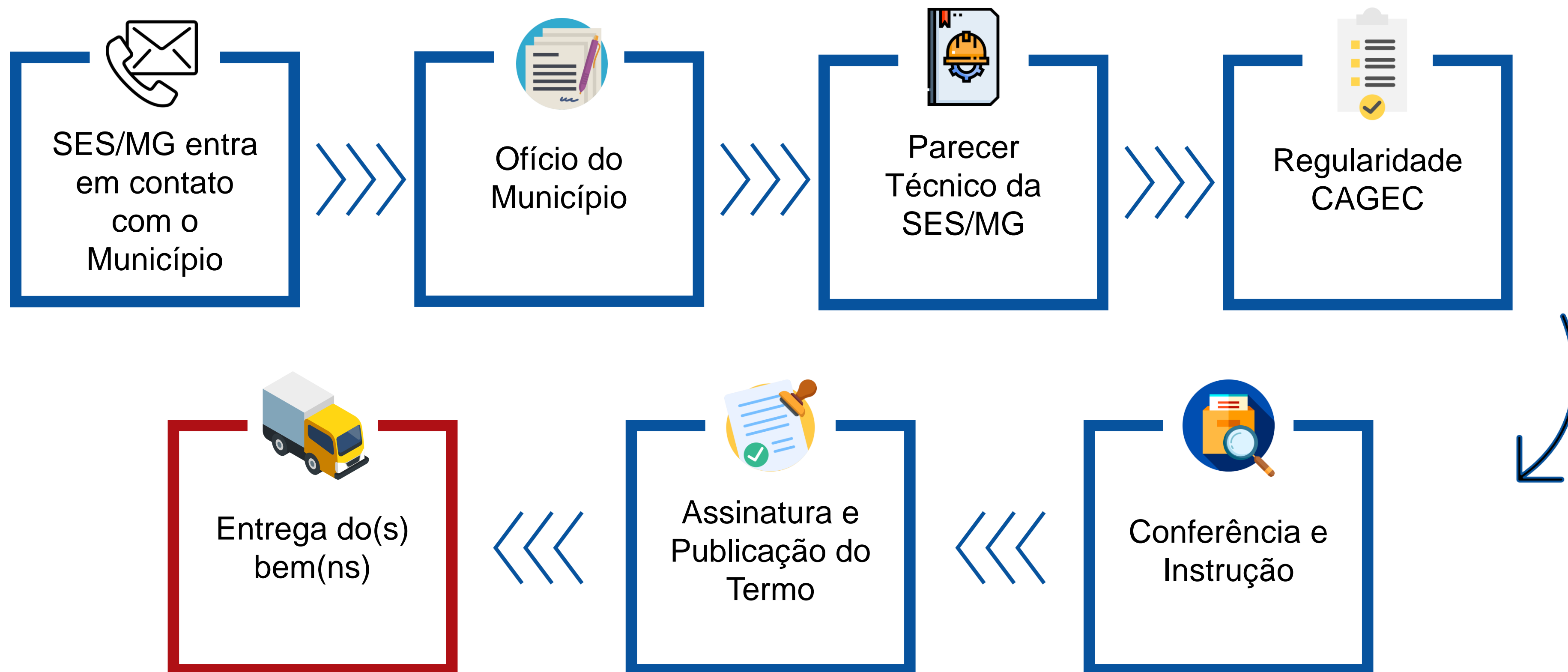


Assinatura e
Publicação do
Termo



A SES disponibiliza, através de link no e-mail cadastrado pelo Município, o termo de doação para assinatura do Prefeito e, após, realiza a publicação no Jornal Minas Gerais

Macrofluxo do Processo de Doação



Macrofluxo do Processo de Doação



Entrega do(s)
bem(ns)



**A SES realiza a entrega do(s) bem(ns) conforme pactuado,
mediante assinatura de recebimento pelo Município**



Entrega do(s)
bem(ns)

Comprovante de Recebimento do Bem Doado

RPATR538

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SIAD - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO
Termo de Baixa - Doacao
(DOCUMENTO NAO FINALIZADO)

20.06.2022
09:43
PAG. 1

EMITENTE: 1321642 - ALMOXARIFADO DE PERMANENTES/SES
ORGAO : 01320 - SES
ORIGEM: 1321642

NO. DA GUIA: 2022/000369
TIPO : 054

DATA: 11/05/2022

ITEM I - DE: OL/ALMOPERM/SES
1321642 SES

ITEM II - PARA: PREFEITURA DE PAVAO
18.404.772/0001-54

QTDE ITENS: 3
VALOR ITENS: 9.405,24

Unidade Contabil/Orcam. Origem: 1320006 4291

MOTIVO DA BAIXA : 1320.01.0106965/2021-21

N.ORD.	PATRIMONIO/	QUANT./	DESCRICAO DO MATERIAL	E/C	VALOR	AVALIACAO
ITEM	CONVENIO /	ELEM.IT			HISTORICO	R\$
	PATR. ANTERIOR					
1	5654754/4	1	1458442-COMPUTADOR - AVANCADO; WINDOWS 8.1 PROF. 64 BITS O	-	B	3.135,08
		5207	EM E OFFICE 2013; 16GB DDR3-1600; CLOCK REAL MINIM	-		
			O 3,2GHZ; 4MB CACHE; 4 NUCLEOS; 1000GB SSHD/SATA I	-		
			II/7200RPM/8GB NAND FLASH; LED 21,5 POLEGADAS; 192	-		
			O X 1080 A 60HZ	-		
			1920 X 1080 A 60 HZ	-		
			DATEN/ DCIA - T	-		
			DDR3-1600 16GB	-		
			AMD GODAVARI A8 8650B R7	-		
			1 TB	-		
			TECLADO, MOUSE	-		
			TECLADO, MOUSE, MONITOR	-		
			Complemento: SOLIC: SUP ATENCAO PRIMARIA A SAUDE RECURSO: TESOU	-		
			RO AF: 4265/2016	-		
			SERIE : 01018002010079	-		
			DT.TOMBAMENTO: 31/08/2017	-		

Documento de Entrada: 04.602.789/0001-01-0000002381 Serie: - Compra com Resto a Pagar

Compra com Nota Fiscal - Orcamentaria

6	7651471/4	1	1417681-IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL - LASER OU LED MONOCROMA	-	B	749,10
	9130502	5207	TICA; MINIMA 1200 X 600 DPI; 30 PPM CARTA OU A4; A	-		
			4, CARTA, OFICIO; MINIMA 300 X 300 DPI; 33.6 KBPS;	-		
			MINIMA 600 DPI; PRETO E BRANCO; A4; 50 X 200%; 12	-		
			.000PAG./MES; MINIMA USB 2.0 / ETHERNET 10/100; 12	-		
			8MB; 110V	-		
			Complemento: SOLICITANTE: ATENCAO PRIMARIA RECURSO: CONV 913050	-		
			2/2018 AF 2957/2018	-		
			SERIE : ZDBRBJFJ20006ZA	-		
			DT.TOMBAMENTO: 22/10/2018	-		

Documento de Entrada: 78.126.950/0011-26-0000006301 Serie: - Compra com Nota Fiscal - Orcamentaria

E/C = Estado de conservacao: (N) Novo (B) Bom (R) Regular (S) Sucata

SUB-TOTAL 1.498,20
TOTAL 13.610,04

LAVRO O PRESENTE TERMO RELATIVO AO(S) BEM(NS) ACIMA RELACIONADO(S)

LIBERADO POR
04/06/22

RECEBIDO/RETIRADO POR
09/06/2022

Nome Legivel
J. J. J. J.

Nome Legivel
Angela Oliveira B. Martins

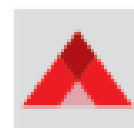
Donatario
/ /

Funcionario Responsavel
/

Funcionario Responsavel
/



SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Comprovante de Recebimento do Bem Doado

Assinatura da Guia SIAD



1. Conferir os volumes;
2. Conferir a integridade da embalagem;



Entrega aprovada



Assinar a Guia SIAD:
- Assinatura **legível**;
- **Matrícula** do servidor responsável.



Entrega reprovada



1. Recusar a entrega;
2. Documentar a ocorrência;
3. Comunicar a SES/MG;

Comprovante de Recebimento do Bem Doado

Entrega Reprovada

1. Documentar a ocorrência por meio do Termo de Constatação;
2. Comunicar a SES/MG;



sacses@saude.mg.gov.br



hebert.menezes@saude.mg.gov.br

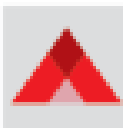
TERMO DE CONSTATAÇÃO

NUMERO /

UNIDADE (ONDE FOI CONSTATADA A IRREGULARIDADE)		DR	CÓDIGO STO
UNIDADE DE POSTAGEM	NUMERO DO OBJETO	PESO	VALOR DECLARADO
NOME DO REMETENTE			
ENDEREÇO DO REMETENTE			
NOME DO DESTINATÁRIO			
ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO			
ANORMALIDADES CONSTATADAS <input type="checkbox"/> Embalagem molhada parcialmente; <input type="checkbox"/> Conteúdo balançando, com suspeita de quebra; <input type="checkbox"/> Conteúdo extravasando líquido; <input type="checkbox"/> Embalagem dilacerada e com mostra do conteúdo avariado; <input type="checkbox"/> Embalagem intacta, porém sem condições de reintegrar ao tráfego postal; <input type="checkbox"/> Conteúdo avariado; <input type="checkbox"/> Embalagem dilacerada e com mostra do conteúdo totalmente avariado; <input type="checkbox"/> Embalagem intacta, porém molhada e sem condições de reintegração ao tráfego postal; <input type="checkbox"/> Outras (especificar):			CARIMBO DATADOR
PROVIDÊNCIAS <input type="checkbox"/> Encaminhado ao destino; <input type="checkbox"/> Recondicionado e encaminhado ao destino; <input type="checkbox"/> Devolvido a unidade de postagem em / / ; <input type="checkbox"/> Auto de Irregularidade de nº / , lavrado em / / ; <input type="checkbox"/> Destruido. Emitido o Termo de Destruição nº / , conforme anexo, dado a inviabilidade de reintegrar ao tráfego postal; <input type="checkbox"/> Encaminhado ao Órgão de Seg. Operacional/DR/ , face ; <input type="checkbox"/> Outras (especificar):			
CONFERENTES / TESTEMUNHAS	MATRICULAS	ASSINATURAS	
CHEFE DA UNIDADE	MATRICULA	ASSINATURA	
DECLARAÇÃO DO DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> OU REMETENTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aceito o objeto sem contestação; <input type="checkbox"/> Aceito o objeto com contestação, conforme ressalva à parte; <input type="checkbox"/> Recuso o objeto, face ; <input type="checkbox"/> Outra (especificar):			
ASSINATURA		DOC. DE IDENTIFICAÇÃO	DATA



SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Principais Pontos de Participação dos Municípios

- ⚠️ Enviar **ofício à SES**, com as informações sobre a finalidade e aplicação do(s) bem(ns);
- ⚠️ Manter a **vigência dos documentos** no CAGEG;
- ⚠️ Emitir **Declaração de Atendimento** ao inciso XXXIII do caput do art. 7º da CF/88;
- ⚠️ **Assinar o termo de doação**; e
- ⚠️ Recebimento do bem, sua **conferência e assinatura do recibo de entrega** do(s) bem(ns).

Obrigada pela atenção!

Dúvidas?



Superintendência de Gestão – (31) 3916-0113

Diretoria de Formalização de Contratos – (31) 3916-0145

Coord. De Formalização de Cessões e Bens Móveis – (31) 3916-0144



SAÚDE



**MINAS
GERAIS**

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.