

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, Nº 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: O presente Convênio tem como objeto a oferta de exames de ultrassonografia para a população usuários do SUS do Município de Charqueada, pelo período de 12 (doze) meses, mediante transferência de recursos, conforme especificações constantes no Plano de Trabalho.

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 11/2021 Processo – 3250/2021	06/10/2021	06/10/2021 a 06/10/2022	253.920,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/02/2022	22.160,00	01/02/2022	553.668.000.012.407	22.160,00
18/02/2022	22.160,00	18/02/2022	553.668.000.012.407	22.160,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				44.320,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		44.320,00
--	--	-----------

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas Fevereiro/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	44.320,00		44.320,00	44.320,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	44.320,00		44.320,00	44.320,00	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

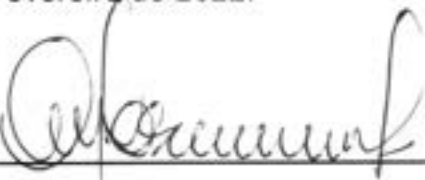
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	44.320,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	44.320,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Charqueada, 28 de Fevereiro de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G336021039634093037
02/03/2022 11:00:48

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 635-1 H M B CHARQUEADA
Período do extrato 02 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 01/02 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	22.160,00 C	
01/02/2022		0000	00000	345 BB RF Mais Automatico	42	22.160,00 D	0,00 C
03/02/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 03/02 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	9.568,00 C	
03/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2882 008998859000143 PROCORDIS SER	20.301	6.333,00 D	
03/02/2022		0000	00000	345 BB RF Mais Automatico	42	3.235,00 D	0,00 C
11/02/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 11/02 6624 30531-6 ALIVE SAUDE PR	556.624.000.030.531	24.864,67 D	
11/02/2022		0000	00000	855 BB RF Mais Automatico	42	24.864,67 C	0,00 C
18/02/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 18/02 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	22.160,00 C	
18/02/2022		0000	00000	345 BB RF Mais Automatico	42	22.160,00 D	0,00 C
28/02/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G336021039634093038
02/03/2022 11:01:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:01:32
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 0.635-1
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

RF Mais Automatico CNPJ 05.102.500/0001-58
Valor Cota p/dia 25.02.2022 R\$ 4,824323845
Valor Cota p/dia 02.03.2022 R\$ 4,825914081

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2502 Sdo Ant.	25.952,12	5379,432263
0203 Sdo Final	25.960,68	5379,432263

Rentabilidades %
No mes: 0,0329
No ano: 1,2505
Ultimos 12 meses: 3,7802

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.03.2022

Saldo Bruto	25.960,68
IR Estimado	7,54-
IR Complementar	0,95-
IOF	28,91-
Saldo Liquido p/Resgate	25.923,28
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado

BBDTVM - CNPJ n° 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3° andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336021039634093039
02/03/2022 11:02:13

Cliente

Agência 3668-4
Conta 635-1 H M B CHARQUEADA
Mês/ano referência FEVEREIRO/2022

RF Mais Automático - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2022	SALDO ANTERIOR	3.187,15			664,751676		
01/02/2022	APLICAÇÃO	22.160,00			4.620,686212	4,795824469	5.285,438088
03/02/2022	APLICAÇÃO	3.235,00			674,171286	4,798483806	5.959,609374
11/02/2022	RESGATE	24.864,67	6,80	41,01	5.181,373481	4,808084206	778,235893
	Aplicação 16/12/2021	525,04	1,38		109,486031		
	Aplicação 26/01/2022	2.664,09	1,19	4,48	555,265845		
	Aplicação 01/02/2022	21.675,54	4,23	36,53	4.516,621605		
18/02/2022	APLICAÇÃO	22.160,00			4.601,196370	4,816138720	5.379,432263
25/02/2022	SALDO ATUAL	25.952,12			5.379,432263		5.379,432263

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3.187,15
APLICAÇÕES (+)	47.555,00
RESGATES (-)	24.864,67
RENDIMENTO BRUTO (+)	122,45
IMPOSTO DE RENDA (-)	6,80
IOF (-)	41,01
RENDIMENTO LÍQUIDO	74,64
SALDO ATUAL =	25.952,12

Valor da Cota

31/01/2022	4,794494923
25/02/2022	4,824323845

Rentabilidade

No mês	0,6221
No ano	1,2172
Últimos 12 meses	3,7802

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5578
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372209493376431
22/09/2022 09:54:07SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.07
3668403668 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: H M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : H M B CHARQUEADA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2882-7 - CIDADE ALTA

CONTA: 355-3

FAVORECIDO: PROCORDIS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 08.998.859/0001-43

VALOR: R\$ 6.333,00

DEBITO EM: 03/02/2022

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB: 0.17C.0C6.0CD.4AA.CF5

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL25 / 01 / 227932 m muler



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
951

Série: **E**

Data Emissão: **25/01/2022**

Certificação: **506A6-262F1**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **08.998.859/0001-43**
Endereço: **JOSE PINTO DE ALMEIDA**
Bairro: **CIDADE ALTA**
Município: **PIRACICABA**
E-mail: **fiscal@plannerempresarial.com.br**

Insc. Municipal: **623558**

Insc. Estadual:
Nº: **768**
Compl.: **SALA 02**
UF: **SP** CEP: **13419-000**
Telefone: **1934227651**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**
CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18**
Endereço: **RUA OSWALDO CRUZ**
Bairro: **SAO BENEDITO**
Município: **CHARQUEADA**
E-mail: **admhmbc@hotmail.com**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **70**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13515-000**
Telefone: **1934861333**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ECOCARDIOGRAMA E TESTE ERGOMÉTRICO NO MÊS DE JANEIRO DE 2022.

Item
TESTE ERGOMÉTRICO
ECOCARDIOGRAMA

Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
Sim	25,00	70,0000	1.750,00
Sim	51,00	98,0000	4.998,00

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

25 / 01 / 2022

723 de m melen

Valor Tributável:
R\$ 6.748,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 6.748,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 6.748,00

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 337,40

PIS: 3,000%
R\$ 202,44

COFINS: 0,650%
R\$ 43,86

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 1,500%
R\$ 101,22

CSLL: 1,000%
R\$ 67,48

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 6.333,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2022**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8650099**
Observações:

Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **25/01/2022 16:21:56**

Impresso em: 25/01/2022 às 16:22:17

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **PROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **951**
Certificação

11/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/02/2022
NR. DOCUMENTO	556.624.000.030.531
VALOR TOTAL	24.864,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALIVE SAUDE PRINCIPAL	
AGENCIA: 6624-9	CONTA: 30.531-6
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.635

=====

NR. AUTENTICACAO	C.969.61C.340.251.111
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 09/02/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 11/2021, processo n.º 3250/2021 de 06/10/2021.

	MUNICÍPIO DE AMERICANA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA DA CIDADE -		Número da Nota 00000438	
			Data e Hora de Emissão 09/02/2022 16:42:16	
Código de Verificação 4DVE-VFHU				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 36.144.537/0001-72		Inscrição Municipal: 00106844	
	Nome/Razão Social: ALIVE SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		Inscrição Estadual: ---	
	Nome Fantasia: ALIVE SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS		Tel.: 19981673031	
	Endereço: RUA INGLATERRA 124 - VILA SANTA MARIA - CEP: 13471-630			
Município: Americana		UF: SP		E-mail: alivesaudesm@gmail.com
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal: ---		Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
Endereço: R Rua Oswaldo Cruz 70 - CENTRO - CEP: 13515-000				Tel.: ---
Município: Charqueada		UF: SP		E-mail: ---
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Dr.Valter Pires da Silva - REF. Mês de janeiro 2022.				
Valor Bruto R\$ 26.494,05 Valor Líquido R\$ 24.864,67				
SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFN Nº 971/2009.				
Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 66249 Conta Corrente: 30531-6				
				
Retenção de COFINS R\$ 794,82	Retenção de CSLL R\$ 284,84	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 397,41	Retenção de PIS R\$ 172,21
Outras Retenções R\$ 0,00				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.494,05				
Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e co...				
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 26.494,05	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 794,82
Crédito p/ IPTU (R\$) 0,00				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009 - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 21/03/2022 - Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.				

Em 09/02/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 11/2021, processo n.º 3250/2021 de 06/10/2021.