

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: 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 OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO DA PARCERIA: Complemento salarial destinado a categoria da enfermagem.

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 11/2024 Processo nº 1404/2024	21/02/2024	21/02/2024 a 31/12/2024	19.696,99
1º Termo Aditivo	06/03/2024	06/03/2024 a 31/12/2024	19.696,99
2º Termo Aditivo	05/04/2024	05/04/2024 a 31/12/2024	19.696,99

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\$)
19/04/2024	19.696,99	19/04/2024	33.487.948	19.696,99
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				19.696,99
(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)				19.696,99
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				614,24
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				20.311,23

(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 Abril/2024 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)	20.311,23		20.311,23	20.311,23	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	20.311,23		20.311,23	20.311,23	

(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 DESPE

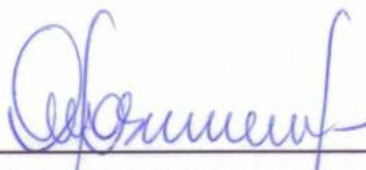
SAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser 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	20.311,23
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	20.311,23
(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, na qualidade de responsável 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 Parceiro.

Charqueada, 30 de Abril de 2024.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337020853328631016
02/05/2024 08:59:30

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4901 036348411000110 MIGUELAB PRES	40.301	13.233,10 D	
03/04/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	40.302	738,86 D	
03/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.971,96 C	0,00 C
15/04/2024		3668	99015	870 Transferência recebida 15/04 14:09 H M B CHARQUEADA	553.668.000.000.635	20.000,00 C	
15/04/2024		3668	99015	870 Transferência recebida 15/04 14:24 HOSP M B CHARQUEDA	553.668.000.005.150	10.000,00 C	
15/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	45.249	9.720,25 D	
15/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	41.501	9.851,30 D	
15/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 15:10 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	41.502	12.252,80 D	
15/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.824,35 C	0,00 C
17/04/2024		3668	99015	870 Transferência recebida 17/04 15:05 HOSP M B CHARQUEDA	553.668.000.005.150	30.500,00 C	
17/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.887	837,45 D	
17/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.888	167,52 D	
17/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.889	1.713,79 D	
17/04/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	77.781,24 D	0,00 C
18/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 18/04 13:37 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	41.801	273,81 D	
18/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	273,81 C	0,00 C
19/04/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	33.487.948	19.696,99 C	
19/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	45.267	24.467,39 D	
19/04/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.901	37.527,79 D	
19/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 09:37 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	41.902	18.296,38 D	
19/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	60.594,57 C	0,00 C
22/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 10:55 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	42.201	9.221,25 D	
22/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	9.221,25 C	0,00 C
24/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.233	2.057,89 D	

25/04/2024	3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	25.000,00 C	
			25/04 10:21 HOSP M B CHARQUEDA			
25/04/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.798	9.299,73 D	
25/04/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.799	2.625,09 D	
25/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.501	141,62 D	
			25/04 10:44 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
25/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.502	1.569,22 D	
			25/04 10:44 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
25/04/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	11.364,34 D	0,00 C
26/04/2024	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.404.250.001.573	350.000,00 C	
			114325590001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAU			
26/04/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	350.000,00 D	0,00 C
29/04/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	41.827	148.054,54 D	
29/04/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	41.828	18.022,09 D	
29/04/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	41.829	9.829,72 D	
29/04/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	175.906,35 C	0,00 C
30/04/2024	3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	16.000,00 C	
			30/04 10:36 HOSP M B CHARQUEDA			
30/04/2024	3668	99015	470 Transferência enviada	552.656.000.025.784	13.000,00 D	
			30/04 13:38 GOLINELLI S MEDICOS LTDA			
30/04/2024	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.014.232	9.500,00 D	
			30/04 13:38 UNIAO S R M SS LTDA ME			
30/04/2024	3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.015.937	12.669,75 D	
			30/04 13:38 ASSOMED SERVICOS MEDICOS			
30/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.001	30.207,96 D	
			077 0001 008409368000110 BRONDI SERVIC			
30/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.002	16.834,34 D	
			077 0001 008409368000110 BRONDI SERVIC			
30/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.003	4.927,12 D	
			077 0001 008409368000110 BRONDI SERVIC			
30/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.004	1.500,00 D	
			260 0001 046016664000140 SERVICOS EM S			
30/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.005	17.875,00 D	
			077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO			
30/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.006	10.000,00 D	
			033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
30/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.007	46.250,00 D	
			033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
30/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.008	8.798,44 D	
			077 0001 041432737000160 ANDF SERVICOS			
30/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.009	16.614,00 D	
			104 4901 036348411000110 MIGUELAB PRES			
30/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.010	14.000,00 D	
			104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ			
30/04/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	186.176,61 C	
30/04/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331020911410892022
02/05/2024 09:20:30

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência ABRIL/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/03/2024	SALDO ANTERIOR	18.592,05			14.908,014811		
03/04/2024	RESGATE	13.971,96	0,90	12,73	11.204,251853	1,248239524	3.703,762958
	Aplicação 27/03/2024	13.971,96	0,90	12,73	11.204,251853		
15/04/2024	RESGATE	1.824,35	0,94	2,36	1.460,675857	1,251235852	2.243,087101
	Aplicação 27/03/2024	1.824,35	0,94	2,36	1.460,675857		
17/04/2024	APLICAÇÃO	77.781,24			62.126,321286	1,251985284	64.369,408387
18/04/2024	RESGATE	273,81	0,20	0,31	219,042316	1,252360753	64.150,366071
	Aplicação 27/03/2024	273,81	0,20	0,31	219,042316		
19/04/2024	RESGATE	60.594,57	2,65	35,21	48.399,947611	1,252737513	15.750,418460
	Aplicação 27/03/2024	2.530,72	2,10	2,78	2.024,044785		
	Aplicação 17/04/2024	58.063,85	0,55	32,43	46.375,902826		
22/04/2024	RESGATE	9.221,25	0,32	6,87	7.364,424440	1,253110827	8.385,994020
	Aplicação 17/04/2024	9.221,25	0,32	6,87	7.364,424440		
24/04/2024	RESGATE	2.057,89	0,16	2,34	1.643,234712	1,253862266	6.742,759308
	Aplicação 17/04/2024	2.057,89	0,16	2,34	1.643,234712		
25/04/2024	APLICAÇÃO	11.364,34			9.060,760906	1,254236826	15.803,520214
26/04/2024	APLICAÇÃO	350.000,00			278.970,749249	1,254611822	294.774,269463
29/04/2024	RESGATE	175.906,35	3,07	59,74	140.216,136065	1,254985089	154.558,133398
	Aplicação 17/04/2024	8.448,11	1,82	12,13	6.742,759308		
	Aplicação 25/04/2024	11.365,09	0,21	5,82	9.060,760906		
	Aplicação 26/04/2024	156.093,15	1,04	41,79	124.412,615851		
30/04/2024	RESGATE	186.176,61	3,48	95,13	148.384,211124	1,255357417	6.173,922274
	Aplicação 26/04/2024	186.176,61	3,48	95,13	148.384,211124		
30/04/2024	SALDO ATUAL	7.750,48			6.173,922274		6.173,922274

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	18.592,05
APLICAÇÕES (+)	439.145,58
RESGATES (-)	450.026,79
RENDIMENTO BRUTO (+)	266,05
IMPOSTO DE RENDA (-)	11,72
IOF (-)	214,69
RENDIMENTO LÍQUIDO	39,64
SALDO ATUAL =	7.750,48

Valor da Cota

28/03/2024	1,247117567
30/04/2024	1,255357417

Rentabilidade

No mês	0,6607
No ano	2,6581
Últimos 12 meses	9,4591

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341715266694121
17/04/2024 15:37:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:37:57
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: ADRIANA A DE SOUZA

CPF: 272.798.338-70

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

12.616-0

DATA DE PAGAMENTO:

17/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

837,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.CD3.DC7.BCE.858.3AC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:37:57
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: ADRIANA A DE SOUZA

CPF: 272.798.338-70

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

12.616-0

DATA DE PAGAMENTO:

17/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

167,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.8D6.463.D0C.64B.3B8



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO(Complemento)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18	02 Razão Social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				04 Bairro CENTRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ, 70					09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município CHARQUEADA	06 UF SP	07 CEP 13517-032	08 CNAE 8610101		
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 20914377676	11 Nome ADRIANA APARECIDA DE SOUZA				13 Bairro JD ALVORADA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA SILVIO SARTORI, 42					18 CPF 272.798.338-70
14 Município CHARQUEADA	15 UF SP	16 CEP 13516-008	17 CTPS (nº, série, UF) 071660 212 SP		
19 Data de Nascimento 16/08/1970	20 Nome da Mãe MARIA DA LUZ BRUNO DE SOUZA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.965,75	24 Data de Admissão 01/11/2013	25 Data do Aviso Prévio 06/04/2024	26 Data de Afastamento 06/04/2024	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alim. (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.289.857/0001-01 - Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio Claro				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de ____/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	0,00	55 Adic. Noturno ____ Horas a ____%	0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____/12 avos	0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Diferença Salarial	2.239,14
95.2 Complementação Salarial Piso E	837,45	95.3 Complementação Salarial Piso E	167,52		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.244,11
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	0,00	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 INSS	268,59
115.2 IRRF	256,76				
				TOTAL DEDUÇÕES	525,35
				VALOR LÍQUIDO	2.718,76

1713179 - Paga parte com submissão 1713179 - Paga parte com submissão 1713179 - Paga parte com submissão 1713179 - Paga parte com submissão 1713179

25/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.47.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C	
AGENCIA: 3668	CONTA: 300.016-8
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PALOMA ESTEFAN GONCALVES
CPF/CNPJ:	480.773.438-56
AGENCIA: 3668	CONTA: 17.338-X
DATA DO PAGAMENTO:	25/04/2024
VALOR:	9.299,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.CCD.757.7FC.B3F.27D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

25/04

parte com que da enfermagem R\$ 1.284,17 - Parte parte com subseções R\$ 8.015,56