

**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: Serviços médicos especializados nas áreas de pediatria, ginecologia e obstetria, psiquiatria adulto e infantil, ortopedia e cardiologia.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 05/2025 Processo nº 12538/2024	01/01/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	846.000,00

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\$)
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				1.826,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				1.826,83
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				3,74
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.830,57
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.830,57

(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 Março/2025 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 (*)	1.629,75		1.629,75	1.629,75	
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	1.629,75		1.629,75	1.629,75	

(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 SEGUINTEs, 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	1.830,57
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.629,75
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	200,82
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	200,82
(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, 31 de Março de 2025



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337021237039572017
02/04/2025 12:49:52

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 12869-4 HOSPITAL E MATERNIDADE BE
Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/03/2025		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.300.016	1.629,75 D	
				17/03 15:12 HOSPITAL MAT BENEFICENTE			
17/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.629,75 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
28/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.801	200,82 D	
				104 4901 011432559000107 FUNDO MUNICIP			
28/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	200,82 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337021237039572049
02/04/2025 13:05:20

Cliente

Agência	3668-4
Conta	12869-4 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	MARÇO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	1.826,83			1.362,923147		
17/03/2025	RESGATE	1.629,75	2,55		1.213,769948	1,344818269	149,153199
	Aplicação 14/02/2025	1.629,75	2,55		1.213,769948		
28/03/2025	RESGATE	200,82	0,47		149,153199	1,349557484	
	Aplicação 14/02/2025	200,82	0,47		149,153199		
31/03/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.826,83
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.830,57
RENDIMENTO BRUTO (+)	6,76
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,02
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,74
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

28/02/2025	1,340376436
31/03/2025	1,350096658

Rentabilidade

No mês	0,7251
No ano	2,2196
Últimos 12 meses	8,2573

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



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:55:27
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.03.2025 R\$ 1,350096658
Valor Cota p/dia 02.04.2025 R\$ 1,351187248

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3103 Sdo Ant.	0,00	0,000000
0204 Sdo Final	0,00	0,000000

Rentabilidades %

No mes: 0,0807
No ano: 2,3022
Ultimos 12 meses: 8,2573

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.04.2025

Saldo Bruto	0,00
IR Estimado	0,00
IR Complementar	0,00
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	0,00
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3371715087131581
17/03/2025 15:15:4617/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:25
366803668 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
=====DATA DA TRANSFERENCIA 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016
VALOR TOTAL 1.629,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D49.1B3.F7A.B8C.A06

*Referente a
impostos pagos*

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

NOTA	PIS	COFINS	IRRF	CSLL	ISS
985	R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	
8	R\$ 112,45	R\$ 519,00	R\$ 259,50	R\$ 173,00	
124	R\$ 183,30	R\$ 846,00	R\$ 423,00	R\$ 282,00	
391	R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	
744	R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	
91	R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	
6288	R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 11,25	R\$ 7,50	
120583	-	-	-	-	R\$ 62,74
TOTAL	R\$ 492,38	R\$ 2.272,50	R\$ 1.136,25	R\$ 757,50	R\$ 62,74

CONTA 300.016

985	R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00
8	R\$ 112,45	R\$ 519,00	R\$ 259,50	R\$ 173,00
124	R\$ 183,30	R\$ 846,00	R\$ 423,00	R\$ 282,00
TOTAL:	R\$ 2.982,75			

CONTA 12869-4

391	R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00
744	R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00
91	R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00
TOTAL:	R\$ 1.629,75			

CONTA 15960-3

6288	R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 11,25	R\$ 7,50
TOTAL:	R\$ 46,13			

Em 17/03/25, 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 05/2025, processo n.º 12538/2024 de 01/01/25. *Priscila*

CNPJ 51.421.279/0001-18		Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	
Período de Apuração Fevereiro/2025	Data de Vencimento 20/03/2025	Número do Documento 07.16.25070.1565847-3	Pagar este documento até 20/03/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000320168043			Valor Total do Documento 27.984,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	16.416,27			16.416,27
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	5.095,78			5.095,78
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.136,25			1.136,25
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:02/2025 Vencimento:25/03/2025	1.813,97			1.813,97
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	3.522,38			3.522,38
	Totais	27.984,65			27.984,65

- Pago por ti com 7m 15. R\$ 46,13
- Pago por ti com Especialidade R\$ 1629,75
- Pago por ti com Subscrição R\$ 26.208,77

Em 11 / 03 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2025, processo n.º 12534 / 2024, de 01 / 01 / 25.

Pruxila

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

11/03/2025 14:16:28

85890000279 7 84650385250 2 79071625070 5 15658473503 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000279 7	84650385250 2	79071625070 5	15658473503 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.25070.1565847-3
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 27.984,65

Pague com o PIX





Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000279-7 84650385250-2
79071625070-5 15658473503-2

Data do pagamento 20/03/2025
Numero do Documento 07.16.25070.1565847-3
Valor Total 27.984,65

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 6.BE7.4C1.DDF.E6E.FC9



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3362816187523541
28/03/2025 16:25:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.18
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA

CONTA: 624.008-7

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHARQUE

CPF/CNPJ: 11.432.559/0001-07

VALOR: R\$ 200,82

DEBITO EM: 28/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032801

AUTENTICACAO SISBB: 0.15B.E6F.3B8.BA3.06C

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

devolução de galna
de convênio
→ Encerrado