



MANUTENÇÃO DA AMPOLA DO TOMÓGRAFO

- 35.638-7

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Dezembro de 2024

Rec. 13/01/2025


Gerald Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

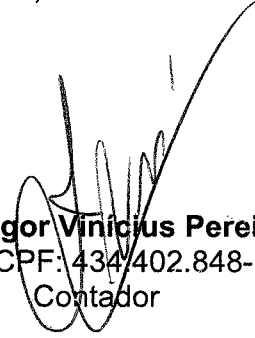
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas referente **Dezembro de 2024**, autorizado pelo Plano de Trabalho Manutenção da Ampola do Tomógrafo, o valor de **R\$ 214.950,80** (Duzentos e Quatorze Mil, Novecentos e Cinquenta Reais e Oitenta Centavos); recebido no dia 17 de Maio de 2024.

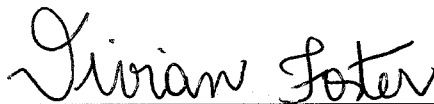
- Convênio 001/2024 – MANUTENÇÃO DA AMPOLA DO TOMÓGRAFO

Itararé, 10 de Janeiro de 2025.

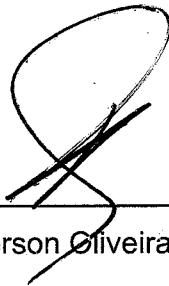

Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2024 MANUTENÇÃO DA AMPOLA DO TOMÓGRAFO** do mês de **Dezembro de 2024**, sem acréscimo de rendimentos em aplicações, sem acréscimo de recurso próprio, com estorno de empréstimo de **R\$ 214.734,80** e sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **12/2024** no valor de **R\$ 199.685,17**, com saldo para o mês seguinte de **R\$ 15.049,63**.

Conselheiros Fiscais

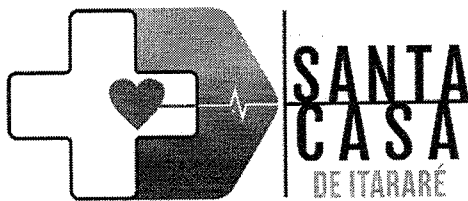


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Janeiro de 2025.



103

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$214.950,80 (duzentos e quatorze mil, novecentos e cinquenta reais e oitenta centavos)**, referente ao Plano de Trabalho da Manutenção da Ampola do Tomógrafo.

Parcela Única

Banco Brasil

Agência.: 0420-0

Conta Corrente.: 35.638-7

Itararé (SP) 17 de maio de 2024.


Alex Sandro Santos Proença
CPF: 357.406.978-24
Coordenador Operacional

Rua São Pedro, 30- CEP. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo



104

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - MANUTENÇÃO DA AMPOLA DO TOMÓGRAFO

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

DEZEMBRO - 2024

DECEMBRO 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	MANUT. DA AMPOLA DO TOMÓGRAFO	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	35638-7	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
28/05/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
20/12/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 150.000,00	R\$ -	R\$ 150.000,00	C	1
20/12/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 64.734,80	R\$ -	R\$ 214.734,80	C	1
20/12/2024	Transferência enviada	00553400000101719	R\$ -	R\$ 199.245,97	R\$ 15.488,83	D	1
20/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00853550903012571	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 15.416,83	D	1
20/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00853550903134033	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 15.344,83	D	1
20/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00853550903260069	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 15.271,03	D	1
20/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00853550903391877	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 15.197,23	D	1
20/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00853550903529615	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 15.123,43	D	1
20/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00853550903677884	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 15.049,63	D	1
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 35.000,00	R\$ -	R\$ 50.049,63	C	1
31/12/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 50.049,63	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - TESTE DE DENGUE	1	R\$ 249.734,80	R\$ 199.685,17	R\$ 50.049,63
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 249.734,80	R\$ 199.685,17	R\$ 50.049,63

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE**RECURSO PORTARIA Nº 1135:**

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(+) Estorno Empréstimo	R\$ 214.734,80
(+) Estorno Empréstimo PORTARIA Nº 631	R\$ 35.000,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 199.685,17
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 50.049,63

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 50.049,63
--	----------------------



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - MANUTENÇÃO DA AMPOLA DO TOMÓGRAFO

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

DEZEMBRO - 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2024
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO						
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
28/05/2024	GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P EQUIP MED HOSPIT LTDA	1.371.667	MATERIAL MANUTENÇÃO AMPOLA	00553400000101719	MUNICIPAL	R\$ 178.758,79
30/04/2024	GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P EQUIP MED HOSPIT LTDA	352.236	MANUTENÇÃO AMPOLA	00553400000101719	MUNICIPAL	R\$ 16.588,00
28/05/2024	GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P EQUIP MED HOSPIT LTDA	1.371.667	MATERIAL MANUTENÇÃO AMPOLA	00553400000101719	MUNICIPAL	R\$ 3.899,18
30/11/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 439,20
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 199.685,17

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES		
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	199.685,17
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	199.685,17
REPASSE RECEBIDO	R\$	-
ESTORNO EMPRÉSTIMO	R\$	214.734,80
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	214.734,80
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	15.049,63

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G337060812124704017
06/01/2025 08:27:08

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 35638-7 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 02 / 12 / 2024 até 31 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/12/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 20/12 11:02 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	150.000,00 C	
20/12/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 20/12 11:02 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	64.734,80 C	
20/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 20/12 15:46 GE HEA 00050055250000105	553.400.000.101.719	199.245,97 D	
20/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/06/2024	853.550.903.012.571	72,00 D	
20/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/07/2024	853.550.903.134.033	72,00 D	
20/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 12/08/2024	853.550.903.260.069	73,80 D	
20/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/09/2024	853.550.903.391.877	73,80 D	
20/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/10/2024	853.550.903.529.615	73,80 D	
20/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 11/11/2024	853.550.903.677.884	73,80 D	15.049,63 C
30/12/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 09:50 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	35.000,00 C	50.049,63 C
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			50.049,63 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

DATA DE PROCESSAMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1371667

SÉRIE 1



GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP.
MED HOSPIT LTDA

AV. MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 690

Parque Jubran

Barueri - SP - CEP: 06460040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1371667

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0500 0293 7200 0302 5500 1001 3716 6711 0063 1720

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241122180229 28/05/2024 13:47:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206278712113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.029.372/0003-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

28/05/2024

ENDEREÇO

R SAO PEDRO, 30 . BR

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/05/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

(15) 3532-3160

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

13:47:28 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA

Número: 1371667, Valor original: 178.758,79, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 178.758,79

Num. Duplicata Parcela

001

Data

27/06/2024

Valor

178.758,79

Num. Duplicata Parcela

Quantidade

Valor

Num. Duplicata Parcela

Quantidade

Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

178.758,79

VALOR DO ICMS

32.176,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

178.758,79

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

178.758,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
D3162T	TUBO DE RAIO-X, ACOMPANHADO DE MANUAL, PUBLICAÇÃO TÉCNICA, ETIQUETAS E ESPUMA DE PESO, UTILIZADO EM APARELHOS	90223000	600	5102	UN	1,00	178.758,79	178.758,79	0,00	178.758,79	32.176,58	0,00	18,00	0,00

199.743,97

3900-2

101719-5

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente!!!

Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numerc(s): 70381422 / 2010861599.1 - PO: 10724819

PART NUMBER: D3162T SERIAL: US#0001256

PART NUMBER: D3162T SERIAL: US#0001256

RESERVADO AO FISCO

Doc 5877
12/06/24
Anderson J. A. Caldeira
RG: 52.012.224-5
Supervis. Autorizado
Santa Casa Itararé



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 30/04/2024	Hora Emissão 13:38	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 616T.1385.5244.2126999-B		Número da Nota 352236	Série da Nota
			Número RPS 0000299162	Série RPS 1

 GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E SERV P/ EQ. MÉD. E HOSP LTDA AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 690 - GALPÃO 5 E.8 SÍTIO TAMBORE / JUBRAN CEP 06460-040 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 00.029.372/0003-02 Telefone	Inscrição Municipal 5.54900-5		308
	e-mail		

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05	
Endereço R SAO PEDRO, 30		Complemento BR	
CEP 18460-009	Bairro CENTRO	Cidade Itarare	UF SP
E-mail radiologia@santacasaitarare.org.br			
Qtd 1	Descrição do Serviço MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS	Código Serviço 140112215	Aliquota 2,00 Valor Unitário 16.588,00 Valor Total 16.588,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

PROPOSTA 2010746329 SERVIÇO Manutenção de máquinas, aparelhos e equipamentos COMPETENCIA 04 2024 DATA DE VENCIMENTO 30 MAY 24 Hbs
 VALOR LIQUIDO - R\$ 16.588,00
 REFERENCIA: 2010746329
 DATA DE VENCIMENTO: 30-05-2024
 Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do PROPOSTA vigente

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	16.588,00
----------------------------	------------------

Fatura Nº 000000	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extenso		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 616T.1385.5244.2126999-B	
RECEBEMOS DA EMPRESA GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 352236 Série da Nota
Local	Data	Assinatura



20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:46:32
042000420 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.638-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.400.000.101.719
VALOR TOTAL	199.245,97

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GE HEALTHCARE DO BRASIL
AGENCIA: 3400-2 CONTA: 101.719-5
NR. DOCUMENTO 550.420.000.035.638
=====

IDENTIFICADOR 1:	50.055.250/0001 05
NR.AUTENTICACAO	C.C06.6AD.773.340.443

Transação efetuada com sucesso por: JH301731 ALIX SANDRO SANTOS PROENÇA.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

209