



OK

INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO

CIRÚRGICO - 35639-5

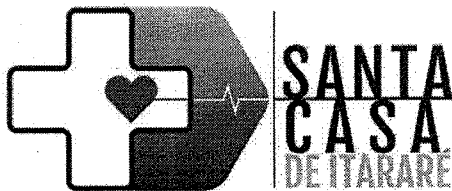
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Dezembro de 2023

Rec. 15/02/2024


Geraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



01

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 do pagamento referente ao repasse único, autorizado pelo Plano de Trabalho INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRÚRGICO, o valor de **R\$ 605.631,26** (Seiscentos e Cinco Mil, Seiscentos e Trinta e Um Reais e Vinte e Seis Centavos); recebido no dia 15 de Setembro de 2023.

- Convênio 001/2023 – INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRÚRGICO

Itararé, 10 de Janeiro de 2024.


Igor Vicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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

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

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



02

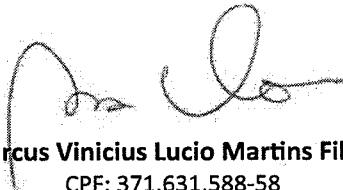
RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 605.631,26 (Seiscentos e Cinco Mil, Seiscentos e trinta e um reais e vinte e seis centavos)** referente ao Plano de Trabalho Investimentos Equipamentos Centro Cirurgico.

Parcela Única

Banco Brasil
Agência.: 0420-0
Conta Corrente.: 35639-5

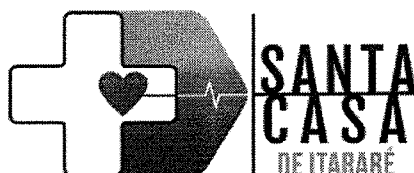
Itararé (SP) 15 de Setembro de 2023


Marcus Vinicius Lucio Martins Filho
CPF: 371.631.588-58
Gerente Financeiro

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



03

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO

Lei Municipal Nº 4334 - 17 de Janeiro de 2023

DEZEMBRO 2023

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO				
AGÊNCIA	0420-0	INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS	
C.CORRENTE	35639-5	1	2	3	4	
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO REC. UTILIZADO
30/11/2023	Saldo Anterior				R\$ 9.054,74	C
11/12/2023	Tarifa Pacote de Serviços	893.451.100.869.214	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 8.982,74	D 3
12/12/2023	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 11,50	R\$ -	R\$ 8.994,24	C 3
12/12/2023	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ 9.066,24	C 3
12/12/2023	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 268,01	R\$ -	R\$ 9.334,25	C 3
12/12/2023	Pagamento de Boleto	121.201	R\$ -	R\$ 9.066,24	R\$ 268,01	D 1
12/12/2023	Pagamento de Boleto	121.201	R\$ -	R\$ 268,01	R\$ (0,00)	3
29/12/2023	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO	1	R\$ -	R\$ 9.066,24	R\$ (9.066,24)
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 351,51	R\$ 340,01	R\$ 11,50
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 351,51	R\$ 9.406,25	R\$ (9.054,74)

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE

RECURSO: INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO

(=) Saldo Anterior	R\$ 9.066,24
(+) Valor Recebido	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 9.066,24
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ (0,00)

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (11,50)
(+) Valor Recebido	R\$ 351,51
(-) Valor Utilizado	R\$ 340,01
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ (0,00)
--	-------------------



04

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

Lei Municipal Nº 4334 - 17 de Janeiro de 2023

INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO - DEZEMBRO 2023

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	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	SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI
CPF	291.976.318-09
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2023
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
20/10/2023	MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MEDICAL LIGHT	2.841	INSTRUMENTAIS CIRURGICO	121.201	MUNICIPAL	R\$ 9.066,24
20/10/2023	MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MEDICAL LIGHT	2.841	INSTRUMENTAIS CIRURGICO	121.201	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 268,01
31/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 72,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 9.406,25

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 9.334,25
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$ 72,00
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 9.406,25
REPASSE RECEBIDO	R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 9.066,24
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$ 11,50
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 351,51
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 9.406,25
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	-R\$ 0,00

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, examinadas pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332021444762231018
02/01/2024 14:53:10

35

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 35639-5 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 12 / 2023 até 29 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			9.054,74 C
11/12/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 11/12/2023	893.451.100.869.214	72,00 D	8.982,74 C
12/12/2023		0420	99015	870 Transferência recebida 12/12 16:18 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	11,50 C	
12/12/2023		0420	99015	870 Transferência recebida 12/12 16:18 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	72,00 C	
12/12/2023		0420	99015	870 Transferência recebida 12/12 16:20 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	268,01 C	
12/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAL LIGHT C P HOSP LTDA	121.201	9.334,25 D	0,00 C
29/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH276084 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 000002841
Série 001
Folha 2/3

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

135231039608155000140550010000028411700944380

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

135231783782836 - 20/10/2023 - 12:22:36

CNPJ/CPF

39.608.155/0001-40

37

Medical Light Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Medical Light
Rua DIOGENES CORREIA ARRUDA, 198 - - JD. SANTO ANDRE - 13484-126 -
Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3442 1808

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
417625331110

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Table with columns for item number, description, quantity, unit, price, and tax amounts. Includes handwritten 'OK' marks and a stamp: 'PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4334 17/01/2023 CONVENIO Nº 001/2023 Prefeitura Municipal de Itararé'.



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 000002841
Série 001
Folha 3/3

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3523 1039 6081 5500 0140 5500 1000 0028 4117 0094 4380

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFE
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

135231783782836 - 20/10/2023 - 12:22:36

CNPJ/CPF

39.608.155/0001-40

18

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
417625331110

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Table with columns for item number, description, quantity, price, and tax amounts. Includes handwritten 'OK' marks and a stamp: 'PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4334 17/01/2023 CONVENIO Nº 001/2023 Prefeitura Municipal de Itararé'.

Dados Adicionais

Informações Complementares
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R\$ 3.908,53 Fed - R\$ 3.200,32 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6042E8
III - SOLICITANTE: MARCELO

Informações Adicionais do Fisco

ENTREGA: COMPRAS A/C CAROL/MARCELO

LOCAL DE ENTREGA: RUA SAO PEDRO N 30, CEP: 18460-009 CENTRO - ITARARE/SP

NF vinculada ao DAV n 2486 - Vendedor: MILENA SOARES DOS SANTOS

Handwritten signature and date: JPC 4501 07/11/23

Stamp: Milena Soares dos Santos