


ORTOPEDIA - 35636-0

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Dezembro de 2023

Rec. 15/02/2024


Geraldo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



01

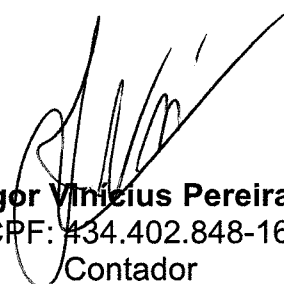
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **NOVEMBRO DE 2023**, autorizado pelo Plano de Trabalho da ORTOPEDIA, o valor de **R\$ 580.000,00** (Quinhentos e Oitenta Mil Reais); recebido no dia 14 de Dezembro de 2023.

- Convênio 001/2023 – ORTOPEDIA

Itararé, 10 de Janeiro de 2024.

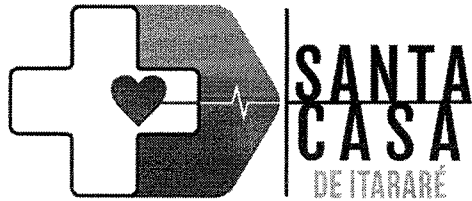


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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



RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 580.000,00 (Quinhentos e Oitenta mil Reais)** referente ao repasse do mês de **NOVEMBRO DE 2023**.

- ORTOPEDIA - Convênio 001/2023

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 35636-0

Itararé (SP) 14 de dezembro de 2023.


Alex Sandro Santos Proença

CPF: 357.406.978-24

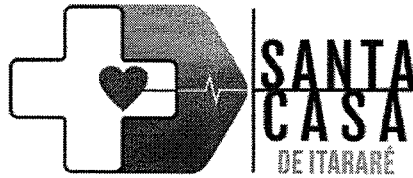
Coordenador Operacional

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



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ORTOPEDIA

Lei Municipal Nº 4334 - 17 de Janeiro de 2023

DEZEMBRO 2023

BANCO DO BRASIL		TIPO DE RECURSO UTILIZADO					
AGÊNCIA	0420-0	ORTOPEDIA	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS		
C.CORRENTE	35636-0	1	2	3	4		
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
16/11/2023	Saldo Anterior				R\$ -	C	
15/12/2023	Transferência recebida	550.420.000.005.284	R\$ 580.000,00	R\$ -	R\$ 580.000,00	C	1
15/12/2023	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ 580.072,00	C	3
15/12/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.501	R\$ -	R\$ 580.000,00	R\$ 72,00	D	1
15/12/2023	Tarifa Pacote de Serviços	873.490.805.407.112	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ -	D	3
29/12/2023	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ -	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - ORTOPEDIA	1	R\$ 580.000,00	R\$ 580.000,00	R\$ -
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 72,00	R\$ 72,00	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 580.072,00	R\$ 580.072,00	R\$ -

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

RECURSO INVESTIMENTO AMBESP:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 580.000,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 580.000,00
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ -

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 72,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 72,00
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -

EXTRATO BANCÁRIO

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

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS**

Lei Municipal Nº 4334 - 17 de Janeiro de 2023

ORTOPEDIA - 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
12/12/2023	ES1 CONSULTORIA E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	30	ORTOPEDIA	121.501	MUNICIPAL	R\$ 580.000,00
29/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 72,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 580.072,00

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	580.072,00
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	580.072,00
REPASSE RECEBIDO	R\$	580.000,00
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\$	72,00
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	580.072,00
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	-

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

G332021444762231013
02/01/2024 14:51:56

05

Ciente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 35636-0 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
16/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/12/2023		0420	99015	870 Transferência recebida 15/12 16:30 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	580.000,00 C	
15/12/2023		0420	99015	870 Transferência recebida 15/12 16:35 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	72,00 C	
15/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4788 047531315000129 ES1 CONSULTOR	121.501	580.000,00 D	
15/12/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 11/12/2023	873.490.805.407.112	72,00 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.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

0000030

Data e Hora de Emissão

12/12/2023 07:46:57

Código de Verificação

SRDJ-BBHV

20231212047531315000129

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **47.531.315/0001-29**Inscrição Municipal: **7.417.756-7**Nome/Razão Social: **ES1 CONSULTORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV GUILHERME GIORGI 531, APT 214 - VILA CARRAO - CEP: 03422-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- PLANTÃO DE ORTOPEDIA 720 HS - REF NOVEMBRO/2023
- 1354 CONSULTAS REF. A ATENDIMENTOS PRONTO SOCORRO - REF. NOVEMBRO/2023
- 45 PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ORTOPÉDICOS - REF. NOVEMBRO/2023
- CONSULTAS AMBESP 418 - REF. NOVEMBRO/2023

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO: **SANTANDER S.A**AG.: **4788**C/C: **13005385-0**

ES1 CONSULTORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA .

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4354 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 580.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 52.200,00 (9,00%) / SEBRAE	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;