

# AQUISIÇÃO DE TESTES PARA DENGUES NS-1 -

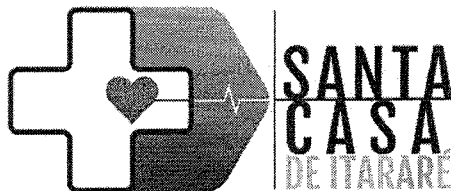
**34.598-9**

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Maio de 2024

Recib. 25/09/2024  
*Gerardo Donizete da Silva*  
Gerardo Donizete da Silva  
Repasses 3º Setor



901

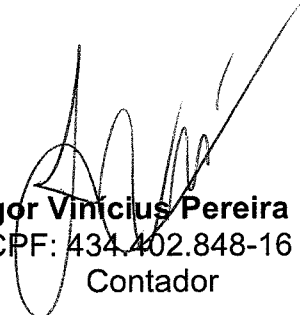
**Exmo. Senhor**  
**D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP**  
**Heliton Scheidt do Valle**

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Maio de 2024**, autorizado pelo Plano de Trabalho Aquisição de Testes para Dengue NS-1, o valor de **R\$ 23.600,00** (Vinte e Três Mil e Seiscentos Reais); recebido no dia 17 de Maio de 2024.

**- Convênio 001/2024 – AQUISIÇÃO DE TESTES PARA DENGUES NS-1**

Itararé, 10 de Junho 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](mailto:financeiro@santacasaitarare.org.br)  
Itararé – Estado de São Paulo



## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$23.600,00 (vinte e três mil e seiscientos reais)**, referente ao Plano de Trabalho da Aquisição de Testes Imunorápidos para Dengue NS-1.

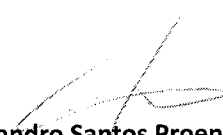
**Parcela Única**

**Banco Brasil**

**Agência.: 0420-0**

**Conta Corrente.: 34.598-9**

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](mailto:financeiro2@santacasaitarare.org.br)  
Itararé – Estado de São Paulo



## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - TESTE DE DENGUE

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

MAIO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO					
AGÊNCIA	0420-0	TESTE DE DENGUE	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS		
C.CORRENTE	34598-9	1	2	3	4		
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
01/03/2024	Saldo Anterior				R\$ -	C	
17/05/2024	Transferência recebida	00550420000023877	R\$ 23.600,00	R\$ -	R\$ 23.600,00	C	1
17/05/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871380802340625	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 23.528,00	D	1
17/05/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871380802502781	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 23.456,00	D	1
17/05/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871380802688596	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 23.384,00	D	1
17/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 23.384,00	R\$ -	D	4
22/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052201	R\$ -	R\$ 15.900,00	R\$ (15.900,00)	D	1
22/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 15.900,00	R\$ -	R\$ -	C	4
31/05/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ -	C	

### RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - TESTE DE DENGUE	1	R\$ 23.600,00	R\$ 16.116,00	R\$ 7.484,00
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 15.900,00	R\$ 23.384,00	R\$ (7.484,00)
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 39.500,00</b>	<b>R\$ 39.500,00</b>	<b>R\$ -</b>

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

#### RECURSO PORTARIA Nº 1135:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 23.600,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 2,89
(-) Valor Utilizado	R\$ 16.116,00
<b>(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 7.486,89</b>

#### RECURSO PRÓPRIO:


**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - TESTE DE DENGUE**

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

**MAIO - 2024**

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	<b>DANILO FERNANDES CARDOSO</b>
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	<b>2024</b>
ORIGEM DOS RECURSOS	<b>MUNICIPAL</b>

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
21/05/2024	SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.183	TESTE DENGUE	00000000000052201	MUNICIPAL	R\$ 15.900,00
31/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 216,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>						<b>R\$ 16.116,00</b>

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

<b>I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES</b>	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 16.116,00
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ -
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 16.116,00</b>
REPASSE RECEBIDO	R\$ 23.600,00
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 2,89
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ -
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$ 23.602,89</b>
<b>(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE</b>	<b>R\$ 7.486,89</b>

Visualizar Pix agrupados



**Consultas - Extrato de conta corrente**

G331051341403543009  
05/06/2024 13:50:34

**Cliente - Conta atual**

Agência 420-0  
Conta corrente 34598-9 SANTA C M ITARARE  
Período do extrato de 01 / 05 / 2024 até 31 / 05 / 2024

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			9,00 C ✓
17/05/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 17/05 16:33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.420.000.023.877	23.600,00 C	
17/05/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/03/2024	871.380.802.340.625	72,00 D ✓	
17/05/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/04/2024	871.380.802.502.781	72,00 D ✓	
17/05/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 06/05/2024	871.380.802.688.596	72,00 D ✓	
17/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	23.384,00 D	0,00 C ✓
22/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0027 047292400000181 SPECIAL MED C	52.201	15.900,00 D	
22/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.900,00 C	0,00 C ✓
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C ✓

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

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

**Dados do Cliente****Agência**  
420-0**Conta**  
34598-9**Cliente**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
ITARARE**CNPJ**  
50.055.250/0001-05**Resumo do mês - Maio/2024**

Saldo bruto em 30/04/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 23.384,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 15.900,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,07
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,55
Rendimentos no mês:	R\$ 4,51
Saldo bruto em 31/05/2024:	R\$ 7.486,89

*John*  
R\$ 7,89

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
17/05/2024	Aplicação	R\$ 23.384,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.384,00
22/05/2024	Resgate	R\$ 15.899,75	R\$ 1,87	R\$ 0,07	R\$ 1,55	R\$ 15.900,00
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 7.484,25	R\$ 2,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

