


CIRURGIA VASCULAR - 35.637-9

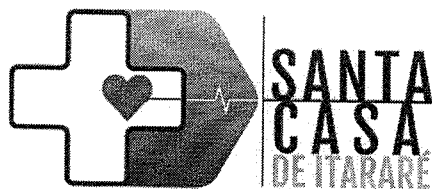
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Agosto de 2024

Recalculado 25/09/2024


Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



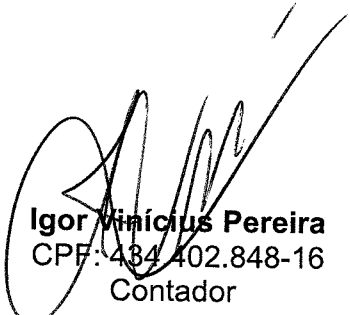
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Agosto de 2024**, autorizado pelo Plano de Trabalho Cirurgia Vascular, o valor de **R\$ 680.000,00** (Seiscentos e Oitenta Mil Reais); recebido no dia 20 de Agosto de 2024.

- Convênio 001/2024 – CIRURGIA VASCULAR

Itararé, 10 de Setembro de 2024.


Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

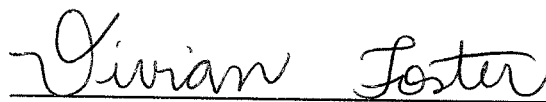
Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

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

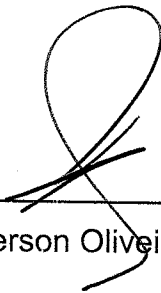
E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo

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 CIRURGIA VASCULAR** do mês de **Agosto de 2024** no valor de **R\$ 680.000,00** (seiscentos e oitenta mil reais), sem acréscimo de rendimentos em aplicações, com acréscimo de recurso próprio no valor de **R\$ 433,80**, e também sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **08/2024** no valor de **R\$ 503.115,94**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$ 177.317,86**.

Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Setembro de 2024.



002


RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 680.000,00 (seiscentos e oitenta mil reais)**, referente ao Plano de Trabalho Cirurgia Vascular.

1º. PARCELA.

Banco Brasil
Agência.: 0420-0
Conta Corrente.: 35.637-9

Itararé (SP) 20 de agosto de 2024.


Alex Sandro Santos Proença
CPF: 357.406.978-24
Coordenador Operacional



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CIRURGIA VASCULAR

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

AGOSTO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO					
AGÊNCIA	0420-0	CIRURGIA VASCULAR	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS		
C.CORRENTE	35637-9	1	2	3	4		
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
08/03/2024	Saldo Anterior				R\$ -		C
21/08/2024	TED-Crédito em Conta	00000000033311601	R\$ 680.000,00	R\$ -	R\$ 680.000,00		C 1
21/08/2024	Pix - Enviado	00000000000082101	R\$ -	R\$ 200.000,00	R\$ 480.000,00		D 1
21/08/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872340802180098	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 479.928,00		D 3
21/08/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872340802312280	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 479.856,00		D 3
21/08/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872340802449534	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 479.784,00		D 3
21/08/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872340802593416	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 479.712,00		D 3
21/08/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872340802749475	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 479.640,00		D 3
21/08/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872340802936012	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 479.566,20		D 3
26/08/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 433,80	R\$ -	R\$ 480.000,00		C 3
29/08/2024	Pix - Enviado	00000000000082901	R\$ -	R\$ 287.682,14	R\$ 192.317,86		D 1
30/08/2024	Pix - Enviado	00000000000083001	R\$ -	R\$ 15.000,00	R\$ 177.317,86		D 1
31/08/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 177.317,86		C

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - TESTE DE DENGUE	1	R\$ 680.000,00	R\$ 502.682,14	R\$ 177.317,86
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 433,80	R\$ 433,80	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 680.433,80	R\$ 503.115,94	R\$ 177.317,86

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

RECURSO PORTARIA Nº 1135:

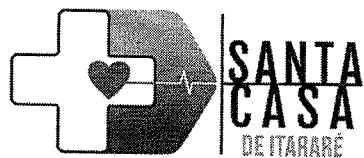
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 680.000,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 502.682,14
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 177.317,86

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 433,80
(-) Valor Utilizado	R\$ 433,80
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 177.317,86
--	-----------------------



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - MANUTENÇÃO DA AMPOLA DO TOMÓGRAFO
 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	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
27/08/2024	SP VEIN CENTER S/S	633	CIRURGIA VASCULAR	00000000000082101	MUNICIPAL	R\$ 200.000,00
27/08/2024	SP VEIN CENTER S/S	633	CIRURGIA VASCULAR	00000000000082901	MUNICIPAL	R\$ 287.682,14
30/08/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRESTIMO	00000000000083001	MUNICIPAL	R\$ 15.000,00
31/08/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSO PRÓPRIO	R\$ 433,80
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 503.115,94

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)	
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 502.682,14
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 433,80
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 503.115,94
REPASSE RECEBIDO	R\$ 680.000,00
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
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\$ 433,80
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 680.433,80
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 177.317,86

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337021127008665016
02/09/2024 11:37:34

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 35637-9 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 08 / 2024 até 31 / 08 / 2024

Lançamentos


Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/08/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0310 13820532000117 SP 352320 FMS	33.311.601	680.000,00 C	
21/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 10:54 VNMM SERVICOS MEDICOS S S	82.101	200.000,00 D	
21/08/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 11/03/2024	872.340.802.180.098	72,00 D	
21/08/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/04/2024	872.340.802.312.280	72,00 D	
21/08/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/05/2024	872.340.802.449.534	72,00 D	
21/08/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/06/2024	872.340.802.593.416	72,00 D	
21/08/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/07/2024	872.340.802.749.475	72,00 D	
21/08/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 12/08/2024	872.340.802.936.012	73,80 D	479.566,20 C
26/08/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 26/08 09:01 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	433,80 C	480.000,00 C
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 29/08 09:54 VNMM SERVICOS MEDICOS S S	82.901	287.682,14 D	192.317,86 C
30/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 30/08 16:16 SANTA CASA	83.001	15.000,00 D	177.317,86 C
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			177.317,86 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH301731 ALEX SANDRO SANTOS PROENCA.



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 27/08/2024	Hora Emissão 17:21	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA
	Código Autenticidade 150N.8625.3387.2696699-Z		

Prestador de Serviços

SP VEIN CENTER S/S
 AVENIDA TRINDADE , 254 - Sala SALA: 1401
 BETHAVILLE I / CENTRO
 CEP 06404-326 - BARUERI - SP
 CNPJ/CPF **36.699.895/0001-41**
 Telefone
 Inscrição Municipal **4.AL840-4**
 e-mail

Nome Tomador de Serviços
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ CPF/CNPJ
 50.055.250/0001-05

Endereço
 RUA SÃO PEDRO , 30 Complemento

CEP Bairro Cidade UF
 18460-009 CENTRO ITARARE SP

E-mail
 faturamento@santacasaitarare.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	CLINICA MEDICA	040302217	2,00	519.640,00	519.640,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 Referente a Serviços Médicos Prestados

Escleroterapia = 191 procedimentos realizados (R\$1720,00 valor de cada) R\$328.520,00

Ultrasson de Doppler =764 ultrassons realizadas (R\$ 220,00 valor de cada) R\$168.080,00

Consultas =192 consultas realizadas (R\$120,00 valor de cada) R\$23.040,00

IRRF 1,5% = R\$7.794,60
 PIS 0,65% = R\$3.377,66
 COFINS 3% = R\$15.589,20
 CSLL 1% = R\$5.196,40

R\$ 200.000,00
R\$ 287.682,54

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
7.794,60	3.377,66	15.589,20	5.196,40

VALOR TOTAL DA NOTA **519.640,00**

Fatura Nº	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
150N.8625.3387.2696699-Z


RECEBEMOS DA EMPRESA SP VEIN CENTER S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota Série da Nota
000633

Local Data Assinatura



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 27/08/2024	Hora Emissão 17:21	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA 107
	Código Autenticidade 150N.8625.3387.2696699-Z		

Prestador de Serviços  SP VEIN CENTER S/S AVENIDA TRINDADE, 254 - Sala SALA: 1401 BETHAVILLE I / CENTRO CEP 06404-326 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 36.699.895/0001-41 Telefone	Inscrição Municipal e-mail 4.AL840-4
---	---

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05	
Endereço RUA SÃO PEDRO, 30		Complemento	
CEP 18460-009	Bairro CENTRO	Cidade ITARARE	UF SP
E-mail faturamento@santacasaitarare.org.br			
Qtde 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Aliquota 2,00 Valor Unitário 519.640,00 Valor Total 519.640,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 Referente a Serviços Médicos Prestados

Escleroterapia = 191 procedimentos realizados (R\$1720,00 valor de cada) R\$328.520,00

Ultrassom de Doppler =764 ultrassons realizadas (R\$ 220,00 valor de cada) R\$168.080,00

Consultas =192 consultas realizadas (R\$120,00 valor de cada) R\$23.040,00

IRRF 1,5% = R\$7.794,60
 PIS 0,65% = R\$3.377,66
 COFINS 3% = R\$15.589,20
 CSLL 1% = R\$5.196,40

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS <p style="text-align: center;">R\$ 0,00</p>	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
7.794,60	3.377,66	15.589,20	5.196,40

VALOR TOTAL DA NOTA **519.640,00**

Fatura Nº	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 150N.8625.3387.2696699-Z
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SP VEIN CENTER S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 000633 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.56
0420000420 0001

Comprovante Pix

308

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240830191540116964573
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$15.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/08/2024 - 16:16:21

PAGO PARA: Santa Casa

CNPJ: 50.055.250/0001-05

CHAVE PIX: 50055250000105

INSTITUICAO: 07206072 CC POUP INV NOVOS HORIZONT

AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000342939

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 16:16:22

DOCUMENTO: 083001

AUTENTICACAO SISBB: D.7F4.910.5BA.B47.3C6

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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