



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000  
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719  
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

### ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

|  |  |
|--|--|
| <b>ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE</b>       | PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL                         |
| <b>CONVENIADA</b>                      | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL      |
| <b>CNPJ</b>                            | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)</b>            | RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000 |
| <b>RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA</b> | JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO                               |
| <b>CPF</b>                             | 289.964.588-99   |
| <b>OBJETO</b>                          | URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA ATENÇÃO BÁSICA                |
| <b>EXERCÍCIO</b>                       | NOVEMBRO 2021  |
| <b>ORIGEM DO RECURSO (1)</b>           | MUNICIPAL  |

| DOCUMENTO                              | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR - R\$   |
|--|------------|------------|---------------|
| CONVÊNIO Nº 003/2021 - RECURSO PRÓPRIO | 01/07/2021 | 31/12/2021 | R\$ 18.000,00 |
|  |            |            |               |
|  |            |            |               |
|  |            |            |               |
|  |            |            |               |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 05/11/2021  | R\$ 3.000,00            | 05/11/2021      | 00001                          | R\$ 3.000,00             |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                | R\$ 3.000,00             |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 | R\$                            | 0,50                     |
| (B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO                              |                         |                 | R\$                            | 3.000,00                 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                |                          |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                |                          |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      |                         |                 | R\$                            | 3.000,50                 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 | R\$                            | 48,51                    |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |                         |                 | R\$                            | 3.049,01                 |

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas NOVEMBRO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL**

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA<br>(8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO<br>(R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO<br>(R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO<br>(R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO<br>(R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE<br>(R\$) |
|---|--|---|--|--|---|
| Recursos Humanos (SALÁRIOS)               |  |   |  | R\$ -  |   |
| Recursos Humanos (FÉRIAS)                 |  |   |  | R\$ -  |   |
| Encargos Social                           |  |   |  | R\$ -  |   |
| MAT/MED                                   |  |   |  | R\$ -  |   |
| Gênero Alimentícios                       |  |   |  | R\$ -  |   |
| Outros materiais de consumo               |  |   |  | R\$ -  |   |
| Serviços médicos                          |  |   |  | R\$ -  |   |
| Serviços de terceiros                     |  |   |  | R\$ -  |   |
| Locação Diversas                          |  |   | R\$ 3.000,00   | R\$ 3.000,00   |   |
| Utilidades públicas                       |  |   |  | R\$ -  |   |
| Manutenção                                |  |   |  | R\$ -  |   |
| Impostos                                  |  |   |  | R\$ -  |   |
| Bens e materias permanentes               |  |   |  | R\$ -  |   |
| Obras                                     |  |   |  | R\$ -  |   |
| Outras despesas                           |  |   |  | R\$ -  |   |
| Despesas financeiras e bancárias          |  |   | R\$ 49,00  | R\$ 49,00  |   |
| <b>TOTAL</b>                              | R\$ -  | R\$ -   | R\$ 3.049,00   | R\$ 3.049,00   | R\$ -   |

(4) Verba: Federal, Estadual e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

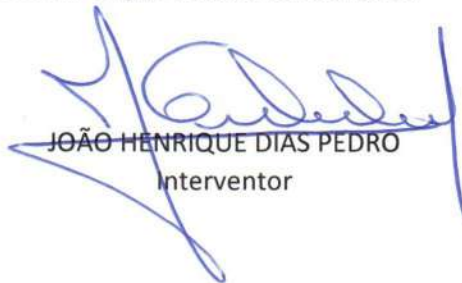
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas parq entidades da área da Saúde.

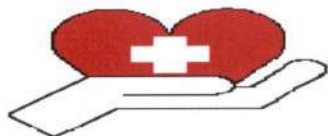
### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

|   |     |          |
|---|-----|----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                    | R\$ | 3.049,01 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ | 3.049,00 |
| (K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                   | R\$ | 0,01     |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |     |          |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ | 0,01     |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor

Pontal, 16 de dezembro de 2.021



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

### PRESTAÇÃO DE CONTAS - NOVEMBRO 2021

#### VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/07/2021

| DATA DOCUMENTO           | DOC.   | Nº   | CREDOR  | VALOR         | RETENÇÃO ENCARGOS | VR PAGO P/ CONVÊNIO | DATA DO PAGTO | Nº TED PAGTO | C/C   |
|--------------------------|--------|------|---------|---------------|-------------------|---------------------|---------------|--------------|-------|
| <b>LOCAÇÕES DIVERSAS</b> |        |      |         |               |                   |                     |               |              |       |
| 09/11/2021               | FATURA | 1127 | FULLTEC | R\$ 15.000,00 |                   | R\$ 3.000,00        | 19/11/2021    | 138546       | 973-3 |
|                          |        |      |         |               |                   | R\$ -               |               |              | 973-3 |
|                          |        |      |         | R\$ 15.000,00 | R\$ -             | R\$ 3.000,00        |               |              |       |

|                 |      |  |                   |       |       |       |  |  |       |
|-----------------|------|--|-------------------|-------|-------|-------|--|--|-------|
| <b>IMPOSTOS</b> |      |  |                   |       |       |       |  |  |       |
|                 | DARF |  | IRRF - FOPAG 0561 |       |       | R\$ - |  |  | 973-3 |
|                 |      |  |                   |       |       | R\$ - |  |  | 973-3 |
|                 |      |  |                   | R\$ - | R\$ - | R\$ - |  |  |       |

|   |         |  |           |               |       |              |            |   |       |
|---|---------|--|-----------|---------------|-------|--------------|------------|---|-------|
| <b>DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS</b> |         |  |           |               |       |              |            |   |       |
| 05/11/2021                              | EXTRATO |  | MANUT CTA | R\$ 49,00     |       | R\$ 49,00    | 05/11/2021 | 0 | 973-3 |
|   |         |  |           |               |       | R\$ -        |            |   | 973-3 |
|   |         |  |           | R\$ 49,00     | R\$ - | R\$ 49,00    |            |   |       |
| <b>TOTAL</b>                            |         |  |           | R\$ 15.049,00 | R\$ - | R\$ 3.049,00 |            |   |       |


**Extrato Fundo de Investimento**  
**Para simples verificação**

|                               |                |                  |                       |
|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência<br>PONTAL, SP | Código<br>3472 | Operação<br>0088 | Emissão<br>07/12/2021 |
|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

|   |                                     |  |
|---|-------------------------------------|--|
| Fundo<br>CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES | CNPJ do Fundo<br>05.114.716/0001-33 | Início das Atividades do Fundo<br>24/02/2003 |
|---|-------------------------------------|--|

**Rentabilidade do Fundo**

|                     |                     |                                   |                                 |                                 |
|---------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| No Mês(%)<br>0,4438 | No Ano(%)<br>1,9747 | Nos Últimos 12 Meses(%)<br>1,9888 | Cota em: 29/10/2021<br>3,463283 | Cota em: 30/11/2021<br>3,478654 |
|---------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

**Administradora**

|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| Nome<br>Caixa Econômica Federal | Endereço<br>SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF | CNPJ da Administradora<br>00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|---|--|

**Cliente**

|   |                                |                                  |                    |                |
|---|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL | CPF/CNPJ<br>55.110.753/0001-41 | Conta Corrente<br>003.00000973-3 | Mês/Ano<br>11/2021 | Folha<br>01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor         |                                | Data da Avaliação                |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior             | 0,50C        | 0,144550      |
| Aplicações                 | 0,00         | 0,000000      |
| Resgates                   | 0,49D        | 0,141659      |
| Rendimento Bruto no Mês    | 0,00         |               |
| IRRF                       | 0,00         |               |
| IOF                        | 0,00         |               |
| Taxa de Saída              | 0,00         |               |
| Saldo Bruto*               | 0,01C        | 0,002891      |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |               |

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-----------|---------------|
| 19 / 11 | RESGATE   | 0,49D     | 0,141659      |
|         | IRRF      | 0,00      |               |
|         | IOF       | 0,00      |               |

**Dados de Tributação**
**Rendimento Base**
**IRRF**

0,00

0,00

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

|  |   |
|--|---|
| SAC:<br>0800 726 0101  | Endereço para Correspondência:<br>Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001   |
| Ouvidoria:<br>0800 725 7474  | Endereço Eletrônico:<br><a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp</a> |
| Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a> |   |

**Extrato por período**

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000973-3

Data: 02/12/2021 - 15:39

Mês: Novembro/2021

Período: 1 - 30

**Extrato**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor      | Saldo      |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00       | 0,00       |
| 05/11/2021 | 000001   | CRED TED       | 3.000,00 C | 3.000,00 C |
| 05/11/2021 | 000000   | MANUT CTA      | 49,00 D    | 2.951,00 C |
| 19/11/2021 | 191033   | CRED TEV       | 48,51 C    | 2.999,51 C |
| 19/11/2021 | 138546   | ENVIO TED      | 3.000,00 D | 0,49 D     |
| 19/11/2021 | 727220   | RESG AUTOM     | 0,49 C     | 0,00 C     |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472   003   00000973-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000   |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                    |
| <b>Conta destino:</b>             | 4500 / 00000024868-1                   |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                               |
| <b>Nome:</b>                      | FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 07.759.127/0001-38                     |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 3.000,00                           |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                               |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores         |
| <b>Identificação da operação:</b> |  |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 19/11/2021          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 19/11/2021 15:26:15 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00138546         |
| <b>Chave de segurança:</b> | SJARYW43MCROGJ8Q |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



# FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

## FATURA nº 0000001127

**Emissão:** Curitiba (PR), 9 de novembro de 2021.

**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

| Objeto da Locação: | Descrição   | Valor Total |
|--------------------|---|-------------|
|                    | <p>LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40</p> <p>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:</p> <p>CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)</p> <p>PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR</p> <p>PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS</p> <p>ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1</p> <p>TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C</p> <p>CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ</p> <p>COMPETÊNCIA: PARCELA 09/23</p> <p>CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.</p> <p>DATA VENCIMENTO: 17 DE NOVEMBRO DE 2021</p> <p>O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:</p> <p>EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.</p> <p>BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4</p> <p>CONTA CORRENTE: 24868-1</p> <p>CNPJ: 07 759 127/0001-38</p> | 15.000,00   |

Convênio nº 003/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 973-3  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 3000,00

| Total Bruto | Descontos | Total Líquido |
|-------------|-----------|---------------|
| 15.000,00   | 0,00      | 15.000,00     |

**Vencimento:** dia 17/11/2021 no valor de R\$ 15.000,00

969 - 3718,62  
 971 - 816,14  
 973 - 5000,00  
 975 - 3695,65  
 29-9 - 3769,59