

## 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

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE       | PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL                         |
| CONVENIADA                      | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL      |
| CNPJ                            | 55.110.753/0001-41                                     |
| ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)            | RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000 |
| RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA | JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO                               |
| CPF                             | 289.964.588-99   |
| OBJETO                          | SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALAR/AUX. CUSTEIO               |
| EXERCÍCIO                       | NOVEMBRO 2021  |
| ORIGEM DO RECURSO (1)           | MUNICIPAL  |

| DOCUMENTO                         | DATA       | VIGÊNCIA                 | VALOR - R\$    |
|-----------------------------------|------------|--------------------------|----------------|
| TA nº 09/2019 AO CONVÊNIO 01/2019 | 09/03/2021 | 18/03/2021<br>30/06/2021 | R\$ 719.010,50 |
|                                   |            |                          |                |
|                                   |            |                          |                |
|                                   |            |                          |                |
|                                   |            |                          |                |
|                                   |            |                          |                |

#### 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\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 | R\$                            | 164.660,61               |
| (B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO                              |                         |                 | R\$                            | -                        |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 | R\$                            | 800,43                   |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                |                          |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      |                         |                 | R\$                            | 165.461,04               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                |                          |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |                         |                 | R\$                            | 165.461,04               |

(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 (5)                      |  |   |  | R\$ -  |   |
| Recursos Humanos - Encargos Sociais (6)   |  |   |  | R\$ -  |   |
| MAT/MED                                   |  |   |  | R\$ -  |   |
| Impostos                                  |  |   |  | R\$ -  |   |
| Gênero Alimentícios                       |  |   |  | R\$ -  |   |
| Outros materiais de consumo               |  |   |  | R\$ -  |   |
| Serviços médicos (*)                      |  |   |  | R\$ -  |   |
| Outros serviços de terceiros              |  |   |  | R\$ -  |   |
| Equipamentos                              |  |   |  | R\$ -  |   |
| Locações diversas                         |  |   |  | R\$ -  |   |
| Utilidades públicas (7)                   |  |   |  | R\$ -  |   |
| Manutenção                                |  |   |  | R\$ -  |   |
| Bens e materias permanentes               |  |   |  | R\$ -  |   |
| Adequação da Área                         |  |   |  | R\$ -  |   |
| Despesas financeiras e bancárias          |  |   | R\$ 49,00  | R\$ 49,00  |   |
| Outras despesas                           |  |   |  | R\$ -  |   |
| <b>TOTAL</b>                              | R\$ -  | R\$ -   | R\$ 49,00  | R\$ 49,00  | 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

(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

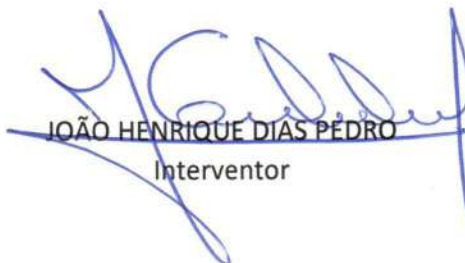
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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 para entidades da área da Saúde.

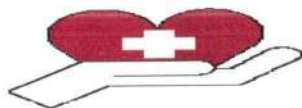
### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

|   |     |            |
|---|-----|------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                    | R\$ | 165.461,04 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ | 49,00      |
| (K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                   | R\$ | 165.412,04 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |     |            |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ | 165.412,04 |

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, 14 de setembro 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 08/02/2019

| DATA DOCUMENTO           | DOC.    | Nº | CREDOR    | VALOR     | RETENÇÃO ENCARGOS | VR PAGO P/ CONVÊNIO | DATA DO PAGTO | Nº TED PAGTO | c/c   |
|--------------------------|---------|----|-----------|-----------|-------------------|---------------------|---------------|--------------|-------|
| <b>IMPOSTOS</b>          |         |    |           |           |                   |                     |               |              |       |
|                          |         |    |           |           |                   | R\$ -               |               |              | 803-6 |
|                          |         |    |           |           |                   | R\$ -               |               |              | 803-6 |
|                          |         |    |           |           |                   | R\$ -               |               |              | 803-6 |
|                          |         |    |           | R\$ -     | R\$ -             | R\$ -               |               |              |       |
| <b>TARIFAS BANCÁRIAS</b> |         |    |           |           |                   |                     |               |              |       |
| 25/11/2021               | EXTRATO |    | MANUT CTA | R\$ 49,00 |                   | R\$ 49,00           | 25/11/2021    | 0            | 803-6 |
|                          |         |    |           |           |                   | R\$ -               |               |              | 803-6 |
|                          |         |    |           |           |                   | R\$ -               |               |              |       |
|                          |         |    |           | R\$ 49,00 | R\$ -             | R\$ 49,00           |               |              |       |
| <b>TOTAL</b>             |         |    |           | R\$ 49,00 | R\$ -             | R\$ 49,00           |               |              |       |


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

|  |                                     |  |                       |
|--|-------------------------------------|--|-----------------------|
| Nome da Agência<br>PONTAL, SP            | Código<br>3472                      | Operação<br>5948                             | Emissão<br>07/02/2022 |
| Fundo<br>CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP | CNPJ do Fundo<br>10.551.370/0001-70 | Início das Atividades do Fundo<br>09/09/2013 |                       |

**Rentabilidade do Fundo**

|                     |                     |                                   |                                 |                                 |
|---------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| No Mês(%)<br>0,4861 | No Ano(%)<br>2,4715 | Nos Últimos 12 Meses(%)<br>2,6317 | Cota em: 29/10/2021<br>1,739037 | Cota em: 30/11/2021<br>1,747491 |
|---------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

**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 SANTA CASA MISERIC PONTAL | CPF/CNPJ<br>55.110.753/0001-41 | Conta Corrente<br>003.00000803-6 | 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             | 164.660,61C  | 94.684,938041 |
| Aplicações                 | 0,00         | 0,000000      |
| Resgates                   | 49,00D       | 28,060329     |
| Rendimento Bruto no Mês    | 800,43C      |               |
| IRRF                       | 0,00         |               |
| IOF                        | 0,00         |               |
| Taxa de Saída              | 0,00         |               |
| Saldo Bruto*               | 165.412,04C  | 94.656,877712 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |               |

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

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-----------|---------------|
| 25 / 11 | RESGATE   | 49,00D    | 28,060329     |
|         | IRRF      | 0,00      |               |
|         | IOF       | 0,00      |               |

**Dados de Tributação**

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| <b>Rendimento Base</b> | <b>IRRF</b> |
| 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/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a> |
| <b>Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b> |   |

**Extrato por período**

Cliente: IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000803-6

Data: 07/02/2022 - 08:50

Mês: Novembro/2021

Período: 1 - 30

**Extrato**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico  | Valor   | Saldo   |
|------------|----------|------------|---------|---------|
| 25/11/2021 | 000000   | MANUT CTA  | 49,00 D | 49,00 D |
| 25/11/2021 | 727220   | RESG AUTOM | 49,00 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