

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 | URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA ATENÇÃO BÁSICA |
| EXERCÍCIO | ABRIL 2022 |
| ORIGEM DO RECURSO (1) | FEDERAL |

974-1

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|----------------------------|------------|------------|---------------|
| CONVÊNIO Nº 003/2021 - PAB | 01/07/2021 | 31/12/2021 | R\$ 70.342,86 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 20/04/2022 | R\$ 11.723,81 | 20/04/2022 | 1 | R\$ 11.723,81 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | R\$ 11.723,81 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | R\$ | - |
| (B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO | | | R\$ | 11.723,81 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | R\$ | 4,28 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | R\$ | 0,01 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | | | R\$ | 11.728,10 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F) | | | R\$ | 11.728,10 |

(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 ABRIL/2022 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 (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|---|--|---|--|--|---|
| RECURSOS HUMANOS (Salários) | | | | | |
| RECURSOS HUMANOS (Férias/Desc. Div.) | | | | | |
| ENCARGOS SOCIAIS | | | | | |
| MAT/MED | | | | | |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | | | | | |
| MATERIAIS DE CONSUMO | | | | | |
| SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 11.723,81 | | R\$ 11.723,81 | R\$ 11.723,81 | |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS | | | | | |
| LOCAÇÕES DIVERSAS | | | | | |
| UTILIDADE PÚBLICA | | | | | |
| MANUTENÇÃO | | | | | |
| IMPOSTOS | | | | | |
| BENS E MATERIAS PERMANENTE | | | | | |
| OBRAS | | | | | |
| OUTRAS DESPESAS | | | | | |
| TARIFAS BANCÁRIA | R\$ 1,50 | | R\$ 1,50 | R\$ 1,50 | |
| TOTAL | R\$ 11.725,31 | | R\$ 11.725,31 | R\$ 11.725,31 | |

(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 para entidades da área da Saúde.

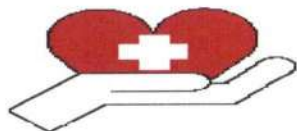
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | R\$ | 11.728,10 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ | 11.725,31 |
| (K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | R\$ | 2,79 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ | 2,79 |

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 Convenente.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 16 de Maio 2022



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 - ABRIL 2022

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/01/2022

| DATA DOCUMENTO | DOC. | Nº | CREDOR | VALOR | RETENÇÃO ENCARGOS | VR PAGO P/ CONVÊNIO | DATA DO PAGTO | Nº TED PAGTO | C/C |
|-------------------------|------|----|-------------------------------|---------------|----------------------|------------------------|------------------|-----------------|-------|
| SERVIÇOS MÉDICOS | | | | | | | | | |
| 14/04/2022 | NF | 48 | CANMINARE CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 33.120,00 | R\$ - | R\$ 11.723,81 | 25/04/2022 | 130250 | 974-1 |
| | | | | R\$ 33.120,00 | R\$ - | R\$ 11.723,81 | | | |

| DATA DOCUMENTO | DOC. | Nº | CREDOR | VALOR | RETENÇÃO ENCARGOS | VR PAGO P/ CONVÊNIO | DATA DO PAGTO | Nº TED PAGTO | C/C |
|--------------------------|---------|----|-----------|----------------------|----------------------|------------------------|------------------|-----------------|-------|
| TARIFAS BANCARIAS | | | | | | | | | |
| 26/04/2022 | EXTRATO | | MANUT CTA | R\$ 1,50 | R\$ - | R\$ 1,50 | 26/04/2022 | | 974-1 |
| | | | | R\$ 1,50 | R\$ - | R\$ 1,50 | | | |
| TOTAL | | | | R\$ 33.121,50 | R\$ - | R\$ 11.725,31 | | | |



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000974-1

Data: 12/05/2022 - 08:36

Mês: Abril/2022

Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 |
| 11/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 12/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 13/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 14/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 18/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 19/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 20/04/2022 | 000001 | CRED TED | 11.723,81 C | 11.723,81 C |
| 20/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 11.723,81 C |
| 22/04/2022 | 545276 | APLICACAO | 11.723,81 D | 0,00 C |
| 22/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 25/04/2022 | 000000 | DP DINH AG | 0,01 C | 0,01 C |
| 25/04/2022 | 130250 | ENVIO TED | 11.723,81 D | 11.723,80 D |
| 25/04/2022 | 727220 | RESG AUTOM | 11.723,80 C | 0,00 C |
| 25/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 26/04/2022 | 220425 | T D DIN AG | 1,50 D | 1,50 D |
| 26/04/2022 | 727220 | RESG AUTOM | 1,50 C | 0,00 C |
| 26/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 27/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 28/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 29/04/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

| | | | |
|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência PONTAL, SP | Código 3472 | Operação 0088 | Emissão 12/05/2022 |
|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

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

Rentabilidade do Fundo

| | | | | |
|---------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| No Mês(%) 0,6967 | No Ano(%) 2,6809 | Nos Últimos 12 Meses(%) 5,1925 | Cota em: 31/03/2022 3,568427 | Cota em: 29/04/2022 3,593287 |
|---------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

Administradora

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

Cliente

| | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL | CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41 | Conta Corrente 003.00000974-1 | Mês/Ano 04/2022 | Folha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 0,00 | 0,000000 |
| Aplicações | 11.723,81C | 3.268,660719 |
| Resgates | 11.725,30D | 3.267,883133 |
| Rendimento Bruto no Mês | 4,28C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 2,79C | 0,777586 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 22 / 04 | APLICACAO | 11.723,81C | 3.268,660719 |
| 25 / 04 | RESGATE | 11.723,80D | 3.267,465076 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 26 / 04 | RESGATE | 1,50D | 0,418057 |
| | 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: 0800 726 0101 | Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001 |
| Ouvidoria: 0800 725 7474 | Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp |
| Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br | |

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3472 003 00000974-1 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| CPF/CNPJ: | 55.110.753/0001-41 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3214 / 00000055870-2 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 30.777.077/0001-33 |
| Valor: | R\$ 11.723,81 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | NF 48 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/04/2022 |
| Data / Hora da operação: | 25/04/2022 14:29:15 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00130250 |
| Chave de segurança: | 5GGQ551XFXYS1PPX |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

48

Código de Verificação de Autenticidade
7JDKPOZCG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2022 às 16:52:49

Chave de Acesso

544302W9NGP0X8W6BLL2WD8H0ASXHP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS PONTAL-SP | Local da Prestação PONTAL - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 14/04/2022 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|--|
| CPF/CNPJ 30.777.077/0001-33 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 000010145 | Cadastro 000037891 | Nome/Razão Social CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA |
| Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615 | | | Complemento | Bairro CENTRO |
| CEP 14180-000 | Cidade PONTAL-SP | | Telefone | E-mail |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|----------------------------|----------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 14180-000 | Cidade/País PONTAL - SP | Cod. IBGE 3540200 | Telefone |
| | | | E-mail rh@iscmpontal.com.br |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PLANTÕES MÉDICOS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA ATENÇÃO BÁSICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 003 REFERENTE O MÊS DE MARÇO/2022 | 33.120,00 | R\$ 33.120,00 |

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 03/21

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTRATO Nº: 974-1

OP: 00

VALOR FISCAL R\$: 1172381

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Construção Civil | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina | 4,21% | 0000040000001 | 8630599 | Código da Obra | Código ART | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 33.120,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 33.120,00 | R\$ 1.394,35 | 1 - Sim | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 31.725,65

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7JDKPOZCG.

Data

CPF/RG

Assinatura

20.001,84
961