## Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

# Empenho 59 Parc. 01 e 02

Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau.

Pro Santa Casa



#### IRMANDADE DA SANTA CASA DE

PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP, 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240



Fomento:

Termo de

CNPJ-55,559,900/0001-65	Convênio: X
ntidade: Irmandade da Santa Casa De Presider	nte Venceslau
Objeto: Folha de Pagamento, Honorários médic	cos. Nº 01/2020
	Aditamento nº 1
PRESTAÇÃO DE CONTAS X PARCIAL	ANUAL
Parcela: 01 e 02 /12	
FONTE DE RECURSO: X MUNICIPAL	ESTADUAL FEDERAL
TIPO DE RECURSO: X ORDINÁRIO	EMENDA IMPOSITIVA
- NO 50	Data de pagamento: <u>06 /03/2024 e 18/03/2024</u>
Empenho № 59	Chamamento/Inexigibilidade nº
Processo nº	Chamamento/mexigibilidade II-
	rt. 2, XIV da Lei 13019/2014 e nos termos da Instrução
Assinatura do Responsável pela Entidade	rt. 2, XIV da Lei 13019/2014 e nos termos da Instrução
Assinatura do Responsável pela Entidade  PROTOCOLO	rt. 2, XIV da Lei 13019/2014 e nos termos da Instrução
Assinatura do Responsável pela Entidade  PROTOCOLO  Recebida em//	
Assinatura do Responsável pela Entidade  PROTOCOLO	

O protocolo de recebimento da prestação de contas não implica em sua adequação, podendo ser devolvida pelo setor responsável pela verificação, para correções/complementações por parte da Entidade.

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

55.559.900/0001-65

Razão Social:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Endereço:

RUA EMILIANO VILANOVA 66 / CENTRO / PRESIDENTE VENCESLAU / SP /

19400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/04/2024 a 14/05/2024

Certificação Número: 2024041505094720880771

Informação obtida em 07/05/2024 10:02:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br





Inicio

Institucional

Glossario

Perguntas Frequentes

Contato

Sobre o Portal

Como Consultar

>>Inicio >> Despesas >> Despesas Empenhadas



#### Detalhamento do Pagamento

06/03/2024

N" Empenho

Nº Pagamento 000061/000018

Data do Pagamento

Nº Licitação

Fornecedor

465

IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCE

CPF/CNPJ

55.559.900/0001-65

Endereco

RUA EMILIANO VILANOVA, 66

Entidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Ficha da Despesa

163

02:07:01 Orgao

DEPART ADMINISTRATIVO DA SMS SAUDE

Função Subfunção 10 302

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa

0018

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Ação

2.049

inte

01

SUBVENÇÕES SOCIAIS DA SMS

Categoria Econômica

**TESOURO** 

3 - DESPESA CORRENTE

Aplicação Modalidade 310.0000

SAUDE - GERAL NÃO APLICÁVEL

Convênio

OBJETIVANDO MÚTUA COOPERAÇÃO CONTINUIDADE DA PRESTAÇÃO DE AS

Despesa

3.3.50.39.00

3.3.50.39.51

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES

Subelemento Item da Despesa

Saldo da Dotação

000 170.541,33

Valor Empenhado

2,950,722.00

Valor Pago

15,000,00



#### Pagamentos

Movimento Data

000061/000018 PAGAMENTO 06/03/2024 15:000,00

Secretaria do Tesouro Nacional - STN

Lei nº 4.320/64

Lei da Transparência (LC nº 131/09)

Portal da Transparência do Governo Federal

Transparéncia Brasil

Lei de Responsabilidade Fiscal (LC nº 101/00)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Travessa Tenente Oswaldo Barbosa, 180 - Centro - (18)3272-9090







Inicio

Institucional

Glossario

Perguntas Frequentes

Contato

Sobre o Portal

Como Consultar

>>Inicio >> Despesas >> Despesas Empenhadas



#### Detalhamento do Pagamento

Nº Empenho

69

Nº Pagamento 000076/000025

Data do Pagamento

18/03/2024 Nº Licitação

Fornecedor

465

IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCE

CPF/CNPJ

55.559.900/0001-65

Endereso

RUA EMILIANO VILANOVA 66

Entidade

2

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Ficha da Despesa

163

Orgão

02.07.01

DEPART, ADMINISTRATIVO DA SMS

Função

10

SAUDE

Subfunção

302

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa

0018

MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Ação

2.049

SUBVENÇÕES SOCIAIS DA SMS

nte

01

TESOURO

Categoria Econômica

3 - DESPESA CORRENTE

Aplicação

310.0000

SAUDE - GERAL

Modalidade

15

NÃO APLICÁVEL

Convenio

OBJETIVANDO MÚTUA COOPERAÇÃO CONTINUIDADE DA PRESTAÇÃO DE AS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Despesa Subelemento

3.3.50.39.51 000

3.3.50.39.00

SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES

Item da Despesa

Saldo da Dotação 170.541,33

Valor Empenhado Valor Pago

2.950.722,00 15.000,00

Exportar



#### Pagamentos

Movimento Data

Valor

000076/000025 PAGAMENTO 18/03/2024 15:000:00

Sacretaria do Tesouro Nacional - STN

Lei nº 4.320/64

Lei de Transparéncia (LC nº 131/09)

Portal da Transparência do Governo Federal

Transparéncia Brasil

Lei de Responsabilidade Fiscal (LC nº 101/00)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Travessa Tenente Oswaldo Barbosa, 180 - Centro - (18)3272-9090







Rua Emiliano Vila Nova, 66 - 室(18) 3271-1124 ou 3271-6240 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ: 55.559.900/0001-65

ENDEREÇO E CEP: RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU-SP - 19400-059

RESPONSÁVEL PELA OSC: JOSÉ LUIZ GHIZZI

TPF: 030.501.488-96

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

EXERCÍCIO: 2024

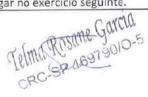
ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01/2020	01/01/2020	31/12/2025	R\$ 90.000,00
Aditamento nº 1º	01/01/2024	30/06/2024	11.0

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO  DOCUMENTO DE  CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/01/1024	R\$ 15.000,00	06/03/2024	550.320.000.380.237	R\$ 15.000,00
05/02/2024	R\$ 15.000,00	18/03/2024	550.320.000.380.237	R\$ 15.000,00
(A) SALDO DO EXER	RCÍCIO ANTERIOR			R\$ -
	ICOS NO EXERCÍCIO			30.000,00
(C)RECEITAS COM	APLICAÇÕES FINANCEIR	AS DOS REPASSES PÚ	BLICOS	10,73
(D) OUTRAS RECEIT	TAS DECORRENTES DA E	KECUÇÃO DO AJUSTE	(3)	
	IRSOS PÚBLICOS (A+B+C			30.010,73
(F) RECURSOS PRÓ	PRIOS DA ENTIDADE BET	NEFICIÁRIA		539,51
	JRSOS DISPONÍVEIS NO I			30.550,24

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (2) incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
- (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.





⊠ adm.santacasapv@hotmail.com | ⊠ cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



# ANEXO RP 12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

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 SEGUINTES (R\$)
Honorários					
Médico	30.550,24		30.550,24	30.550,24	*
TOTAL	30.550,24		30.550,24	30.550,24	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	30.550,24
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	30.550,24
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	0,00

Declaro, na qualidade de responsável 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.

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 26 de Abril de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:

José Luiz Ghizzi

Provedor

Telma Rosane Garcia



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Rua Emiliano Vilanova, 66 - Presidente Venceslau - CEP 19.400-000 / SP Fone/Fax: (18) 3271-2411 - email: santacasapv@santacasapv.com.br

CNPJ: 55.559.900/0001-65

#### FICHA CONTÁBIL

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau

Entidade: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Endereço: Rua Emiliano Villanova, nº 66

Município: Presidente Venceslau - SP

Número do Empenho: 59

Data do Empenho: 03/01/2024

Va. :cebido:

30.000,00 R\$

O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos na importância de R\$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais) da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 59 De 03 de Janeiro de 2024, recebido em 06 de Março de 2024 e 18 de Março de 2024.

Os Documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado, para execução do referido convênio.

<u>Item</u>	Data de Emissão	Data do Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	<u>NºCH ou</u> DOC.DÉBITO	Natureza da Despesa	Rec	Recebimento		ngamento .		SALDO
1	03/01/2024	06/03/2024	59	Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau	550.320.000.380.237	Recebimento de Recurso	R\$	15.000,00	R\$	*	R\$	15.000,00
2	03/01/2024	18/03/2024	59	Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau	550.320.000.380.237	Recebimento de Recurso	R\$	15.000,00	R\$	(2)	R\$	30.000,00
3	14/03/2024	15/03/2024	636	Clinica Medica Integral Eireli	31.501	Honorarios Medicos	R\$	÷.	R\$	13.150,26	R\$	16.849,74
4	14/03/2024	15/03/2024	635	Clinica Medica Integral Eireli	31.502	Honorarios Medicos	R\$		R\$	493,88	R\$	16.355,86
	15/03/2024	15/03/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	31.503	DARF - IRRF - Nfe 635/636	R\$	-	R\$	218,07	R\$	16.137,79
6	15/03/2024	15/03/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	31.504	DARF - CPC - Nfe 635	R\$	-	R\$	24,47	R\$	16.113,37
7	15/03/2024	15/03/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	31.505	DARF - CPC - Nfe 636	R\$	•	R\$	651,56	R\$	15.461,7





## IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Rua Emiliano Vilanova, 66 - Presidente Venceslau - CEP 19.400-000 / SP

Fone/Fax: (18) 3271-2411 - email: santacasapv@santacasapv.com.br CNPJ: 55.559.900/0001-65

	TOTAL GERAL					R\$	30.550,24	R\$	30.550,24	R\$		
			Meatow.	Recurso Próprio			R\$	539,51	R\$		R\$	0,00
			Rendin	ento Aplicação Financeira			R\$	10,73	R\$		R\$	(539,51
11	21/03/2024	22/03/2024	245	Clinica Medica MSC LTDA	32.201	Honorarios Medicos	R\$		R\$	2.000,00	R\$	(550,24)
10	19/03/2024	19/03/2024	641	Clinica Medica Integral Eireli	31.903	Honorarios Medicos	R\$	*	R\$	13.150,26	R\$	1.449,76
9	19/03/2024	19/03/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	31.902	DARF - CPC - Nfe 641	R\$	•	R\$	651,56	R\$	14.600,02
8	19/03/2024	19/03/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	31.901	DARF - IRRF - Nfe 641	R\$	•	R\$	210,18	R\$	15.251,58

Desp. Comprovada: R\$ 30.550,24 (Trinta Mil, Quinhentos e Cinquenta Reais e Vinte e Quatro Centavos ).

Recursos Próprios: R\$ 539,51 (Quinhentos e Trinta e Nove Reais e Cinquenta e.Um Centavos)

De aro na qualidade de responsável pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, sob pena da lei, que a documentação acima relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados no plano de trabalho.

Presidente Venceslau-SP, 26 de Abril de 2024

Telma Rosane Garcin CRC-SP 169790/O-5

Elaborador

Provedor



☑ adm.santacasapv@hotmail.com | ☑ cuidar.carepv@hotmail.com Rua Emiliano Vila Nova, 66 - 22 (18) 3271-1124 ou 3271-6240 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



**PROVEDOR** 

PREF	EITURA MUN	CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP		PRESTAC	AO DE CONTAS
PREF	ELLOKA MOK		-		02- TERMO DE:
	ADE SANTA	VENENTE, conforme contido no Cartão do CNP3.  CASA DE PRESIDENTE VENC			( X) CONVÊNIO; ( ) COLABORAÇÃO; ( ) FOMENTO. N°: 001/2020
		03. TIPO DA PRESTAÇÃ	O DE CONTAS		
3.1.PARCIA	AL: PERÍODO DE E 024 A 31/03/2024	EXECUÇÃO DA PARCELA Nº: 01 E 02	03 2 FINAL : PER	A/_	
		05. AGENTE FINACEIRO FINANCEIRO	06 AGÊNCIA	07.	CONTA BANCÁRIA
	DE RECURSOS	05. AGENTE FINACEIRO FINANCEIRO			10020.0
s 30.000,0	unicipais R\$ 00	BANCO DO BRASIL	320	-4	40030-0
o TTEM		09. HISTÓRICO			10. VALOR R\$
8. ITEM	Saldo bancário en	n <u>01 / 03 / 2024</u> , conforme extrato	anexo.		0,00
01		de caques de nada	mentos e/ou che	eques emitidos no	0,00
02	período e não DE	BITADOS, conforme discriminação nomo			0,00
		entos contabilizados e não constantes dos	s Extratos Banca	nos:	
03	<ul> <li>Débito (-)</li> <li>Crédito (+)</li> </ul>		ā.		0,0
	100000000000000000000000000000000000000	nstantes dos Extratos Bancários e não co	ntabilizados		0,0
04	• Débito (-)			*	0,0
	• Crédito (+)	- W			0,0
05	Saldo do Demon	strativo da Execução Financeira em <u>31/0</u>	1 <u>3/2024.</u>		
		11. DOCUMENTO EMI	TIDOS E NÃO		
	1. DOCUMENTO	11.2 n.°:	11.4	4 FAVORECIDO	11.5 VALOR EM R\$
11.	1. DOCUMENTO				
		III			
12 - AUTE	ENTICAÇÃO	, i	Pr	esidente Vences	au - SP, 26 de abril de 20
	(			(+	
		TELMA ROSANE GARCIA		JOSE LUIZ	GHIZZI

CRC/ SP 16979/0-5



#### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência

Conta corrente

40030-0IRMANDADE DA S C DE P VE

Periodo do extrato

03 / 2024

.ançamento			No. 17. Garage	Documento	Valor R\$ \$	
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico 00000 000 Saldo Anterior		0	,00 C
05/02/2024		0000	80000 000 Galdo Alterior	96.369.698.403.281	3,70 C	
05/03/2024		0000	14397 821 Pix - Recebido 05/03 08:09 55559900000165 IRMA			
			05/03 08:09 5555990000 165 INM	820.650.800.701.585	3,70 D (	1,00 C
05/03/2024		0000	13113 263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente a 01/03/2024			
			Cobrança referente a 01/03/2024	550.320.000.380.237	15.000.00 C	
06/03/2024		0320	99015 870 Transferência recebida 06/03 10:38 PREF MUN P VENCES			
			06/03 10:38 PREF MON F VENOLS	1.972	15.000,00 D	0,00 C
06/03/2024		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	31:50	13,150,26 D	/
15/03/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado			-
101000			15/03 09:45 CENTRO MEDICO IN	31.50	2 493,88 D	
15/03/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado	The state of the s		_
10,00120			15/03 09:46 CENTRO MEDICO IN	31.50	3 218,07 D	
15/03/2024		0000	13105 375 Impostos		2	
10/00/202			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.50	4 24.47 D*	-
15/03/2024		0000	13105 375 Impostos		4 24.41 5	
10/03/2044			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		5 651,56 D	4
. = 100 1000 1		0000	13105 375 Impostos	31.50	5 651,56	
15/03/2024		0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			0.000
45100100014		0000	00000 848 Resgate Automático	1.97	2 14.538,24 C	0,000
15/03/2024		0320	ogn15 870 Transferência recebida	550.320.000.380.23	7 15.000.00 C	
18/03/2024		0020	18/03 11:17 PREF MUN P VENCE	SLAU-ICM		0.00
		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		2 15.000.00 D	
18/03/2024		0000	13105 375 Impostos	31.90	)1 210,18 D	
19/03/2024		0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	3		/
THE STREET		0000	13105 375 Impostos	31.9	02 651,56 D	
19/03/2024		0000	REB-DARE CODIGO DE BARRAS	3		-
		0000	13105 144 Pix - Enviado	31.9	03 13.150,26 D	
19/03/2024		0000	19/03 16:23 CENTRO MEDICO IN	ITEGRAL LTD		
		0000	00000 848 Resgate Automático	1.9	72 14.012,00 C	0,00
19/03/2024		0000	14397 821 Pix - Recebido	221.522.448.709.1	72 539,51 0	2
22/03/2024		0000	22/03 15:22 55559900000165 IRI			1
			13105 144 Pix - Enviado	32.2	01 2.000.00 [	1
22/03/2024		0000	22/03 15:24 Clinica Medica Msc L	tda		
		0.000	00000 848 Resgate Automático	1.9	72 1.460,49 (	0,00
22/03/2024	1	0000				0.00
31/03/2024	1	0000	00000 999 S A L D O			

OBSERVAÇÕES:



#### Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência

320-4

Conta

40030-0 IRMANDADE DA S C DE P VE

Mês/ano referência

MARCO/2024

lês/ano referêr	ncia MARCO/202	4				
BB RF CP AL	utomático - CNPJ:	42.592.315/0001-15	STUNGED!	O - Handa coine	Valor cota	Saldo cota
Data Hi 9/02/2024 SA 6/03/2024 AF 5/03/2024 RI AI 18/03/2024 AI 19/03/2024 R	stórico ALDO ANTERIOR PLICAÇÃO ESGATE plicação 06/03/2024 PLICAÇÃO ESGATE plicação 06/03/2024 plicação 06/03/2024	Valor Valor IR Prej. Comp. 0.00 15.000.00 14.538,24 14.538,24 15.000,00 14.012.00 472.05 13.539,95 1.460,49	22,54 22,54 4,85 0,75 4,10 1,55	12.087,640986 11.707,724951 11.707,724951 12.057,066772 11.263,246691 379,916035 10.883,330656 1.173,736116	1,240936922 1,243689962 1,244083680 1,244476871 1,245627034	12.087,64098 379,91603 12.436,98280 1.173,7361
A	plicação 18/03/2024 ALDO ATUAL	1.460,49 0,00	1,55	1.173,736116		*
Resumo do	mês			- Adjuntation		
SALDO ANTE APLICAÇÕES RESGATES (: RENDIMENT' IMPOSTO DE IOF (-) RENDIMENT' SALDO ATUA	S (+) -) O BRUTO (+) E RENDA (-) O LÍQUIDO	0,00 30.000,00 30.010,73 39,67 0,00 28,94 10,73 ~ 0,00			9	
Valor da Co						
29/02/2024 28/03/2024	1,239365186 1,247117567				ano Garcio	)
Rentabilidade				Tolma Re	Suite gar	5
No mês 0,6255 No ano 1,9843 Últimos 12 meses 9,5358				CRCSP	same Garcia	

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



#### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 09.48.54 AUTOATENDIMENTO 15/03/2024 -0320400320

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0 ------

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240315123422712701156

CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65 VALOR:

DATA:

13.150,26 15/03/2024 - 09:45:46

PAGO PARA: Centro Medico Integral Ltda

CNPJ: 12.743.271/0001-16

INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S. AGENCIA: 0728 - CONTA: 00000000000000396780

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00. -----

Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 09:45:47 

DOCUMENTO: 031501

AUTENTICACAO SISBB:

2.A24.B22.A00.D60.0CD

Central de Atendimento BB 4994 9991

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 59

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 001/2020

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia CRC-SP 16979010-5



#### MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal 636

Série: E

14/03/2024 Data Emissão:

Certificação:

AA56E-755BD

DAD	OS DO PR	ESTADO	R	
Nome/Razão Social:	CLINICA	MEDICA	INTEGRAL	EIRELI

Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 12.743.271/0001-16

Endereço: AV WASHINGTON LUIZ-PRES Bairro: VILA GINASIO

Municipio: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: thiagovirgili@hotmail.com

Insc. Municipal:

86610

Insc. Estadual:

N\*: 874 Compl.: 6º SALA 64

CEP: 19015-150 UF: SP

1839026466 Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA Bairro: CENTRO

Municipio: PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail: financeiro@santacasavenceslau.com.br

Insc. Municipal:

Nº: 66 Compl.:

SP HF.

Insc. Estadual:

CEP: 19400-000 1832716240 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENT AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênir N.º: CO1 /2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº:\_ 59

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

Tributável

Qtde.

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 632

Item HONORÁRIOS MÉDICOS

· EMPENHADO ·

Terma Rosane Garcia

VI. Unitário R\$

Valor Tributavel:	Valor não Tributável: R\$ 0.00		VALOR BR	RUTO DA NOTA	R\$ 14.012,00
A CHOL LOTOL GOO BOOK A		Desconto Condicionado: R\$ 0.00	Base de Cálculo: R\$ 14.012,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 280,24
R\$ 0,00 PIS: 0,650% R\$ 91,08	COFINS: 3,000% R\$ 420,36	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 210,18	CSLL: 1,000% R\$ 140,12	Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.884,61 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 376,92 ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 13,150,26

Total R\$

4.01 - Medicina e biomedicina.

Més de Competência: 03/2024 Recolhimento: Sem Retenção

**OUTRAS INFORMAÇÕES** PRESIDENTE PRUDENTE/SP Local do Recolhimento: Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

14/03/2024 17:34:50

Competencia:

CNAE: 8630503 Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 14/03/2024 às 17:34:57

Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 636

> Certificação AA56E-755BD

Sirved 748

0728 39678-0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 09.48.54 15/03/2024 - AUTOATENDIMENTO 0320400320

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0

SOBRE A TRANSACAO

..... E0000000020240315122954340477553

CNPJ DO PAGADOR:

55.559.900/0001-65 493,88

VALOR: DATA:

15/03/2024 - 09:46:16 -----

PAGO PARA: Centro Medico Integral Ltda

CNPJ: 12.743.271/0001-16

INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S. AGENCIA: 0728 - CONTA: 000000000000000396780

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 09:46:18 \_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 031502

9.AB9.CCA.578.5E0.26C AUTENTICACAO SISBB:

-----Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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 REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 001/ 2020

PREFEITI PA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia CRC-SP 16979010-5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



#### MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal 635

Série: E

14/03/2024 Data Emissão:

Certificação:

7A952-E9952

#### DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI

Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 12.743.271/0001-16

Endereco: AV WASHINGTON LUIZ-PRES Bairro: VILA GINASIO

Municipio: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: thiagovirgili@hotmail.com

86610 Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

N°: 874 Compl.: 6° SALA 64

CEP: 19015-150 UF: SP

1839026466 Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Insc. Municipal:

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA

Bairro: CENTRO

Municipio: PRESIDENTE VENCESLAU

E-mal: financeiro@santacasavenceslau.com.br

Insc. Estadual:

66 Nº

Compl.: UF: SP

CEP: 19400-000

1832716240 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 001 / 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 59

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 631

HONORARIOS MÉDICOS

· EMPENHADO · amila Vene Calhara Conente de Finanças 40030-0

VI. Unitário R\$ Qtde. Tributável

Valor Tributável:	Valor não Tributável:		VALOR BE	RUTO DA NOTA	R\$ 526,24
R\$ 526,24	R\$ 0,00	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS: R\$ 10,52
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 526,24	2,0000%	Outras Retenções
PIS: 0,650% R\$ 3,42	COFINS: 3,900% R\$ 15,79	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 7,89	CSLL: 1,000% R\$ 5,26	R\$ 0,00
110000000000000000000000000000000000000				LUDO DA NOTA	D\$ 493 81

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 70,78 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 14,16 ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 493,88

Total R\$

4.01 - Medicina e biomedicina.

Més de Competência: 03/2024 Recolhimento: Sem Retenção

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

14/03/2024 17:27:08

Competencia:

Recolhimento: CNAE: 8630503 Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 14/03/2024 às 17:27:20

Data

Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Numero: 635

Certificação 7A952-E9952

Sicred 748

0728 396780

-Prod 12/23



#### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 10.29.46 AUTOATENDIMENTO 15/03/2024 -SEGUNDA VIA 0320400320

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85860000002-0 18070385241-2 10070124075-6 08294590670-0

Data do pagamento

15/03/2024

Numero do Documento Valor Total

07.01.24075.0829459-0 218,07

-----Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031503 AUTENTICACAO SISBB:

2.FF8.15B.66B.E93.90F

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Formento | Colaboração | Convênio

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 69

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

6,72 4

Telma Rosane Garcia



#### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

55.559.900/0001-65

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Periodo de Apuração 31/03/2024

19/04/2024

Número do Documento

07.01.24075.0829459-0

Pagar este documento até 19/04/2024

Valor Total do Documento

218,07

NF 636/635 - CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação

IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ

96 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ

PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024

Totais

218.07

Principal

218.97

0,00

Multa

0,00

Juros

218,67

Total

218,07

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº. 59

· EMPENHADO · CONTRECTOR REFINENCES 40030-

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

858600000020

18070385241 2

10070124075 6

08294590670 0

15/03/2024 07:55:31 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

18070385241 2

Número:

CNPJ:

Pagar até: Valor:

55.559.900/0001-65 07.01.24075.0829459-0

19/04/2024

218,07





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 15/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.46 SEGUNDA VIA 0320400320

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0 \_\_\_\_\_\_

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 8580000000-3 24470385241-2 10070124075-6 08299508572-7

Data do pagamento

15/03/2024

Numero do Documento Valor Total

15/03/2024 07.01.24075.0829950-8

-----Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031504

AUTENTICACAO SISBB:

0.249.9D6.581.629.CBB

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: \_ 99

Marcos Ambrozio Assistante de Finanças

Telma Rosane Garcia CRCGR 26979010-5

3,64



#### Documento de Arrecadação de Receitas Federals

55.559.900/0001-65

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Periodo de Apuração

Totais

31/03/2024

19/04/2024

07.01.24075.0829950-8

Pagar este documento até 19/04/2024

Valor Total do Documento

24.47

NF 635 - CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI

PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação 5952 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV Principal

Multa

Juros

Total 24,47

97 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO

24,47

24,47

0,00

0,00

24,47

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

> PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU



Telma Rosane Garcia CRC-SP 16979010-1

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

15/03/2024 07:55:51

85800000000 3

24470385241 2

10070124075 6

082995085727

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Número:

CNPJ: 55.559.900/0001-65 07.01.24075.0829950-8

Pagar até:

24,47



19/04/2024

SISBB -- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 15/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.46 SEGUNDA VIA 0320400320

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85870000006-5 51560385241-6 10070124075-6 08289367688-2

15/03/2024 Data do pagamento 07.01.24075.0828936-7 Numero do Documento 651,56 Valor Total

------Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031505 AUTENTICACAO SISBB:

9.B5D.549.EB3.F27.0CA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio Nº: 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 59

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças





#### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

55.559.900/0001-65

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

31/03/2024

19/04/2024

Número do Documento

07.01.24075.0828936-7

Pagar este documento até 19/04/2024

Valor Total do Documento

651,56

NF 636 - CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024

Código Denominação 5952 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV Principal 651,56 Multa

Juros

Total 651,56

07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO

Totais

651,56

9,00

0,00

651,56

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.9: 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº

· EMPENHADO ·

Camila Your Dailara

CONTRIC DE FIERTES 400300

CROESR 169790

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

15/03/2024 07:55:10

85870000006 5

51560385241 6

10070124075 6

08289367688 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ:

55.559.900/0001-65 07.01.24075.0828936-7 Número:

Pagar ate:

19/04/2024

651,56





21/03/2024 -

0320400320

#### Consultas - Emissão de comprovantes

0001

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL - 08.57.59 AUTOATENDIMENTO

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: OO | / 2020

SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0 

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. No:

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85800000002-0 10180385241-4 10070124079-9 99385337990-1 19/03/2024 Data do pagamento 07.01.24079.9938533-7 Numero do Documento Valor Total \_\_\_\_\_\_

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011 \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 031901 AUTENTICACAO SISBB:

0.D00.1CC.15F.D5B.964





#### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.559.900/0001-65

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

31/03/2024

19/04/2024

07.01.24079.9938533-7

Pagar este documento até 19/04/2024

Valor Total do Documento

210,18

1708

NF 641 - CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação

IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ

06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ

PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024

Totais

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 001/2020

210,18

Principal

210,18

8,00

Multa

0.00

Juros

210, 18

Total

210,18

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. No:

· EMPENHADO

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

85800000002 0

10180385241 4

10070124079 9

99385337990 1

19/03/2024 15:33:17

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858000000000 10180385241 4 10070124079 9

CNPJ: Número:

Pagar até:

Valor:

55.559.900/0001-65 07.01.24079.9938533-7

19/04/2024

210,18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 08.57.59 21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO SEGUNDA VIA 0320400320

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0 

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85830000006-8 51560385241-6 10070124079-9 99386805707-7

Data do pagamento Numero do Documento 19/03/2024

Valor Total

07.01.24079.9938680-5

\_\_\_\_\_\_ Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031902 AUTENTICACAO SISBB:

1.A73.538.D9B.7C7.85F

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças





#### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.559.900/0001-65 Parão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Periodo de Apuração

31/03/2024

19/04/2024

07.01.24079.9938680-5

Pagar este documento até

19/04/2024

Valor Total do Documento

651,56

NF 641 - CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação

RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV

Principal 651,56 Multa

Total 651,56

07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO

PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024

Totais

651,56

0,00

0,00

651,56

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº:

Telma Rosane Garcia

**EMPENHADO** 

19/03/2024 15:33:20

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

85830000006 8

51560385241 6

10070124079 9

993868057077

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pagar até: Valor:

55.559.900/0001-65 CNPJ: 07.01.24079.9938680-5 Número:

19/04/2024

651,56



#### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16.24.35 AUTOATENDIMENTO 19/03/2024 -

0320400320

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0

\*

SOBRE A TRANSACAO

-----E0000000020240319184349567490455

CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65 13.150,26

VALOR: DATA:

19/03/2024 - 16:23:54

PAGO PARA: Centro Medico Integral Ltda

CNPJ: 12.743.271/0001-16

INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S. AGENCIA: 0728 - CONTA: 00000000000000396780

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$ 10,00.

-----Notificacao enviada em: 19/03/2024 - 16:23:56 

DOCUMENTO: 031903

AUTENTICACAO SISBB:

F.627.BD3.7B2.AB7.63D

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.

2118/5/

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. No:\_

> PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 001/2020



MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal 641

Série: E

19/03/2024 Data Emissão:

8A359-4FD91 Certificação:

#### DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 12.743.271/0001-16 Endereco: AV WASHINGTON LUIZ-PRES Bairro: VILA GINASIO

Municipio: PRESIDENTE PRUDENTE

E-mail: thiagovirgili@hotmail.com

Insc. Municipal:

86610

Insc. Estadual:

N°: 874 Compl.: 6° SALA 64

CEP: 19015-150 UF: SP 1839026466

Telefone:

#### DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Insc. Municipal:

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA Bairro: CENTRO

Municipio: PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail: financeiro@santacasavenceslau.com.br

Insc. Estadual: 66

N°: 66 Compl.:

CEP: 19400-000 SP UF:

1832716240 Telefone:

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio 00/ /2020

VI. Unitário R\$

14012

Tributável

Qtde.

HONORARIOS MÉDICOS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

· EMPENHADO · 46 030Terma Rosane Garcia
CRC-SP 16979010-5

Total R\$

Valor Tributável:	Valor não Tributável:		VALOR BR	RUTO DA NOTA	R\$ 14.012,00
R\$ 14.012,00  Valor Total das Deduções:	Degentio mooners.		Base de Cálculo: R\$ 14.012,00	Aliquota: 2.0000%	Valor do ISS: R\$ 280,24
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	IR: 1.500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
PIS: 0,650% R\$ 91.08	COFINS: 3,000% R\$ 420,36	INSS: 0,000% R\$ 0,00	R\$ 210,18	R\$ 140,12	R\$ 0,00
140 0 1,00	The state of the s	- De 2 00 Manufatania BE 376	NALOR LÍO	UIDO DA NOTA	R\$ 13.150,2

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.884,61 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 376,92 ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 13.150,26

4.01 - Medicina e biomedicina.

Mês de Competência: 03/2024

Recolhimento: Sem Retenção

**OUTRAS INFORMAÇÕES** 

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Competencia:

19/03/2024 14:58:22

CNAE: 8630503

Observações:

Sicred 748 6728 39678-0

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/03/2024 às 14:58:30

Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

> Assinatura do Recebedor Data

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 641

Certificação 8A359-4FD91



#### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 15.24.47 AUTOATENDIMENTO 22/03/2024 -

0320400320

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0

SOBRE A TRANSACAO -----

E0000000020240322182306204872715 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65 2.000,00

VALOR: DATA:

22/03/2024 - 15:24:15

PAGO PARA: Clinica Medica Msc Ltda

CNPJ: 30.787.812/0001-90 CHAVE PIX: 30787812000190

INSTITUICAO: 81206039 COOP SICREDI RIO PARANÁ AGENCIA: 0728 - CONTA: 000000000000000756741

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/03/2024 - 15:24:16 

DOCUMENTO: 032201

AUTENTICACAO SISBB: \_\_\_\_\_\_

6.FF6.DD0.58A.344.8C3

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

STATE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PA

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 REFERENTE AO TERMO DE: Fornento | Colaboração | Convênio N. COO1 /2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio Assistante de Finanças



Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



#### PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Número da Nota 245

> Data de Emissão 21/03/2024

Data e Hora da Competência 21/03/2024 às 16:51:30

Código de Verificação 0688-8417-4631

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliario 12419 30 787 812/0001-90

Insc. Mun. 12639

CNPJ

Nome

Logradouro Bairro

Municipio

RUA-DUQUE DE CAXIAS CENTRO

PRESIDENTE VENCESLAU

CLINICA MEDICA MSC LTDA

Número 332

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

N.9: 00/ /2020



Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

Situação Telefones E-Mail's

inscrição Mun.

Nome

telma\_rosane@hotmail.com; E-mail

Inf. Comp.

Logradouro

Bairro

Municipio

Complemento

55.559.900/0001-65

580

Não Optante do Simples Nacional

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

RUA -- EMILIANO VILANOVA

CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU RGJE

Cod Mobiliario 580

Telefone

Número 66

CEP 19400-059 UF SP

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇO	os	Resident Property	<b>建新规则建筑以</b>	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T
Servico Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
HONORARIOS MEDICOS	2.000,0000	1,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (RS)

COFINS (R\$)

INSS (RS)

IR (R\$)

CSLL (RS)

Outras Retenções (R\$)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (R\$)

IOF (R\$)

IPI (R\$)

ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = RS 2,000,00

401-Medicina e Biomedicina Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Normal

Aliquota (%)

Atividade

Base de Cálc. (R\$)

4.0000

2.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Local do Serviço

Vir. Total das Deduções (R\$)

0.00

Responsavel pelo impos

Prestado: dos Serviços

Assisten

Vir. Total Retido (R\$)

0.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2,000,00

#### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto município é devido, nos casos em que séja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municípais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emps) do Prestador: CLINICA MEDICA MSC LTDA CNPJ: 30 787.812/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 245 emitida em 21/03/2024 às 16:51:30 - Cód Verif 0688-8417-4631

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Sicred (748) 0728 | 75674-1







#### Parecer do Conselho Fiscal

Os membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado a prestação de contas referente à Subvenção, no valor de R\$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais) conforme Empenho nº 59 de 03/01/2024 recebimento do empenho em 06/03/2024 e 18/03/2024 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 26 de abril de 2024.

Sidnel Ferreira Barros

Guilherme Terrengue Martins

Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho

Telma Rosane Garcia





#### RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Em atendimento ao Artigo 105, inciso IV¹ das Instruções nº 02/16 do Egrégio Tribunal de Contas a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, vem por meio de este Relatório apresentar a Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau a prestação de contas referente ao repasse concedido.

Data: 07/05/2024

Interessado: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ: 55.559.900/0001-65

Convênio nº: 001/2020

Valor: R\$ 15.000,00

Data da Assinatura: 01/01/2020

Vigência: 01/01/2020 a 31/12/2025

## Relatório Referente às Metas Pactuadas e os Resultados Alcançados no Exercício: 2024

#### I - LOCALIZAÇÃO, FUNCIONAMENTO E FINALIDADE

A Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ 55.559.900/0001-65, e sua atividade econômica principal 86-10-1-02 — Atividade de atendimento em prontosocorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, localizada na Rua Emiliano Vilanova n°66, centro, na cidade de Presidente Venceslau - SP, estando em perfeito funcionamento, e tem como sua finalidade e objetivo principal prestar assistência medica e hospitalar na área da saúde humana, atendendo a todos que dela precisam, sem distinção de credo, cor, raça, classe social e nacionalidade. Desde a sua inauguração, esta Santa Casa, presta serviços médicos-hospitalares, indistintamente, às mais diversificadas faixas etárias, atendendo a todos que necessitam de atendimento médico-hospitalar, seguindo os parâmetros, princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).





Além de prestar assistência médico-hospitalar aos pacientes do município de Presidente Venceslau, esta Santa Casa é referência pela pactuação na regionalidade da saúde do Estado de São Paulo, aos municípios de Caiuá e Marabá Paulista, municípios estes que integram uma região marcada por um grande número de pessoas assentadas através da reforma agrária e também grande quantidade de presídios, atendendo a um total de aproximadamente 55.000 habitantes referenciados, fora a população flutuante devido à grande quantidade de presídios, pois devido às visitas acabam acontecendo diversas ocorrências de urgências, onde são atendidos diretamente no Pronto-Socorro, e se necessário internados. Destaca-se também por estar ao lado de uma das principais rodovias do estado que é a Rodovia Raposo Tavares que concentra uma grande quantidade de viajantes por se tratar de divisa de estado com o Mato Grosso do Sul, bem como a Rodovia Integração que também concentra um grande fluxo de viajantes por se tratar de uma estrada vicinal de grande movimento, pois dá acesso ao estado do Paraná e também no sentido contrário a Alta Paulista. Para manter seus custos, conta com recursos financeiros nas esferas Federal, Estadual e Municipal para custeio e investimento.

A Santa Casa de Presidente Venceslau, conta com 116 leitos hospitalares, sendo que aproximadamente 60% são destinados aos pacientes SUS. Para dar atendimento ao pacientes internados ou ambulatoriais a Entidade conta com o auxílio de 240 funcionários ativos e que atuam nas mais diversas áreas do hospital, sempre de acordo com o número de profissionais que os conselhos pertinentes exigem (COREN/CREFITO/CRF/CRC/CRESS). A entidade conta com 40 profissionais médicos em seu corpo clínico atuando nas diversas clínicas de especialidades como: Clínica Geral, Cirúrgica, Anestésica, Pediátrica, Ortopedia, Obstetrica, Plástica, Dermatologia, Nutrição, Otorrinolaringologista, Fonoaudiologista, Ginecologia e Obstetricia, Intensivista, Fisioterapia, Clínica de Endoscopia e Colonoscopia, Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia, Laboratório de Análises Clínicas e atendimentos de urgência e emergência no pronto-socorro.

#### II - OBJETO DO CONVÊNIO

O Presente convenio tem por objeto o custeio para realização de consultas e cirurgias de otorrinolaringologia. Custeio da prestação de serviços – honorários médicos e aquisição de material de consumo – drogas, medicamentos e materiais hospitalares.

III - METAS:

a) Quantitativas







META PROPOSTA	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Realizar 100% das cirurgias contratualizadas com SUS*(36 AIH Cirurgia)	Relatório das AIH cirurgia faturadas no mês

#### b) Qualitativas

META PROPOSTA	RESULTADO ALCANÇADO
Realizar 1 treinamento/capacitação/mês aos enfermeiros da Centro Cirúrgico, a fim de prestar assistência aos diferentes pacientes de diversas patologias	Apresentação de relatório de treinamento ou certificado.

Telma Rosane Garcia CRC/SP 169790/0-5 José Luiz Ghizzi Provedor



Rua: Biniliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP CBP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240 adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar carepv@hotmail.com CNPJ-55,559.900/0001-65



#### Ata de Treinamento

Ata de Treinamento nº: 03/2024

Realizada: 21/03/2024

Hora de Início: 13h e 30min

Hora de Término: 14h e 30min

Setor: Enfermagem.

Módulo: Subvenção

Local: Setor Centro Cirúrgico

Coordenador de Implementação: Thais Fernanda Macedo dos Santos Souza

Meta: Realizar I Treinamento/capacitação/mês aos colaboradores da enfermagem, a fim de prestar assistencia ao diferentes pacientes em diversas patologias

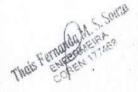
Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multidiciplinar para capacitação/treinamento dos collaboradores de enfermagem

#### TREINAMENTO SOBRE CHECK-LIST CIRURGIA SEGURA

- Confirmação sobre o paciente
- Identificação do paciente
- Local da cirurgia a ser feita
- -Consentimento Informado Realizado
- -Equipamentos.
- -Paciente possui alergia
- -Profissionais confirmam nome e profissões
- -Revisão da Enfermagem
- -Nome do procedimento
- -Contagem de compressas, instrumentais e agulhas está correta
- -Biópsias estão identificadas e com o nome do paciente
- -Houve algum problema com equipamentos que deve ser resolvido

Foi realizado treinamento, apresentação de impressos.





						QUAL	QUADRO DE PACTUAÇÃO - 2024	JACAO - 20	24											_	
	SECRETABLE MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE VENCESLAU	JENTE VENCESLAU					INSTITUIÇÃO: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau	: Irmandad	e da Santa C	asa de Presi	dente Venci	slau	CNI	CNPJ: 55,559,900/0001-65	0/0001-65		CNES: 2078139	98139			
1											PACTUAÇA	PACTUAÇÃO DE PROCEDIMENTOS - 2024	DIMENTOS	-2024							
ī			JANEIRO	FEVEREIR	MARÇO	1º Trimestre		ABRIL	MAIO	OHNO	2º Trimestre	tre	JULHO	_	SETEMBR	3º Trimestre	оитивко		NOVEMBR DEZEMBR		49 Trimestre
SUBGRUPO	DESCRIÇÃO DOS AGRUPAMENTOS	METAS PACTUADAS	Realizado	9	Realizado	Realizado (média 9 produção)	% alcance Ro	Realizado R	Realizado R	Realizado pr	Realizado (media produção)	% alcance Realizado	The second second second	Realizado Re	Realizado (	Realizado (médla % al produção)	% alconoc Realizado		Realizado Realizado	Realizado (média produção)	% alcance
	AMBULATORIAL																				0
2 D	Diagnóstico em laboratório Clinico	2950	1868	1619	1808	1765	09				0	0				0	0		-		0
State of	Consultas/ Alendimentos/procedimentos BPA-I	1800	10894	9688	11984	10855	503				0	0		1		-	0		+	0 0	0
04-02	SADT-RX	688	959	999	629	628	9.1				0	0		1			0				
04-04 S	SADT-Ultrassonografia	20	9	2	7	9	30				0	0			-		0		1	0 0	0
	SADT-Tomografia	0	85	87	125	66	0				0	0	1		1	0	0		-	,	,
	INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH (196/mês)	(5															-				
1	Cirurgico Eletivas		12	61	12	14					0		1	1		0			-		
0	Cirurgico Urgencia		7	10	6	6					0					0					
2	Obstetrico (parto normal) / (SP 175,80) (SH 267,60)		3	3	2	4					0					0					
	Obstetnoo (parto cesarea)   (SP 150,05) (SH 395,68)		17	14	20	17					0					0					0
	TOTAL CIRURGIAS (eletivas + urgencias)	36	39	48	46	44	121	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		,
0	Clinico (adulto)		94	06	100	98					0					0		+		0	
	Clinico (pediatrico)		6	7	6	00					0					0			•		0
	TOTAL INTER CLIN.	118	103	97	109	103	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
d	Psiquiátrico		15	19	17	17		10 30			0					0		-	7		175
1	TOTAL INTER CLIN. PSIQ.	12	15	19	11	17	142	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16 23		4	-
2	UTi geral tipo II		184	66	145	143					0					0		407	475	163	60
1	TOTAL DIARIAS UTI ADULTO II	27.0	184	66	145	143	53	253	249	220	241	68	195	218	134	183		+	+	100	1
7	TOTAL AIHS/ MÊS	196	157	162	172	164	84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16 23	74	77	-

FONTES: TABNET / SIGTAP