

HOSPITAL

**APÓSTOLO PEDRO**

Sua vida, nossa missão.

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193, CENTRO, MIMOSO  
DO SUL/ES

CONVÊNIO:

CONTRATUALIZAÇÃO MAC

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Junho de 2024

**O senhor é meu Pastor, nada me faltará.**

**Salmo 23.**

## **RECURSO RECEBIDO DA P.M.M.S E DESPESAS H.A.P**

### **ÍNDICE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

- RECEITA RECEBIDAS P.M.M.S 03/06/2024 Á 28/06/2024.
- DESPESAS H.A.P 03/06/2024 Á 28/06/2024.
- BALANÇOS FINANCEIROS 03/06/2024 Á 28/06/2024.

### **ANEXOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL**

- DESPESAS H.A.P 2024 - 03/06/2024 Á 28/06/2024.
- PLANO OPERATIVO ANUAL - 03/06/2024 Á 28/06/2024.

**MUNICIPIO DE MIMOSO DO SUL**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Listagem de Pagamentos/Bancos**  
**Período De 01/06/2024 Até 30/06/2024**

**Data de Emissão: 03/07/24 08:44**  
**Máquina: DESKTOP-26SIOQC**

Nº Pagamento	Data	Conta Pagamento	Nº Ordem	Cód.	Conta Bancária	Documento	Histórico	Valor Banco	Valor Bruto
<b>Credor : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>									
<input type="checkbox"/> <b>Fonte Recurso : 150000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE</b>									
0000755	11/06/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000755/2024	243	11.314-X - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	TR - 013740	EMPEÑO REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // RECURSO DESTINADO A CONTRATAÇÃO DE MAIS UM MÉDICO PARA O PRONTO	62.194,00	62.194,00
0000757	11/06/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000757/2024	243	11.314-X - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	TR - 000301	VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // JUNHO DE 2024// RECURSO PRÓPRIO //	152.000,00	152.000,00
0000757	11/06/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000757/2024	243	11.314-X - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	TR - 013740	VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // JUNHO DE 2024// RECURSO PRÓPRIO //	90.000,00	90.000,00
<b>Fonte Recurso : 162100000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL</b>									
0000764	11/06/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000764/2024	323	38.288.68-4 - R.U.E - Rede de Atencao as Urgencias	TR - 28840065	PAGO VALOR CONFORME 48º TERMO ADITIVO REFERENTE A REPASSE AO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO DECORRENTES DAS FORTES CHUVAS QUE ASSOLARAM O MUNICIPIO DE MIMOSO DO SUL\\ RECURSO EMERGENCIAL ESTADUAL\\	280.000,00	280.000,00
<b>Fonte Recurso : 260000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção dias</b>									
0000756	11/06/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000756/2024	299	624013-3 - FMSCUSTEIOSUS	TR - 000301	VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO À SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME LEI MUNICIPAL AUTORIZATIVA Nº 2.782/2022. // MAIO\\ RECURSO MAC	175.752,40	175.752,40
<b>Fonte Recurso : 00001</b>									
<b>Fonte Recurso : 00005</b>									
<b>Fonte Recurso : 00005</b>									



PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		
JUNHO DE 2024		
CONTA HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 791-2		
SALDO ANTERIOR	R\$	768.074,78
CREDITO- PAGAMENTO REFERENTE 45º TERMO ADITIVO AO CONVENIO N° 001/2018 CELEBRADO ENTRE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICIPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME A LEI MUNICIPAL AUTORIZATIVA N° 2.782/2022.//	R\$	143.403,48
MAIO/RECURSO MAC// CREDITO- PAGAMENTO REFERENTE 45º TERMO ADITIVO AO CONVENIO N° 001/2018 CELEBRADO ENTRE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICIPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME A LEI MUNICIPAL AUTORIZATIVA N° 2.782/2022.//	R\$	32.348,92
MAIO/RECURSO MAC//	R\$	0,08
CRÉDITO - INVESTIMENTO	R\$	0,08

DESPESAS TOTAL	R\$	808.891,55
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS	R\$	134.935,71

DESPESAS DO HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – CAIXA ECONOMICA FEDERAL –CONTA N.º - 791-2						
N.º ORDEM	DATA	EMPRESA	DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS	N.º NOTA FISCAL	N.º	
					CHEQUE	VALOR
183	03/06/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1139-1	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1139-1	2	INTERNET BANK	R\$ 768.000,00
184	11/06/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 889-7 (EMPRESTIMO)	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 889-7 (EMPRESTIMO)	16	INTERNET BANK	R\$ 32.348,92
185	12/06/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA SICOOB 30410-7 (PAGAMENTO SALARIO)	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA SICOOB 30410-7 (PAGAMENTO SALARIO)	5	INTERNET BANK	R\$ 3.951,81
186	14/06/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1 (PAGAMENTO SALARIO)	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1 (PAGAMENTO SALARIO)	1	INTERNET BANK	R\$ 1.587,20
187 A 188	20/06/2024	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	1	INTERNET BANK	R\$ 3.003,62
TOTAL DAS DESPESAS DO HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – C.E.F –CONTA N.º -0791						R\$ 808.891,55

**GERENCIADOR  
CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
<b>Conta origem:</b>	1908   003   00000791-2
<b>Conta destino:</b>	1908   003   00001139-1
<b>Nome destinatário:</b>	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
<b>Valor:</b>	R\$ 768.000,00
<b>Identificação da operação:</b>	TRANSF PARA INCREMENTO
<b>Data de débito:</b>	03/06/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2024 13:25:48
<b>Código da operação:</b>	37266119
<b>Chave de segurança:</b>	91R96GGXYAFNAMQ7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**HAP**  
FL N° 183  
*Silveira*  
Rubrica



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
<b>Conta origem:</b>	1908   003   00000791-2
<b>Conta destino:</b>	1908   003   00000889-7

<b>Nome destinatário:</b>	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
<b>Valor:</b>	R\$ 32.348,92
<b>Identificação da operação:</b>	TRANSF PAG EMPRESTIMO

<b>Data de débito:</b>	11/06/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	11/06/2024 12:58:36

<b>Código da operação:</b>	15051937
<b>Chave de segurança:</b>	6EUAQU0METN2FGA8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**HAP**  
FL N° 184  
8/16  
Rubrica



**GERENCIADOR  
CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	Mesma Titularidade
<b>Conta origem:</b>	1908 / 003 / 00000791-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.868.835/0001-14

<b>Banco:</b>	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3003 / 00000030410-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.868.835/0001-14
<b>Valor:</b>	R\$ 3.951,81
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SALARIO
<b>Histórico:</b>	pag salario

<b>Data de débito:</b>	12/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/06/2024 09:58:27

<b>Código da operação:</b>	00108805
<b>Chave de segurança:</b>	GYWGFTR6KSHS8CWW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 0104

**HAP**  
FL. Nº 185  
8/10  
Rubrica

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
<b>Conta origem:</b>	1908   003   00000791-2
<b>Conta destino:</b>	1908   003   00001187-1

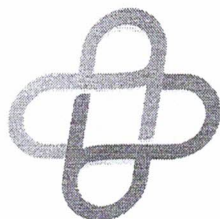
<b>Nome destinatário:</b>	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.587,20
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SALARIO

<b>Data de débito:</b>	14/06/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	14/06/2024 13:56:46

<b>Código da operação:</b>	72874765
<b>Chave de segurança:</b>	PCCEF11TFNX9U7ER

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**HAP**  
FL N<sup>o</sup> 186  
*[Assinatura]*  
Rubrica



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul – ES, 17 de junho de 2024

**Ofício nº 195/2024/HAP**

**A CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
GERENTE MATEUS DOS SANTOS ALVES**

Assunto: Autorização débito em conta consignado.

Venho através deste solicitar o débito em conta no valor de R\$ 3.003,62(três mil e três reais e sessenta e dois centavos) na presente data, referente ao consignado vencimento 20/05/2024 convenio 43469-8. Abaixo conta para débito:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

BANCO 104

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA 1908

CONTA CORRENTE: 0000791-2

Atenciosamente.

**HAP**  
FL Nº 187  
SMA  
Rubrica

Recebido em  
20/06/2024  
MATEUS DOS SANTOS ALVES  
Gerente Geral de Rede  
Matr. nº 087.640-5  
Ag. Mimoso do Sul - ES  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

# CAIXA

## Remessa - Convenientes Tipo 5

Convênio	43469-8 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Número do Extrato	9-0
Vencimento	20/06/2024
Quantidade Expectativa	7
Valor Expectativa	R\$ 3.003,62

Resumo dos Pagamentos		
	Quantidade	Valor
Pagamentos Integrais	7	R\$ 3.003,62
Pagamentos Parciais	-	R\$ -
Pagamento Verba Rescisória	-	R\$ -
Desconto em Folha (Valor do Repasse)	7	R\$ 3.003,62
Exclusões Parciais	-	R\$ -
Exclusões	-	R\$ -
Total não Descontado	-	R\$ -

HAP  
FL Nº 188  
810  
Rubrica