



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

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À  
COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS  
PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM;**

**Julho 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 01/07/2024 Á 31/07/2024.
- DESPESAS H.A.P 01/07/2024 Á 31/07/2024.
- BALANÇOS FINANCEIROS 01/07/2024 Á 31/07/2024.

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

- DESPESAS H.A.P 2024 - 01/07/2024 Á 31/07/2024.
- PLANO OPERATIVO ANUAL - 01/07/2024 Á 31/07/2024.

**MUNICIPIO DE MIMOSO DO SUL**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Listagem de Pagamentos**  
**Período De 01/07/2024 Até 31/07/2024**

**Data de Emissão: 06/08/24 09:11**  
**Máquina: DESKTOP-26SIOQC**

Nº Pagamento	Data	Nº Ordem	Nº Liquidação	Nº Empenho	Parcela	Empenho/Parcela	Histórico	Valor Pagamento
<b>☐ Credor : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>								
<b>☐ Fonte Recurso : 1500000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE</b>								
0000961	10/07/2024	0000961/2024	00008636/2024	0000775/2024	001	0000775/001	PAGO 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 // JULHO DE 2024// RECURSO PRÓPRIO //	242.000,00
0000962	10/07/2024	0000962/2024	00008637/2024	0000776/2024	001	0000776/001	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 // RECURSO DESTINADO A CONTRATAÇÃO DE MAIS UM MÉDICO PARA O PRONTO SOCORRO//RECURSO PRÓPRIO //	62.194,00
<b>☐ Nº Reg: 0006</b>								
<b>☐ Fonte Recurso : 1600000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das</b>								
0000947	05/07/2024	0000947/2024	0000822/2024	0000761/2024	001	0000761/001	PAGO VALOR REFERENTE AO QUINQUAGÉSIMO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO À SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // PARCELA ÚNICA// RECURSO MAC //	500.000,00
0000954	10/07/2024	0000954/2024	0000829/2024	0000771/2024	001	0000771/001	PAGO 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. // \\\ JUNHO\\ RECURSO MAC //	175.752,40
<b>☐ Nº Reg: 0006</b>								
<b>☐ Fonte Recurso : 1605000000000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIS</b>								
0000950	09/07/2024	0000950/2024	0000825/2024	0000764/2024	001	0000764/001	VALOR REFERENTE AO REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA INCREMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DA ENFERMAGEM, TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM, NOS TERMOS DA PORTARIA GMS Nº 1.135 DE 16/08/2023 E PORTARIA GMS Nº 1.355 DE 27/09/2023, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONFERIDA PELA LEI MUNICIPAL Nº 2.851/2023. // RECURSO ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM // COMP. MAIO E JUNHO // CONTRATO DE REPASSE Nº 06/2024 //	182.974,94
<b>☐ Nº Reg: 0006</b>								
<b>☐ Fonte Recurso : 1621000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL</b>								
0000953	10/07/2024	0000953/2024	0000828/2024	0000770/2024	001	0000770/001	PAGO VALOR CONFORME 48º TERMO ADITIVO REFERENTE A REPASSE AO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO DECORRENTES DAS FORTES CHUVAS QUE ASSOLARAM O MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL\\ RECURSO EMERGENCIAL ESTADUAL\\	280.000,00
<b>☐ Nº Reg: 0006</b>								
<b>☐ Fonte Recurso : 2600000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das</b>								
0000948	05/07/2024	0000948/2024	0000823/2024	0000762/2024	001	0000762/001	PAGO VALOR REFERENTE AO QUINQUAGÉSIMO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO À SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // PARCELA ÚNICA// RECURSO MAC //	900.000,00
<b>☐ Nº Reg: 0006</b>								
<b>☐ Nº Reg: 00007</b>								
<b>☐ Nº Reg: 00007</b>								
								900.000,00
								2.342.921,34
								2.342.921,34

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		
JULHO DE 2024		
CONTA HAP- ASSISTÊNCIA FINAN COMPLEMENTAR - CEF - 1370-0		
SALDO ANTERIOR	R\$	186.680,04
CRÉDITO - PAGAMENTO REFERENTE AO REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA INCREMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DA ENFERMAGEM, TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM, NOS TERMOS DA PORTARIA GMS Nº1.135 DE 16/08/2023 E PORTARIA GMS Nº1.355 DE 27/09/2023, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONFERIDA PELA LEI MUNICIPAL Nº 2.851/2023.// RECUSO ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM// COMP. MAIO E JUNHO// CONTRATO DE REPASSE Nº 06/2024	R\$	182.974,94
CRÉDITO-INVESTIMENTO	R\$	1.361,00
DESPESAS TOTAL		R\$ 24.587,06
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS	R\$	346.428,92

CONTA HAP- ASSIST FIN COMPLEMENTAR - CEF - 1370-0							
N°	ORDEM	DATA	EMPRESA	DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS	N.º NOTA FISCAL	N.º CHEQUE	VALOR
26		17/07/2024	VALOR REFERENTE IMPOSTOS ENFERMAGEM	VALOR REFERENTE IMPOSTOS ENFERMAGEM	3	INTERNET BANK	R\$ 24.587,06
CONTA HAP- ASSIST FIN COMPLEMENTAR - CEF - 1370-0							R\$ 24.587,06

GERENCIADOR  
**CAIXA**

### Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	Mesma Titularidade
<b>Conta origem:</b>	1908 / 003 / 00001370-0
<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>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0186 / 00000013740-5
<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\$ 24.587,06
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
<b>Identificação da operação:</b>	TRANSF PARA PAG IRRF
<b>Histórico:</b>	transf pag irrf

<b>Data de débito:</b>	17/07/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/07/2024 14:46:07

**Código da operação:** 00124171

**Chave de segurança:** 52ES9EWN5FAVLUNS

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

Afô CAIXA: 0800 104 0104

**HAP**

FL N° 26

Rubrica