

HOSPITAL

APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

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

CONVÊNIO:

CONTRATUALIZAÇÃO MAC

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Agosto 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 01/08/2024 Á 30/08/2024.
- DESPESAS H.A.P 01/08/2024 Á 30/08/2024.
- BALANÇOS FINANCEIROS 01/08/2024 Á 30/08/2024.

ANEXOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL

- DESPESAS H.A.P 2024 - 01/08/2024 Á 30/08/2024.
- PLANO OPERATIVO ANUAL - 01/08/2024 Á 30/08/2024.

MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Listagem de Liquidações
Período De 01/08/2024 Até 31/08/2024

Data de Emissão: 05/09/24 10:32
Máquina: DESKTOP-26SIOQC

Nº Liquidação	Data	Nº Empenho	Nº Ficha	Nº Processo	Histórico Liquidação	Vlr Liquidação	Vlr Pago
— Credor : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO							
— Fonte Recurso : 150000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE							
0001032	05/08/2024	0000876/2024	0000056	0004759/2022	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 // AGOSTO DE 2024// RECURSO PRÓPRIO //	242.000,00	242.000,00
0001033	05/08/2024	0000877/2024	0000056	0000213/2024	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 // RECURSO DESTINADO A CONTRATAÇÃO DE MAIS UM MÉDICO PARA O PRONTO SOCORRO//RECURSO PRÓPRIO //	62.194,00	62.194,00
Nº Reg: 00002						304.194,00	304.194,00
— Fonte Recurso : 160000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde							
0001031	05/08/2024	0000875/2024	0000056	0000213/2024	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 A SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME LEI MUNICIPAL AUTORIZATIVA Nº 2.782/2022. // \ JULHO\ RECURSO MAC //	175.752,40	175.752,40
Nº Reg: 00001						175.752,40	175.752,40
— Fonte Recurso : 160500000000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM.							
0001063	16/08/2024	0000893/2024	0000056	0001697/2024	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. JULHO // CONTRATO DE REPASSE Nº 06/2024 //	99.805,27	99.805,27
Nº Reg: 00001						99.805,27	99.805,27
— Fonte Recurso : 162100000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL							
0001040	09/08/2024	0000879/2024	0000056	0002081/2024	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	280.000,00
0001127	26/08/2024	0000934/2024	0000056	0002081/2024	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	280.000,00
Nº Reg: 00002						560.000,00	560.000,00
Nº Reg: 00006						1.139.751,67	1.139.751,67
Nº Reg: 00006						1.139.751,67	1.139.751,67

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
AGOSTO DE 2024	
CONTA HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 791-2	
SALDO ANTERIOR	R\$ 134.270,09
CREDITO- PAGAMENTO REFERENTE 45º TERMO ADITIVO AO CONVENIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO 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 Nº 2.782/2022.//	R\$ 175.752,40
JULHO//RECURSO MAC//	R\$ 787,12
CRÉDITO - INVESTIMENTO	R\$ 156.655,45
DESPESAS TOTAL	R\$ 154.154,16
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS	

DESPESAS DO HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – CAIXA ECONOMICA FEDERAL –CONTA N.º - 791-2						
N.º	DATA	EMPRESA	DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS	N.º FISCAL	N.º CHEQUE	VALOR
211	01/08/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1	RESCISÃO	2	INTERNET BANK	R\$ 2.039,88

212	09/08/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA SICOOB 30410-7	SALARIO	10	INTERNET BANK	R\$ 1.241,89
213 A 214	09/08/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1	17	INTERNET BANK	R\$ 101.434,06
215	19/08/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 889-7	PAGAMENTO EMPRESTIMO	7	INTERNET BANK	R\$ 32.348,92
216 A 217	20/08/2024	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	5	INTERNET BANK	R\$ 3.615,86
218	26/08/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1	FÉRIAS	3	INTERNET BANK	R\$ 15.974,84
TOTAL DAS DESPESAS DO HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – C.E.F –CONTA N.º -0791						R\$ 156.655,45

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta origem:	1908 003 00000791-2
Conta destino:	1908 003 00001187-1

Nome destinatário:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Valor:	R\$ 2.039,88
Identificação da operação:	PAG RESCISAO

Data de débito:	01/08/2024
Data/hora da operação:	01/08/2024 14:38:15

Código da operação:	96191787
Chave de segurança:	NFTPKY2UU5PT0S7S

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. 211
S.M.O.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3003 / 00000030410-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14
Valor:	R\$ 1.241,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	PAG SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2024
Data / Hora da operação:	09/08/2024 14:14:27

Código da operação:	00135090
Chave de segurança:	S1PF8L81H3JNFRM4

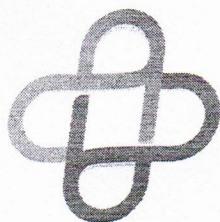
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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
FLN 212
8/6



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul – ES, 09 de julho de 2024

Ofício nº 228/2024/HAP

**A CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ALEXANDER MACEDO**

Assunto: Transferência entre contas

O gerenciador da caixa está fora do ar por motivos técnicos e solicito a transferência de dois valores para realização de pagamento da folha e uma rescisão.

-Conta 791-2 para conta 1187-1 valor R\$ 101.434,06(Cento e um mil quatrocentos e trinta e quatro reais e seis centavos);

-Conta 1370-0 para conta 1187-1 valor R\$ 1.249,07(Hum mil duzentos e quarenta e nove reais e sete centavos)

Cordialmente.

12/08/2024
CAIXA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Alexander Ribeiro Macedo
Gerente de Varejo
Matr.: C 059.601-0

HAP
FL. Nº 213

Rubrica

**GERENCIADOR
CAIXA**
Extrato por período

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 | 003 | 00000791-2

Data: 02/09/2024 - 09:51

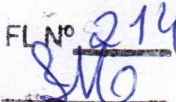
Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	29.721,48 C
01/08/2024	011438	TEV MESM T	2.039,88 D	27.681,60 C
01/08/2024	000000	SALDO DIA		27.681,60 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		27.681,60 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		27.681,60 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		27.681,60 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		27.681,60 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		27.681,60 C
09/08/2024	090819	CRED TEV	175.752,40 C	203.434,00 C
09/08/2024	000000	DEB.AUTOR.	101.434,06 D	101.999,94 C
09/08/2024	135090	ENVIO TED	1.241,89 D	100.758,05 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		100.758,05 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		100.758,05 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		100.758,05 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		100.758,05 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		100.758,05 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		100.758,05 C
19/08/2024	191610	TEV MESM T	32.348,92 D	68.409,13 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		68.409,13 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		68.409,13 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		68.409,13 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		68.409,13 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		68.409,13 C
26/08/2024	260955	TEV MESM T	15.974,84 D	52.434,29 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		52.434,29 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		52.434,29 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		52.434,29 C
29/08/2024	701400	DEB.AUTOR.	3.615,86 D	48.818,43 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		48.818,43 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		48.818,43 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

HAP
 FLNº 214

 Rubrica



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta origem: 1908 | 003 | 00000791-2
Conta destino: 1908 | 003 | 00000889-7

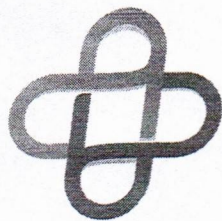
Nome destinatário: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Valor: R\$ 32.348,92
Identificação da operação: TRANSF PAG EMPRESTIMO

Data de débito: 19/08/2024
Data/hora da operação: 19/08/2024 16:10:43

Código da operação: 66657626
Chave de segurança: 4QNSH6VXULPNCNXF

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° 215
[Handwritten Signature]
Rubrica



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul – ES, 20 de agosto de 2024

Ofício nº 239/2024/HAP

A CAIXA ECONOMICA FEDERAL
GERENTE MATEUS DOS SANTOS ALVES

Assunto: Autorização debito em conta consignado.

Venho através deste solicitar o debito em conta no valor de R\$ 3.615,86(três mil e seiscentos e quinze reais e oitenta e seis centavos) na presente data, referente ao consignado vencimento 20/08/2024 convenio 43469-8. Abaixo conta para debito:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

BANCO 104

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA 1908

CONTA CORRENTE: 0000791-2

Atenciosamente.

HAP

FLNº 216

Rubrica

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

CAIXA

Remessa - Convenientes Tipo 5

Convenio -----: 43469-8 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Número do Extrato -----: 11-0

Vencimento -----: 20/08/2024

Quantidade Expectativa -----: 8

Valor Expectativa -----: R\$ 3.615,86

Resumo dos Pagamentos	Quantidade	Valor
Pagamentos Integrais	8	R\$ 3.615,86
Pagamentos Parciais	-	R\$ -
Pagamento Verba Rescisória	-	R\$ -
Desconto em Folha (Valor do Repasse)	8	R\$ 3.615,86
Exclusões Parciais	-	R\$ -
Exclusões	-	R\$ -
Total não Descontado	-	R\$ -

HAP
FL No 219
[Handwritten Signature]
Rubrica

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta origem:	1908 003 00000791-2
Conta destino:	1908 003 00001187-1
Nome destinatário:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Valor:	R\$ 15.974,84
Identificação da operação:	PAG FERIAS
Data de débito:	26/08/2024
Data/hora da operação:	26/08/2024 09:55:45
Código da operação:	19284199
Chave de segurança:	M9Y1YSNUXC9T6Q9W

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° 218
SUO
Rubrica