

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CLÍNICA EMANUEL

CONVÊNIO 16/2024

AGOSTO/2024



RESTAURANDO VIDAS

CNPJ: 15 727 338/0001-17

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS/SP

CONVENIADA: CLINICA DE REABILITAÇÃO DE DEPENDENTE QUIMICO EMANUEL

CNPJ: 15.727.338/0001-17

ENDEREÇO E CEP: RUA DAS CAMELIAS ,38

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: CLEBE FRANCISCO DA SILVA FILHO

CPF: 216.062.358-00

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA OFERTA DE 10 VAGAS PARA TRATAMENTO
VOLUNTÁRIO, EM REGIME RESIDENCIAL, PARA PESSOAS DO SEXO MASCULINO.**

EXERCÍCIO: AGOSTO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº016/2024	04/04/2024	12/04/2024 A 31/01/2025	R\$200.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$176.017,46
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 1.216,53
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$177.233,99
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$177.233,99

(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(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) de CLINICA DE REABILITAÇÃO DE DEPENDENTE QUIMICO EMANUEL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no AGOSTO /2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

misael

[Signature]



RESTAURANDO VIDAS
CNPJ: 15 727 338/0001-17

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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 (5)	R\$8.959,23		R\$8.959,23	R\$8.959,23	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	R\$2.695,62		R\$2.695,62	R\$2.695,62	
Outros materiais de consumo	R\$ 11,88		R\$ 11,88	R\$ 11,88	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$255,57		R\$255,57	R\$255,57	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 11.922,30		R\$ 11.922,30	R\$ 11.922,30	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos 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.

mizael  



RESTAURANDO VIDAS

CNPJ: 15 727 338/0001-17

(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 DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$177.233,99
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$11.922,30
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$165.311,69
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$165.311,69

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 Conveniente.

LINS, 16 de Setembro 2024

Clebe Francisco da Silva Filho

Amanda Cristina Mariano dos Santos

Mizael Nascimento Bezerra



Restaurando Vidas

CNPJ: 15 727 338/0001-17

**PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
EMENDA IMPOSITIVA SAUDE
AGOSTO -2024**

DATA DE EMISSAO	FORNECEDOR	CNPJ/CPF	NºNOTA	VALOR	DATA DE PAGAMENTO	NATUREZA DA DESPESA
31/07/2024	JOSE ROBERTO SOUZA E SILVA (Enfermeiro)	XXX.690.128-XX	HOLERITE JULHO/2024	R\$3.487,35	01/08/2024	RECURSOS HUMANOS
31/07/2024	CICERO BATISTA DE BARROS JUNIOR (Monitor)	XXX.294.928-XX	HOLERITE JULHO/2024	R\$1.833,05	01/08/2024	RECURSOS HUMANOS
31/07/2024	DERICK JUSTINO PANTOJA POMPILO (Monitor)	XXX.631.482-XX	HOLERITE JULHO/2024	R\$1.833,05	01/08/2024	RECURSOS HUMANOS
06/08/2024	RAMOS E ARAUJO MERCADO LTDA	13.861.787/0001-28	Nº000.487	R\$1.063,24	06/08/2024	GENEROS ALIMENTICIOS
06/08/2024	FABIO YOKOTA - ME	07.743.296/0001-80	Nº002.244	R\$1.395,00	06/08/2024	GENEROS ALIMENTICIOS
03/08/2024	COMERCIA TICAZO HIRATA S/A	55.615.538/0002-83	Nº00055868	R\$237,38	03/08/2024	GENEROS ALIMENTICIOS
		55.615.538/0002-83	Nº00055868	R\$11,88	03/08/2024	CONSUMO
29/07/2024	CABONNET	26.345.666/0001-75	Nº50033981-1/1-24	R\$125,60	29/08/2024	UTILIDADE PUBLICA
27/07/2024	TELEFONICA BRASIL S/A	02.558.157/0001-62	Nº0332168540	R\$129,97	30/08/2024	UTILIDADE PUBLICA
30/08/2024	FGTS	GFD	JULHO/2024	R\$ 1.805,78	30/08/2024	RECURSOS HUMANOS

LINS, 27 DE SETEMBRO 2024


Clebe Francisco Da Silva Filho
Presidente

RUA DAS CAMÉLIAS, nº 38 BAIRRO RURAL - LINS/SP.
Telefone: (14) 996629856 - (14)998394006
clinicaemanuellins@gmail.com

Extrato por período

Cliente: CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES

Conta: 0318 | 003 | 00003816-8

Data: 17/09/2024 - 14:34

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2024	011233	ENVIO PIX	1.833,05 D	1.833,05 D
01/08/2024	011236	ENVIO PIX	3.487,35 D	5.320,40 D
01/08/2024	011237	ENVIO PIX	1.833,05 D	7.153,45 D
01/08/2024	727220	RESG AUTOM	7.153,45 C	0,00 C
01/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2024	031503	ENVIO PIX	249,26 D	249,26 D
05/08/2024	727220	RESG AUTOM	249,26 C	0,00 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/08/2024	061153	ENVIO PIX	1.395,00 D	1.395,00 D
06/08/2024	061154	ENVIO PIX	1.063,24 D	2.458,24 D
06/08/2024	727220	RESG AUTOM	2.458,24 C	0,00 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

27/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2024	182809	PAG BOLETO	125,60 D	125,60 D
29/08/2024	727220	RESG AUTOM	125,60 C ✓	0,00 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2024	079903	PAG FONE	129,97 D ✓	129,97 D
30/08/2024	302044	ENVIO PIX	1.805,78 D	1.935,75 D
30/08/2024	727220	RESG AUTOM	1.935,75 C	0,00 C
30/08/2024	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 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência LINS, SP	Código 0318	Operação 5948	Emissão 17/09/2024
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2024	Cota em: 30/08/2024
0,7529	6,1442	9,7253	2,29253200	2,30979200

Administradora

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

Cliente

Nome CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES	CPF/CNPJ 15.727.338/0001-17	Conta Corrente 0003.000000003816-8	Mês/Ano 08/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	176.017,46C	76.778,623939
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	11.922,30D	5.208,680330
Rendimento Bruto no Mês	1.256,77C	
IRRF	40,24D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	165.311,69C	71.569,943608
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 08	RESGATE	7.153,45D	3.128,784973
	IRRF	21,83D	
	IOF	0,00	
05 / 08	RESGATE	249,26D	108,963463
	IRRF	0,79D	
	IOF	0,00	
06 / 08	RESGATE	2.458,24D	1.074,330704
	IRRF	8,06D	
	IOF	0,00	
29 / 08	RESGATE	125,60D	54,644122
	IRRF	0,57D	
	IOF	0,00	
30 / 08	RESGATE	1.935,75D	841,957065
	IRRF	8,99D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
178,93	40,24

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: http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	