

**ANEXO RP-12****REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP****CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO****CNPJ: 61.986.402/0014-16****ENDEREÇO E CEP: Rua das Angélicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000****RESPONSÁVEL(S) PELA CONVENIADA: SUELENI DOS SANTOS****CPF: 135.421.828-00**

**OBJETO:** Recurso Financeiro proveniente de emenda impositiva de autoria dos Vereadores da Câmara Municipal, conforme Plano de Trabalho aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, utilizado para reforma predial com adequação do setor PPP (Pré-Parto e Puerpério)

**EXERCÍCIO: 2024****ORIGEM DOS RECURSOS (1):**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Lei 2422 de 19/03/2024 Termo de Convênio nº 04/2024	19/03/2024	19/03/2024 a 19/03/2025	100.000,00	
Aditamento nº				
Aditamento nº				
<b>DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
16/04/2024	100.000,00	16/04/2024	TED	100.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				100.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				3.246,36
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				103.246,36

(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) ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e

pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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)					
Recursos humanos (6)					
Material médico e hospitalar					
Outros materiais de consumo					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Obras					
<b>TOTAL</b>					

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

(5) Serviços Médicos.

(6) Folha de Pagamento e Encargos.

(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.

(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.

R

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	103.246,36
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	

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 Convenente.

CONCHAL - SP - 05/09/2024

  
Sueleni dos Santos  
Diretora Administrativa

*Sueleni dos Santos*  
Diretora  
CPF 135.421.828-07

## ANEXO RP-14

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP**

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

TERMO DE CONVENIO 04/2024 da LEI 2422 de 19 de março de 2024.

OBJETO: Recurso Financeiro proveniente de emenda impositiva de autoria dos Vereadores da Câmara Municipal, conforme Plano de Trabalho aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, utilizado para reforma predial com adequação do setor PPP (Pré-Parto e Puerpério).

EXERCÍCIO: **2024**

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

ENDEREÇO e CEP: **Rua das Angélicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000**

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: **SUELENI DOS SANTOS**

VALOR TOTAL RECEBIDO: 100.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>			
<b>VALORES PREVISTOS – R\$</b>	<b>DOC. DE CRÉDITO Nº</b>	<b>DATA</b>	<b>VALORES REPASSADOS – R\$</b>
100.000,00	TED	16/04/2024	100.000,00
<b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>			3.246,36
<b>TOTAL</b>			103.246,36
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>			

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais).

K




**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL. SP  
 Código: 4718 Operação: 5948 Emissão: 02/07/2024  
 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: 28/03/2024	Cota em: 30/04/2024
0,7679	3,0846	10,8522	2,22611900	2,24321300

**Administradora**

Nome: Caixa Econômica Federal  
 Endereço: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300  
 CNPJ da Administradora: 00.360.305/0901-04

**Cliente**

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO  
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta Corrente: 0003.00000000731-4 Mês/Ano: 04/2024 Folha: 01/01  
 Análise do Perfil do Investidor: Data da Avaliação:

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	-100.009,00C	44.718,779248
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	313,75C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	100.313,75C	44.718,779248
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
17/04	APLICACAO	100.000,00C	44.718,779248

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

**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!

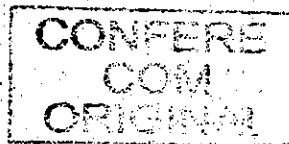
Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: Endereço para Correspondência:  
 0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300-0101  
 Ouvidoria: Endereço Eletrônico:  
 0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\_da\_caixa.asp-7474

Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 MG - 056679



IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

GERENCIADOR  
CAIXA

## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 02/07/2024 - 10:32

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

## Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/04/2024	000001	CRED TED	100.000,00 C	100.000,00 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		100.000,00 C
17/04/2024	315018	APLICACAD	100.000,00 D	0,00 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Cuidadora: 0800 725 7474  
 Aô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
 O Contador  
 MG - 056679



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nome da Agência CONCHAL SP	Código 4718	Operação 5548	Emissão 02/07/2024
Fundo CAIXA FIC GYRO MPE RE RRF D.L.P.	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

<b>Rentabilidade do Fundo</b>				
No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2024	Cota em: 31/05/2024
0,7140	3,8206	10,5130	2,24321300	2,25922900

<b>Administradora</b>		
Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04

<b>Cliente</b>				
Nome ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	CPF/CNPJ 61.996.402/0014-16	Conta Corrente 0003.000000000731-4	Mes/Ano 05/2024	Folha 01/01
Endereço do Portfólio do Investidor	Data de Avaliação			

<b>Resumo da Movimentação</b>		
<b>Histórico</b>	<b>Valor em R\$</b>	<b>Qtd de Cotas</b>
Saldo Anterior	100.313,75C	44.718,779248
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	716,21C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Salda	0,00	
Saldo Bruto*	101.029,96C	44.718,779248
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

<b>Movimentação Detalhada</b>			
Data	Histórico	Valor R\$	Qtd de Cotas

<b>Dados de Tributação</b>	<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
	0,00	0,00

**Informações ao Cotista**  
 Acesse o site da CAIXA e confira os **RELATÓRIOS**: os Fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo **Investment Ranking CAIXA** e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os **F-FUNDOS CAIXA** você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.  
 O jeito prático de investir, na comodidade de sua casa!  
 Precisa de ajuda? Compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

<b>Serviço de Atendimento ao Cotista</b>	
SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0800 726 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

IMPRIMIR      RETORNAR      FECHAR



Omar Salim Sarkis  
 O Contador  
 MG - 056679

GERENCIADOR  
**CAIXA**

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLO  
Conta: 4718 | 003 | 00000731-4  
Data: 02/07/2024 - 10:33  
Mês: Maio/2024  
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 056679



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nome da Agência CONCHA - SP	Código 4718	Operação 5949	Emissão 28/09/2024
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	
<b>Rentabilidade do Fundo</b>			
No Mês(%) 0,6804	No Ano(%) 4,5270	Nos Últimos 12 Meses(%) 10,1936	Cota em: 31/05/2024 2,25922900
		Cota em: 28/09/2024 2,27460000	
<b>Administradora</b>			
Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04	
<b>Cliente</b>			
Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 0003.000000000731-4	Mês/Ano 05/2024
Folha 01/01		Data de Ativação	

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtd de Cotas
Saldo Anterior	101.028,99C	44.718,779248
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	687,38C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa do Saldo	0,00	
Saldo Bruto	101.717,34C	44.718,779248
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtd de Cotas
------	-----------	-----------	--------------

<b>Dados de Tributação</b>	<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
	0,00	0,00

**Informações ao Cotista**  
Atenção: o site da CAIXA e o aplicativo B-FUNDOS são fontes de CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e suas casas de administração inferiores se praticadas pelo mercado. Com os resultados CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.  
Um jeito prático de investir, da comodidade de sua casa!

Propriedade: 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: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Divisões: 0660.725.7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/contato/contato/telefones_na_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/contato/contato/telefones_na_caixa.asp</a>
Acesso o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

**CONFERE COM ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis  
OContador  
RG - 056679

GERENCIADOS  
**CAIXA**

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 28/08/2024 - 09:45

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
O Contador  
MG - 056679

**CAIXA****Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**Nome da Agência  
CONCHAL, SP

Código 4718 Operação 5948 Emissão 28/08/2024

Fundo

CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP

CNPJ do Fundo  
10.551.370/0001-70Início das Atividades do Fundo  
09/09/2013**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/06/2024	Cota em: 31/07/2024
0,7884	5,3510	10,0203	2.27460000	2.29253200

**Administradora**Nome  
Caixa Econômica FederalEndereço  
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,  
São Paulo/SP - CEP 01310-300CNPJ da  
Administradora  
00.360.305/0001-04**Cliente**Nome  
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO  
CAMILLOCPF/CNPJ  
61.986.402/0014-16Conta Corrente  
0003.00000000731-4Mês/Ano Folha  
07/2024 01/01

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	101.717,34C	44.718,779248
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	801,89C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	102.519,23C	44.718,779248
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

**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: Endereço para Correspondência:  
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300  
0101

Ouvidoria: Endereço Eletrônico:  
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\_da\_caixa.asp  
7474

Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis  
O Contador  
MG - 056679

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

GERENCIADOR  
**CAIXA**

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 28/08/2024 - 09:47

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência: 0800 726 2492  
Quêdoras: 0800 725 7474  
Até CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG-056679


**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência  
CONCHAL SP

Código 4718 Operação 5948 Emissão 03/09/2024

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: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300  
CNPJ da Administradora: 00.360.305/0001-04

**Cliente**

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO  
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16  
Conta Corrente: 0003.00000000731-4  
Mês/Ano Folha: 08/2024 01/01  
Análise do Perfil do Investidor: Data da Avaliação

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	102.519,23C	44.718,779248
Aplicações	18.000,00C	7.795,639898
Resgates	18.223,38D	7.911,712608
Rendimento Bruto no Mês	727,13C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	103.022,98C	44.602,706538
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
20/08	RESGATE	18.223,38D	7.911,712608
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29/08	APLICACAO	18.000,00C	7.795,639898

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

**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 Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 0101  
Ouvidoria: 0800 725 Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\_da\_caixa.asp 7474

Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Imar Salam Sarkis  
Contador  
MG - 056679

GERENCIADOR  
CAIXA

## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CANILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 03/09/2024 - 09:37

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

## Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		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	201725	ENVID PIX	18.223,38 D	18.223,38 D
20/08/2024	727220	RESG AUTOM	18.223,38 C	0,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2024	211127	CREQ TEV	18.223,38 C	18.223,38 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		18.223,38 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		18.223,38 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		18.223,38 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		18.223,38 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		18.223,38 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		18.223,38 C
29/08/2024	466207	APLICACAO	18.000,00 D	223,38 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		223,38 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		223,38 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 AG CAIXA: 0900 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis  
 Contador  
 MG - 056679



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**LEI Nº 2.422, DE 19 DE MARÇO DE 2024.**

**“DISPÕE SOBRE A CELEBRAÇÃO DE  
CONVÊNIO COM A ASSOCIAÇÃO FILHAS DE  
SÃO CAMILO, CONFORME ESPECIFICA.”**

**LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON**, Prefeito do Município de Conchal, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas por Lei,

**Faz Saber**, que a Câmara Municipal aprovou e ele promulga e sanciona a seguinte Lei,

**Art. 1º** - Fica o Poder Executivo autorizado a celebrar convênio com a **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**, cadastrada no CNPJ. sob o nº 61.986.402/0014-16, sediada no Hospital e Maternidade Madre Vannini, sito na Rua das Angélicas, nº 730, nesta cidade.

**§ 1º** - O valor a ser repassado é de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) de recursos financeiros provenientes de emenda impositiva de autoria dos Vereadores da Câmara Municipal, cujo Plano de Trabalho foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária ocorrida em 27/02/2024, conforme Ata em anexo, que é parte integrante desta Lei.

**§ 2º** - Os recursos recebidos pela Entidade serão aplicados em até 12 (doze) meses após a assinatura do Termo de Convênio. O dinheiro não utilizado será devolvido ao tesouro municipal acrescido de juros e correção, conforme disposto no artigo 73, da Lei 4.320/1964. A aplicação dos valores deverá, rigorosamente, atender ao Plano de Trabalho já aprovado.

**Art. 2º** - Os valores deverão ser depositados em conta bancária específica e a prestação de contas também deverá ser realizada em separado, devendo ser obedecidas às disposições constantes na Instrução nº 01/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL ESTADO DE SÃO PAULO

**Art. 3º** - Se a entidade não aplicar os recursos recebidos conforme proposto, sem a prévia aprovação do Conselho Municipal de Saúde, não terá sua prestação de contas aprovada, devendo estornar os valores à conta do tesouro municipal, acrescidos de juros e aplicações financeiras.

**Art. 4º** - A Entidade fica ciente, de que estará impedida de receber recursos de emendas impositivas do Legislativo, no próximo ano, caso não cumpra os prazos e critérios estabelecidos na legislação pertinente.

**Art. 5º** - As despesas decorrentes desta Lei serão suportadas por dotação própria do orçamento vigente, suplementadas se necessário.

**Art. 6º** - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

***Prefeitura do Município de Conchal, em 19 de março de 2024.***

**LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON**  
*Prefeito Municipal*

**JOÃO CARLOS GODOI UGO**  
*Diretor Jurídico*

**WAGNER E. FADEL LOZANO**  
*Diretor do Dept.º de Saúde*

***Registrada e publicada por afixação em igual data e em quadro próprio.***

**RAFAEL BREDA**  
*Chefe da Divisão de Atos Oficiais e Ouvidoria*



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**TERMO DE CONVÊNIO Nº 4/2024**

**CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE  
CONCHAL E A ASSOCIAÇÃO FILHAS DE  
SÃO CAMILO, NA FORMA ABAIXO.**

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de Conchal, Estado de São Paulo, entidade de direito público interno, cadastrada no MF. CNPJ. N.º 45.331.188/0001-99, sediada a Rua Francisco Ferreira Alves, 364, Centro, Conchal, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Luiz Vanderlei Magnusson, brasileiro, casado, agricultor, portador da cédula de identidade CI/RG. n.º 14.110.514-8, SSP/SP, inscrito no CPF/MF. Sob o n.º 021.657.878-74, residente e domiciliado na Rua Luiz Refundini, n.º 118, Jardim Novo Horizonte, Conchal (SP), CEP: 1.3835-114, de ora em diante chamada simplesmente de **CONVENIENTE**, e nos termos das atribuições que o Artigo 82, inciso XXX, confere ao Chefe do Executivo, Art. 9º, inciso XXXI, todos da Lei Orgânica autorizado pela Lei n.º 2.422, de 19 de março de 2024, de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**, entidade filantrópica sem fins lucrativos, cadastrada no MF. CNPJ. n.º 61.986.402/0014-16, com sede a Rua das Angélicas, n.º 730 – Centro, neste ato representada pela Srª Sueleni dos Santos, brasileira, religiosa, portadora do RG. 27.348.591-X – SSP/SP, CPF. 135.421.828-00, residente e domiciliada na Rua das Angélicas, 730 – Centro, doravante denominada **CONVENIADA**, celebram o presente Convênio, mediante a estipulação das seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto**

O presente Convênio tem por finalidade o repasse de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) à Conveniada, de recursos financeiros provenientes de emenda impositiva de autoria dos Vereadores da Câmara Municipal, cujo Plano de Trabalho foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária ocorrida em 27/02/2024, conforme Ata em anexo, que é parte integrante desta Lei, para reforma predial com adequação do setor PPP (Pré-Parto, Parto e Puerpério).

*Handwritten signature and initials.*



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**CLÁUSULA SEGUNDA - Da Aplicação dos Recursos**

Os recursos recebidos em decorrência da parceria serão depositados em conta corrente específica em instituição financeira pública e, enquanto não utilizados, serão obrigatoriamente aplicados em cadernetas de poupança ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo. Os rendimentos da aplicação financeira poderão ser utilizados no objeto da parceria, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidas para os recursos transferidos.

**CLÁUSULA TERCEIRA - Da Obrigação da Conveniada**

A CONVENIADA obriga-se a:

- a) Utilizar os recursos exclusivamente para reforma predial com adequação do setor PPP (Pré-Parto, Parto e Puerpério).
- b) Divulgar as informações dos atos, receitas e despesas em seu sítio oficial específico na rede mundial de computadores (*internet*), realizados com a transferência de recursos públicos;
- c) Movimentar os recursos financeiros oriundos deste Convênio em conta bancária específica;
- d) Não repassar os recursos recebidos a outras entidades de direito público ou privado;
- e) Não utilizar os recursos em finalidade diversa da pactuada ou fora do prazo de vigência;
- f) Solicitar, quando necessário, a prorrogação da vigência do convênio original antes do término com a devida justificativa;
- g) Fornecer informações e dados quando solicitados pelo CONCEDENTE;



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**CLÁUSULA QUARTA – Do Prazo**

Este Termo de Convênio terá vigência de 12 (doze) meses, contados de sua assinatura.

**CLÁUSULA QUINTA – Prestação de Contas**

A Entidade deverá prestar contas dos recursos repassados de acordo com as disposições constantes na Instrução nº 01/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e a legislação vigente que trata do assunto.

**CLÁUSULA SEXTA – Da Restituição:**

Em caso de uso irregular ou indevido dos recursos repassados, a **CONVENIADA** será notificada a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, os respectivos valores ao erário municipal, atualizados a partir da data de recebimento pelos índices da Caderneta de Poupança, além de multa de 2% (dois por cento), sob pena de inscrição na dívida ativa e execução competente.

**CLÁUSULA SÉTIMA – Do Gerenciamento:**

A fiscalização e o gerenciamento do presente Convênio será de responsabilidade do Departamento Municipal de Saúde, na pessoa de seu Diretor ou a quem por ele for designado.

**CLÁUSULA OITAVA – Do Apoio:**

O Conselho Municipal de Saúde da Prefeitura fará, no decorrer do ano, acompanhamento das atividades e promoverá esforços necessários de apoio a Conveniada, cabendo à conveniada participar de todas as reuniões programadas com antecedência, bem como, fornecer todas as informações necessárias a discussão de seus planos e projetos de trabalho.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**CLÁUSULA NONA - Da Denúncia**

Este convênio poderá ser denunciado por qualquer das partes dada a inadimplência de quaisquer das cláusulas anteriores ou por outros motivos, com prazo de 30 (trinta) dias de antecedência, mediante comunicação por escrito, feita pelo denunciante a outra parte.

**CLÁUSULA DÉCIMA - Da Dotação Orçamentária**

As despesas decorrentes da execução do presente Convênio correrão por conta da Dotação Orçamentária n.º 3.3.50.39.00.00.00 (3321), suplementada se necessário.

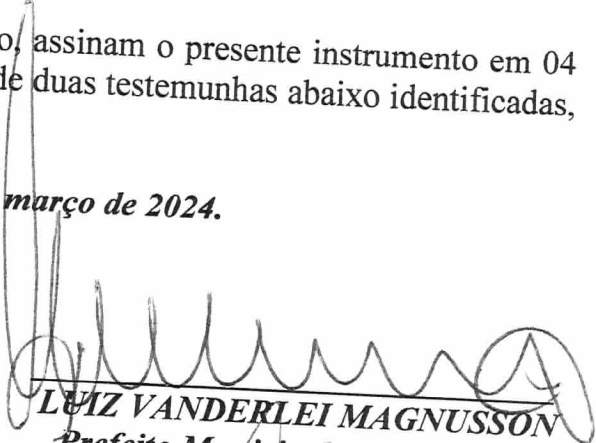
**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Do Foro**

Fica eleito o Foro Distrital de Conchal, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente Instrumento, que não possam ser resolvidas administrativamente.

E, assim, por estarem de perfeito acordo, assinam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas, para que surta todos os efeitos legais.


*Conchal, 19 de março de 2024.*

  
\_\_\_\_\_  
**SUELENI DOS SANTOS**  
*Representante Legal - Conveniada*

  
\_\_\_\_\_  
**LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON**  
*Prefeito Municipal - Convenente*

**Testemunhas**

  
\_\_\_\_\_  
**MARIA CLARETE GONÇALVES**  
RG. 12.816.003-2

  
\_\_\_\_\_  
**WAGNER E. FADEL LOZANO**  
RG. 10.942.088-3