

SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS

ANEXO RP 17
 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
 TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI
 CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 CNPJ: 59.759.084/0001-94
 ENDEREÇO e CEP: RUA CAROLINA MALHEIROS, 92 VILA CONRADO - CEP 13870-720
 RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: ANTONIO FERNANDES FILHO
 CPF: 089.913.838-15
 OBJETO: Fortalecimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS, com aporte de recursos financeiros.
 EXERCÍCIO: 1º Quadrimestre de 2019
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 001/2019	01.01.2019	31.12.2019	2.016.000,00

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\$)
20.01.2019	168.000,00	01.02.2019			168.000,00
20.02.2019	168.000,00	25.02.2019			168.000,00
20.03.2019	168.000,00	27.03.2019			168.000,00
20.04.2019	168.000,00	30.04.2019			168.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					672.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					263,33
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					672.263,33
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					38.300,88
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					710.564,21

(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.

Recebi 8.10.19
 Magda Pereira de Paula Sanchez
 Enfermeira
 Coren SP nº 0141052

O signatário, na qualidade de representante da SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas no exercício de 2019 e pagas no exercício 2019.

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)					
Medicamentos	25.895,45		25.895,45	25.895,45	
Material médico e hospitalar (*)	9.723,84		9.723,84	9.723,84	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	383.666,67		383.666,67	383.666,67	
Outros serviços de terceiros					
Locação de Imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Hemodinâmica	71.609,52		71.609,52	71.609,52	
Despesas financeiras e bancárias (**)	568,38		568,38	568,38	
Outras despesas	23.900,05		23.900,05	23.900,05	
TOTAL	515.363,91	0,00	515.363,91	515.363,91	0,00

(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

(9) Quando a entidade emitir 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 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 ser indicado como

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

(**) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

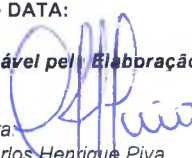
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		710.564,21
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		515.363,91
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		195.200,30
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		195.200,30

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata

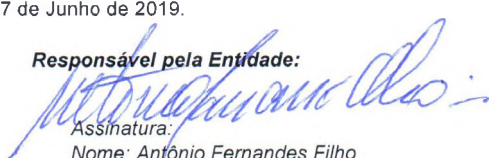
LOCAL e DATA:

São João da Boa Vista, 27 de Junho de 2019.

Responsável pela Elaboração:

Assinatura: 
 Nome: Carlos Henrique Piva
 Cargo: Contador
 CPF: 285.998.938-23

Responsável pela Entidade:

Assinatura: 
 Nome: Antônio Fernandes Filho
 Cargo: Provedor
 CPF: 089.913.838-15

Magda Pereira de Paula Sanchez
 Enfermeira
 Coren SP nº 41052

71	15/03/2019	1848872	C M HOSPITALAR S.A.	medicamentos	2.434,00	40.402	04/04/2019
72	28/03/2019	1135640	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	medicamentos	1.814,42	40.403	04/04/2019
73	29/03/2019	137	LUCIO DOVAL ODONTOLOGIA EIRELI ME (parcial)	honorários médicos	1.742,08	850.018	04/04/2019
74	26/04/2019	2223	SANCOR CENTRO DE DIAGNOSTICOS E INTERVENCAO CARDIOVASCULAR	Hemodinâmica	20.721,00	42.601	26/04/2019
75	26/04/2019	229	AYRES E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS	honorários médicos	2.815,50	42.602	26/04/2019
76	30/04/2019	279048	SAMY SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE	honorários médicos	13.514,40	850.020	30/04/2019
77	30/04/2019	923	SILVERIO E DE PIETRO SERVIÇOS MÉDICOS	honorários médicos	1.126,20	550.413.000.028.411	30/04/2019
78	30/04/2019	924	SILVERIO E DE PIETRO SERVIÇOS MÉDICOS	honorários médicos	1.126,20	550.413.000.028.411	30/04/2019
79	30/04/2019	128	SEBASTIÃO CARLOS BORGES TAMBURUS (parcial)	honorários médicos	1.229,43	553.092.000.036.386	30/04/2019
80	30/04/2019	200	ADILSON NALDI DIAS	honorários médicos	9.009,60	43.001	30/04/2019
81	30/04/2019	199	ADILSON NALDI DIAS	honorários médicos	5.067,90	43.001	30/04/2019
82	30/04/2019	279054	CAMILA BELTRAME DE SOUZA	honorários médicos	3.414,80	43.002	30/04/2019
83	30/04/2019	850	CLÍNICA MÉDICA CARDIO SABINO LTDA	honorários médicos	5.511,00	43.003	30/04/2019
84	30/04/2019	849	CLÍNICA MÉDICA CARDIO SABINO LTDA	honorários médicos	4.408,80	43.003	30/04/2019
85	30/04/2019	279040	FERNANDO GERALDI DIAS	honorários médicos	2.362,80	43.004	30/04/2019
86	30/04/2019	279059	FERNANDO GERALDI DIAS	honorários médicos	1.986,56	43.004	30/04/2019
87	30/04/2019	279034	PATRICIA REGINA LOPES MOREIRA	honorários médicos	1.739,99	43.005	30/04/2019
88	30/04/2019	279065	PATRICIA REGINA LOPES MOREIRA	honorários médicos	870,00	43.005	30/04/2019
89	30/04/2019	485	VIDA SAUDAVEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	honorários médicos	3.378,60	43.006	30/04/2019
90	19/04/2019	278882	VITORIA SIPOLINI	honorários médicos	220,00	43.007	30/04/2019
91	30/04/2019	209	VIVIANE A S BAZALIA SERVIÇOS MÉDICOS	honorários médicos	1.653,30	43.008	30/04/2019
92	30/04/2019	574	CLÍNICA MÉDICA BUENO DE OLIVEIRA S/S	honorários médicos	1.407,75	43.009	30/04/2019
93	30/04/2019	944	MDM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	honorários médicos	18.000,00	43.010	30/04/2019
94	30/04/2019	298	AVRS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	honorários médicos	13.777,50	43.011	30/04/2019
95	30/04/2019	82	CLÍNICA MÉDICA ORTOHIP LTDA	honorários médicos	13.777,50	43.012	30/04/2019
96	30/04/2019	109	RODRIGUES MACHADO SERVIÇOS MÉDICOS	honorários médicos	14.077,50	43.013	30/04/2019
97	30/04/2019	726	ZOGBI E OLIVEIRA MEDICOS S/S	honorários médicos	14.077,50	43.014	30/04/2019
98	30/04/2019		BANCO DO BRASIL S.A.	tarifa bancária	202,88		30/04/2019
99	30/04/2019		BANCO DO BRASIL S.A.	bloqueio judicial	1.900,05		30/04/2019
					TOTAL	515.363,91	

Saldo do exercício anterior	-
Receita de Aplicação Financeira	263,33
Recursos próprios da entidade	38.300,88
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE	195.200,30

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Prefeitura/Entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor

LOCAL e DATA:

São João da Boa Vista, 27 de Junho de 2019.

Responsável pela Elaboração:

Assinatura:

Nome: Carlos Henrique Piva
Cargo: Contador
CPF: 285.998.938-23

Responsável pela Entidade:

Assinatura:

Nome: Antônio Fernandes Filho
Cargo: Provedor
CPF: 089.913.838-15