

ANEXO RP-12 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS (TERMO DE CONVÊNIO)

Órgão Público Conveniente: Prefeitura Municipal de Sorocaba
Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba - Saúde
CNPJ: 71.485.056/0001-21
ENDEREÇO E CEP: Avenida São Paulo, 750 - Jardim Árvore Grande, Sorocaba - SP, Brasil
Responsáveis pela Conveniada:

Nome	Papel	CPF
REINALDO BESERRA DOS REIS	Responsável pela Entidade	
SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA	Gestor Financeiro	

Objeto da Parceria: Prestação de serviços assistenciais de saúde no âmbito ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade aos usuários do Sistema Único de Saúde conforme Plano Operativo
Exercício: 01/12/2023 a 31/12/2023
Origem dos Recursos (1): Estado de São Paulo (Estadual)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Convênio nº 2021/22.837-0	01/12/2021	01/12/2021 - 30/11/2023	R\$ 266.018.362,82
Aditamento Nº Nº 2021/22.837 001	01/12/2023	01/07/2023 - 29/02/2024	R\$ 98.732.452,46

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\$)
19/12/2023	R\$ 195.000,00	19/12/2023	1	R\$ 195.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 23.754,15
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 195.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 270,35
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 219.024,50
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 219.024,50

- (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) da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba - Saúde vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 01/12/2023 a 31/12/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Estado de São Paulo (Estadual)					
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\$)
Bens e Materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gêneros Alimentícios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locação de Imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Material Médico e Hospitalar	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Outras Despesas - Diversos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros Materiais de Consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos (5)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços de Terceiros	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 219.024,50	R\$ 0,00	R\$ 219.024,50	R\$ 219.024,50	R\$ 0,00
Utilidades Públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 219.024,50	R\$ 0,00	R\$ 219.024,50	R\$ 219.024,50	R\$ 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 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 219.024,50
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 219.024,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 0,00

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 Parceiro.

Prefeitura Municipal de Sorocaba, Sexta-feira, 24 de Maio de 2024

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:


REINALDO BESERRA DOS REIS
Responsável pela Entidade
CPF


SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA
Gestor Financeiro
CPF

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/12/2023 à 31/12/2023

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Tipo de Concessão: Convênio

Nº: 2021/22.837-0

Entidade Beneficiária: Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba - Saúde

CNPJ: 71.485.056/0001-21

Endereço: Avenida São Paulo, 750 - Jardim Árvore Grande, Sorocaba - SP, Brasil

Objeto: Prestação de serviços assistenciais de saúde no âmbito ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade aos usuários do Sistema Único de Saúde conforme Plano Operativo

Dados da Conta

Conta: Conta Corrente (Estadual)

Banco: Caixa Econômica Federal

Agência: 0356

Nº da Conta: 003-3607-3

Fontes de Recurso: Estado de São Paulo |

Repasse

Repass	Valor	Data Docto.	Competência	Recebimento
RECEITAS FONTE ESTADUAL	R\$ 195.000,00	19/12/2023	30/11/2023	19/12/2023

Despesas

Item	Competência	Tipo	Nº do Documento	Favorecido	Identificação da Despesa	Forma de Liquidação	Data de Liquidação	Nº Docto. Vinculado	Valor
1	06/12/2023	Boleto	16068403	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA	F2 - ISS ASSOC CENTRO S. JOSE GUIA 16068403	Boleto	12/12/2023	121335	15.314,18
2	21/12/2023	Boleto		PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA	F2 - ISS ASSOC CENTRO S. JOSE GUIA 16104133	Boleto	21/12/2023	397545	8.148,41
3	21/12/2023	NFS-E	5049	ASSOCIACAO CENTRO MEDICO SAO JOSE	F2 - SERVICOS MEDICOS - NF 5049	Transferência Eletrônica	21/12/2023	128681	195.561,91
Despesa Realizada									219.024,50
Número de Documentos Relacionados									3

Sexta-feira, 24 de Maio de 2024

Responsáveis pela Contratada:


REINALDO BESERRA DOS REIS
Responsável pela Entidade
CPF


SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA
Gestor Financeiro
CPF