

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: 01/09/2023 a 30/09/2023

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

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\$)
06/09/2023	R\$ 1.136.558,66	06/09/2023	1	R\$ 1.136.558,66
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
				R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
				R\$ 1.136.558,66
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
				R\$ 1.136.558,66
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				
				R\$ 1.136.558,66

(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 01/09/2023 a 30/09/2023 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\$ 1.136.558,66	R\$ 0,00	R\$ 1.136.558,66	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades Públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 1.136.558,66	R\$ 0,00	R\$ 1.136.558,66	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\$ 1.136.558,66
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.136.558,66
(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, Quinta-feira, 23 de Maio de 2024

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:


 REINALDO BESEERRA DOS REIS
 Responsável pela Entidade
 CPF


 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA
 Gestor Financeiro
 CPF

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/09/2023 à 30/09/2023

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\$ 1.136.558,66	06/09/2023	31/08/2023	06/09/2023

Despesas

Item	Competência	Tipo	Nº do Documento	Favorecido	Identificação da Despesa	Forma de Liquidação	Data de Liquidação	Nº Docto. Vinculado	Valor
1	31/08/2023	Holerite		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCA	F2 - SALARIOS - 08/2023	Transferência Eletrônica	06/09/2023	149410	1.136.558,66
						Despesa Realizada		1.136.558,66	
						Número de Documentos Relacionados			
						1			