

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

Órgão Público Conveniente: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Conveniada: UPH Zona Leste - Santa Casa - Saúde

CNPJ: 71.485.056/0004-74

ENDEREÇO E CEP: Rua Coronel Nogueira Padilha, 2585 - Vila Hortência, 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 para fins de gestão e operacionalização da Unidade Pré-Hospitalar da Zona Leste - UPHZL.

Exercício: 01/12/2023 a 31/12/2023

Origem dos Recursos (1): União (Federal)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Convênio nº 2019/15.862-6	15/05/2019	15/05/2019 - 14/05/2020	R\$ 28.172.767,32
Aditamento Nº 15862/2019	15/05/2020	15/05/2020 - 14/11/2020	R\$ 14.086.383,66
Aditamento Nº 15862/2019	15/11/2020	15/11/2020 - 14/02/2021	R\$ 6.001.337,58
Aditamento Nº 15862/2019	15/02/2021	15/02/2021 - 14/05/2021	R\$ 7.043.191,83
Aditamento Nº 15862/2019	15/05/2021	15/05/2021 - 14/08/2021	R\$ 7.043.191,83
Aditamento Nº 15862/2019	15/05/2021	15/05/2021 - 14/08/2021	R\$ 2.383.241,22
Aditamento Nº 15862/2019	15/08/2021	15/08/2021 - 14/11/2021	R\$ 7.043.191,83
Aditamento Nº 15862/2019	15/11/2021	15/11/2021 - 14/02/2022	R\$ 7.043.191,83
Aditamento Nº 15862/2019	15/02/2022	15/02/2022 - 14/02/2024	R\$ 56.345.534,64

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\$ 370.997,68
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 0,00
(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\$ 370.997,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 370.997,68

(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 UPH Zona Leste - Santa Casa - 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): União (Federal)					
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\$ 4.459,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.459,44
Locação de Imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações Diversas	R\$ 5.086,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.086,22
Material Médico e Hospitalar	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 46.669,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46.669,78
Outras despesas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros Materiais de Consumo	R\$ 13.024,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.024,95
Recursos Humanos (5)	R\$ 8.496,00	R\$ 370.997,68	R\$ 0,00	R\$ 370.997,68	R\$ 8.496,00
Recursos Humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços de Terceiros	R\$ 2.764,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.764,90
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades Públicas (7)	R\$ 4.980,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.980,12
TOTAL	R\$ 85.481,41	R\$ 370.997,68	R\$ 0,00	R\$ 370.997,68	R\$ 85.481,41

(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.

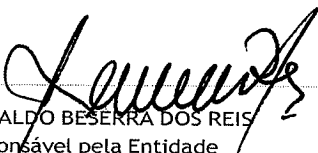
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 370.997,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 370.997,68
(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, Segunda-feira, 15 de Abril de 2024

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:


 REINALDO BESEIRA DOS REIS
 Responsável pela Entidade
 CPF


 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA
 Gestor Financeiro
 CPF

Handwritten signature

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/12/2023 à 31/12/2023

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Tipo de Concessão: Convênio

Nº: 2019/15.862-6

Entidade Beneficiária: UPH Zona Leste - Santa Casa - Saúde

CNPJ: 71.485.056/0004-74

Endereço: Rua Coronel Nogueira Padilha, 2585 - Vila Hortência, Sorocaba - SP, Brasil

Objeto: Prestação de serviços para fins de gestão e operacionalização da Unidade Pré-Hospitalar da Zona Leste - UPHZL.

Dados da Conta

Conta: Conta Corrente Federal

Banco: Caixa Econômica Federal

Agência: 0356

Nº da Conta: 3015-6

Fontes de Recurso: União |

Repasse

Repasse	Valor	Data Docto.	Competência	Recebimento
---------	-------	-------------	-------------	-------------

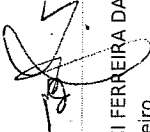
Despesas

Item	Competência	Tipo	Nº do Documento	Favorecido	Identificação da Despesa	Forma de Liquidação	Data de Liquidação	Nº Docto. Vinculado	Cat. Despesa TCESP	Valor
1	30/11/2023	Holerite	202311	FOLHA DE PAGAMENTOS UPH ZL	RH 5 - PGTO SALARIO NOV/2023	Transferência Eletrônica	06/12/2023		Recursos Humanos (5)	370.997,68
Despesa Realizada										370.997,68
Número de Documentos Relacionados										1

Segunda-feira, 15 de Abril de 2024

Responsáveis pela Contratada:


RENATO MESSERRE DOS REIS
Responsável pela Entidade
CPF


SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA
Gestor Financeiro
CPF

10/10/10