

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

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\$)
06/09/2023	R\$ 167.845,97	06/09/2023	1	R\$ 167.845,97
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 373.485,21
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 167.845,97
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 65,98
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 541.397,16
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 541.397,16

(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 01/09/2023 a 30/09/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): 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\$ 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	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\$ 60.555,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60.555,65
Recursos Humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços de Terceiros	R\$ 16.460,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.460,85
Serviços médicos (*)	R\$ 157.971,93	R\$ 0,00	R\$ 157.971,93	R\$ 157.971,93	R\$ 0,00
Utilidades Públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 234.988,43	R\$ 0,00	R\$ 157.971,93	R\$ 157.971,93	R\$ 77.016,50

(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.

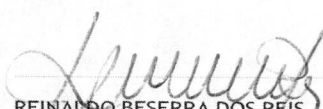
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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\$ 541.397,16
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 157.971,93
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 383.425,23
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 383.425,23

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.

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: 01/09/2023 à 30/09/2023

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

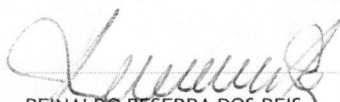
Repasse	Valor	Data Docto.	Competência	Recebimento
RECEITA REC FEDERAL F5 - NF209	R\$ 167.845,97	06/09/2023	28/08/2023	06/09/2023

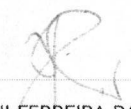
Despesas

Item	Competência	Tipo	Nº do Documento	Favorecido	Identificação da Despesa	Forma de Liquidação	Data de Liquidação	Nº Docto. Vinculado	Valor
1	04/09/2023	NFS-E	233	M3 INSTITUTO DE MEDICINA DIAGNOSTICA E GESTAO HOS	SERVICOS MEDICOS - NFS 233	Transferência Eletrônica	08/09/2023	119856	5.957,60
2	01/09/2023	NFS-E	45	A P DE MENEZES	SERVICOS MEDICOS - NFS 45	Transferência Eletrônica	08/09/2023	122874	690,00
3	01/09/2023	NFS-E	32	NAYARA NEOMA DE ARAUJO BESSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 32	Transferência Eletrônica	08/09/2023	123638	11.731,25
4	01/09/2023	NFS-E	63	M. S. NEIS E CIA LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 63	Transferência Eletrônica	08/09/2023	124379	11.395,00
5	01/09/2023	NFS-E	6	N MAYUMI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 6	Transferência Eletrônica	08/09/2023	124789	3.180,00
6	04/09/2023	NFS-E	21	OPUSMED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 21	Transferência Eletrônica	08/09/2023	129189	11.262,00
7	01/09/2023	NFS-E	228	PHME MEDICAL ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 228	Transferência Eletrônica	08/09/2023	129193	840,00
8	06/09/2023	NFS-E	661	DINI CLINICA MEDICA EIRELI	SERVICOS MEDICOS - NFS 661	Transferência Eletrônica	08/09/2023	129203	4.692,50

9	01/09/2023	NFS-E	3690	DERMAVASC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 3690	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130578	18.770,00
10	01/09/2023	NFS-E	608	IRMO KELMANN SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVICOS MEDICOS - NFS 608	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130579	4.243,50
11	01/09/2023	NFS-E	388	ULTRAMED MTS CLINICA MEDICA LTDA ME	SERVICOS MEDICOS - NFS 388	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130580	12.150,00
12	01/09/2023	NFS-E	10	A R M BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA 0001-12	SERVICOS MEDICOS - NFS 10	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130581	5.037,00
13	04/09/2023	NFS-E	42	TRUJILLO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 42	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130582	25.414,58
14	05/09/2023	NFS-E	160	LG SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 160	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130585	6.750,00
15	05/09/2023	NFS-E	56	BERTIN E GONGALVES CLINICA MEDICA LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 56	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130622	2.340,00
16	05/09/2023	NFS-E	55	BERTIN E GONGALVES CLINICA MEDICA LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 55	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130622	2.340,00
17	05/09/2023	NFS-E	54	BERTIN E GONGALVES CLINICA MEDICA LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 54	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130623	15.540,00
18	01/09/2023	NFS-E	19	MCR SOLUCOES MEDICAS LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 19	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130624	9.325,00
19	01/09/2023	NFS-E	18	MCR SOLUCOES MEDICAS LTDA	SERVICOS MEDICOS - NFS 18	Transferência Eletrônica	08/09/2023	130625	6.313,50
Despesa Realizada									157.971,93
Número de Documentos Relacionados									19

Responsáveis pela Contratada:


 REINALDO BESERRA DOS REIS
 Responsável pela Entidade
 CPF


 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA
 Gestor Financeiro
 CPF