

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAÇATUBA****Hospital Sagrado Coração de Jesus**

Rua Floriano Peixoto, 896 - Fone (18) 3607-3000

Caixa Postal 93 - Araçatuba - São Paulo - CEP 16015-000 - stapcontas@terra.com.br

43.751.502/0001-67

CNPJ (MF)

**ANEXO RP 12****REPASSES AO TERCEIRO SETOR****DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS****TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO

CONVENIENTE:

Secretaria Municipal de Saúde

CONVENIADA:

Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba

CNPJ:

43.751.502.0001/67

ENDEREÇO e CEP:

Rua: Floriano Peixoto, 896 - CEP 16015-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA

ENTIDADE:

Petrônio Pereira Lima

CPF:

705.970.738-72

EXERCÍCIO:

2.023

FONTE

01 - Recurso Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio SMA/DLC Nº 034/2023	06/03/2023	120 dias	4.200.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
		DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		06/03/2023	550.179.000.082.797	R\$ 4.200.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				4.200.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				154.541,17
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				4.354.541,17

(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.

Missão: Organização hospitalar filantrópica que presta assistência de qualidade à saúde nos níveis de média e alta complexidade à população loco-regional, com equipe multi-profissional proporcionando atendimento humanizado em ambiente adequado com compromisso sócio-ambiental

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARAÇATUBA, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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)	4.354.541,17		4.354.541,17	4.354.541,17	
Recursos Humanos (6)			0,00	0,00	
Medicamentos			0,00	0,00	
Material médico e hospitalar (*)			0,00	0,00	
Gêneros alimentícios			0,00	0,00	
Outros materiais de consumo			0,00	0,00	
Serviços médicos (*)			0,00	0,00	
Outros serviços de terceiros			0,00	0,00	
Locação de imóveis			0,00	0,00	
Locações diversas			0,00	0,00	
Utilidades públicas (7)			0,00	0,00	
Combustível			0,00	0,00	
Bens e materiais permanentes			0,00	0,00	
Obras			0,00	0,00	
Despesas financeiras e bancárias (**)			0,00	0,00	
Outras despesas			0,00	0,00	
TOTAL	4.354.541,17	0,00	4.354.541,17	4.354.541,17	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 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 nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
- (*) 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		4.354.541,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		4.354.541,17
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		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 Conveniente.

LOCAL: ARAÇATUBA	Nome: Pretrônio Pereira Lima - Provedor
DATA: 11/05/2023	
Assinatura: _____	PETRONIO PEREIRA LIMA:70597073872 Assinado de forma digital por PETRONIO PEREIRA LIMA:70597073872 Dados: 2023.05.16 16:25:18 -03'00'

Missão: Organização hospitalar filantrópica que presta assistência de qualidade à saúde nos níveis de média e alta complexidade à população loco-regional, com equipe multi-profissional proporcionando atendimento humanizado em ambiente adequado com compromisso sócio-ambiental



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAÇATUBA
Hospital Sagrado Coração de Jesus
Rua Floriano Peixoto, 896 - Fone (18) 3607-3000
Caixa Postal 93 - Araçatuba - São Paulo - CEP 16015-000 - stapcontas@terra.com.br
CNPJ (MF) 43.751.502/0001-67



REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO
CONCESSOR: **Secretaria Municipal de Saúde**
EXERCÍCIO: **2023**
BENEFICIÁRIO: **Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba**
CNPJ: **43.751.502.0001/67**
ENDEREÇO e CEP: **Rua: Floriano Peixoto, 896 - CEP 16015-000**
RESPONSÁVEL(IS)
PELA ENTIDADE: **Petrônio Pereira Lima**
CPF: **705.970.738-72**
ORIGEM DOS
RECURSOS: **CUSTEIO - Complementação do custeio das internações de média complexidade de pacientes residentes em Araçatuba, encaminhadas a Santa Casa, através da Central de Regulação Municipal/SAMU.**

RELAÇÃO DAS DESPESAS							
Item	Data do documento	Especificação do Documento Fiscal	CREDOR	Natureza da despesa Resumidamente	Valor (R\$)	Especificação de Documento	Data da compensação
1	06/03/2022	Folha Salarial.....	Folha Salarial Competência 02/2023.....	Recursos Humanos.....	3.967.823,42	TED (001.129)	06/03/2023
2	07/03/2023	FGTS.....	Caixa Economica Federal.....	Recursos Humanos.....	386.717,75	TED (030.701)	07/03/2022
TOTAL					4.354.541,17		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Araçatuba-SP, 11 de maio de 2023.

PETRONIO
PEREIRA
LIMA:70597073
872
Petrônio Pereira Lima
PROVEDOR

Assinado de forma
digital por PETRONIO
PEREIRA
LIMA:70597073872
Dados: 2023.05.16
15:46:54 -03'00'

Missão: Organização hospitalar filantrópica que presta assistência de qualidade à saúde nos níveis de média e alta complexidade à população loco-regional, com equipe multi-profissional proporcionando atendimento humanizado em ambiente adequado com compromisso sócio-ambiental.