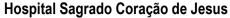
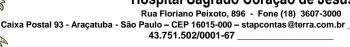
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAÇATUBA







CNPJ (MF)

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

ÓRGÃO PÚBLICO

CONVENENTE: Secretaria Municipal de Saúde

Santa Casa de Misericordia de Araçatuba CONVENIADA:

43.751.502.0001/67 CNPJ:

Rua: Floriano Peixoto, 896 - CEP 16015-000 ENDEREÇO e CEP:

RESPONSÁVEL(IS) PELA

Petrônio Pereira Lima ENTIDADE:

705.970.738-72 CPF:

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 550.179.000.082.797		VALORES REPASSADOS (R\$)	
	06/03/2023			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 REPASSE			0,00		
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJU					
(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.

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

⁽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 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\$)	S NESTE EXERCÍCIOS ANTERIORES E CONTABILIZADAS NESTE PAGAS NESTE EXERCÍCIO (DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (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 materais 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 EXERCÚICIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, 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 Convenente.

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



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: 202

BENEFICIARIO Santa Casa de Misericordia 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 CUSTEIO - Complementação do custeio das internações de média complexidade de pacientes residentes em Araçatuba,

RECURSOS: 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
LIMA:70597073
LIMA:70597073872
Dados: 2023.05.16
15:46:54-03'00'

Petrônio Pereira Lima PROVEDOR

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.