



CNPJ (MF) 59.901.454/0001-86

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE

Rua Cel. Alípio Dias, 620 - CEP 13.720-000 - São José do Rio Pardo - SP Fone: (19) 3682-9090

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE CACONDE**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE**CNPJ:** 59.901.454/0001-86**ENDEREÇO:** RUA CORONEL ALÍPIO DIAS, 620 - CENTRO**CEP:** 13.720-000**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** EDSON ROBERTO FURLAN**CPF:** 283.811.818-87**OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - CACONDE**EXERCÍCIO:** 2024**LEI AUTORIZADORA:** LEI Nº 2946/2023**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
TERCEIRO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2022	17/01/2024	01/01/2024 A 31/12/2024	R\$ 287.253,96

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
25/01/2024	R\$ 4.592,27	25/01/2024	202.401.240.008.372	R\$ 4.592,27
25/01/2024	R\$ 23.937,83	25/01/2024	202.401.240.008.372	R\$ 23.937,83
14/02/2024	R\$ 23.937,83	14/02/2024	202.402.090.021.863	R\$ 23.937,83
11/03/2024	R\$ 23.937,83	11/03/2024	202.403.080.015.241	R\$ 23.937,83
11/04/2024	R\$ 23.937,83	11/04/2024	202.404.100.022.090	R\$ 23.937,83
13/05/2024	R\$ 23.937,83	13/05/2024	202.405.100.013.736	R\$ 23.937,83
11/06/2024	R\$ 23.937,83	11/06/2024	202.406.100.075.940	R\$ 23.937,83
15/07/2024	R\$ 23.937,83	15/07/2024	202.407.120.014.273	R\$ 23.937,83
12/08/2024	R\$ 23.937,83	12/08/2024	202.408.090.019.335	R\$ 23.937,83
11/09/2024	R\$ 23.937,83	11/09/2024	202.409.100.020.973	R\$ 23.937,83
11/10/2024	R\$ 23.937,83	11/10/2024	202.410.100.019.008	R\$ 23.937,83
11/11/2024	R\$ 23.937,83	11/11/2024	202.411.080.016.851	R\$ 23.937,83
11/12/2024	R\$ 23.937,83	11/12/2024	202.412.100.019.570	R\$ 23.937,83
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 291.846,23
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 316,57
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 292.162,80
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 11.755,44
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 303.918,24

(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.



CNPJ (MF) 59.901.454/0001-86

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE

Rua Cel. Alípio Dias, 620 - CEP 13.720-000 - São José do Rio Pardo - SP Fone: (19) 3682-9090

O(s)signatário(s),na qualidade de representante(s)da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE** vem indicar,na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos(5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos(6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e Hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de Consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos(•)	292.849,45	-	292.849,45	292.849,45	-
Outros serviços de Terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações Diversas	-	-	-	-	-
Utilidades Publicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e Materiais Permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancarias	-	-	-	-	-
Outras Despesas	11.068,79	-	11.068,79	11.068,79	-
TOTAL	303.918,24	-	303.918,24	303.918,24	-

(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 a pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

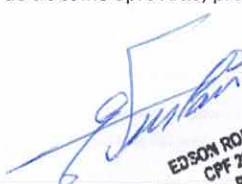
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(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	303.918,24
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	303.918,24
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	-

Declaro,na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada,sob as penas daLei, 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.


EDSON ROBERTO FURLAN
CPF 283.811.818-87
PROVEDOR

Edson Roberto Furlan
Provedor - CPF: 283.811.818-87
Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente

São José do Rio Pardo, 31 de janeiro de 2025.