



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE - SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Rua Coronel Alípio Dias, 620 - Centro - São José do Rio Pardo/SP
Utilidade Pública

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ANEXO RP 12 - CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de São José do Rio Pardo

ENTIDADE CONVENIADA: Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente - São José do Rio Pardo

CNPJ: 59.901.454/0001-86

ENDEREÇO E CEP: Rua Coronel Alípio Dias, 620, Centro, São José do Rio Pardo/SP - CEP 13720-109

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Edson Roberto Furlan

CPF: 283.811.818-87

OBJETO: COMPLEMENTO PISO NACIONAL DE ENFERMAGEM

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
CONVÊNIO nº 1	21/12/2023	01/01/2024 a 31/12/2024	93.492,98
TERMO ADITIVO nº T.A21-2023	28/12/2023	01/01/2024 a 31/12/2024	95.032,01

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
05/01/2024	93.492,98	05/01/2024	202.401..040.002.016	93.492,98
10/01/2024	95.032,01	10/01/2024	317.912.488	95.032,01
(A) Saldo do Exercício Anterior				112.077,08
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				188.524,99
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.033,77
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				301.635,84
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				878,46
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				302.514,30

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente - São José do Rio Pardo**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE - SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Rua Coronel Alípio Dias, 620 - Centro - São José do Rio Pardo/SP
Utilidade Pública

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVÊNIO**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	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\$)
Enfermeiro(a) (folha)	30.048,19	0,00	30.048,19	30.048,19	0,00
Financeira	73.647,67	0,00	73.647,67	73.647,67	0,00
INSS Parcelamento	24.080,29	0,00	24.080,29	24.080,29	0,00
IRRF Parcelamento	24.260,98	0,00	24.260,98	24.260,98	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	126.875,54	0,00	126.875,54	126.875,54	0,00
Técnico de Enfermagem Nefrologia (folha)	23.601,63	0,00	23.601,63	23.601,63	0,00
TOTAL	302.514,30	0,00	302.514,30	302.514,30	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					302.514,30
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					302.514,30
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					0,00
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					0,00

* Total Juros e Multa 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 Conveniente.

São José do Rio Pardo, 14 de Maio de 2025.

Edson Roberto Furlan
Provedor

Alberto Rangel Garcia
1º Tesoureiro

Proposta: 0062/2024 - 01/01/2024 a 31/12/2024