SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE – SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
Rua Coronel Alípio Dias, 620 - Centro - São José do Rio Pardo/SP

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 13720-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Edson Roberto Furlan
CPF: 283.811.818-87
OBJETO: SUS - TERMO DE PRORROGAÇÃO Nº 03/2022 AO CONVÊNIO 04/2021
EXERCÍCIO: 2022
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R$
CONVÊNIO nº 42021	31/01/2022	01/02/2022 a 02/03/2022	394.835,71

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R$
25/02/2022	394.835,71	25/02/2022	202.202.240.121.442	394.835,71
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				394.835,71
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				947,24
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				395.782,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				395.782,95

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/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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 SEGUINTES (R$)**
Assistente Social (folha)	2.157,19	0,00	2.157,19	2.157,19	0,00
Auxiliar Administrativo (folha)	1.160,46	0,00	1.160,46	1.160,46	0,00
Auxiliar de Enfermagem (folha)	1.660,11	0,00	1.660,11	1.660,11	0,00
Auxiliar de Farmácia (folha)	8.734,69	0,00	8.734,69	8.734,69	0,00
Auxiliar de Lavanderia (folha)	1.404,82	0,00	1.404,82	1.404,82	0,00
Auxiliar de Limpeza (folha)	8.175,94	0,00	8.175,94	8.175,94	0,00
Auxiliar de Serviços Gerais (folha)	6.995,07	0,00	6.995,07	6.995,07	0,00
Copeiro(a) (folha)	12.460,25	0,00	12.460,25	12.460,25	0,00
Cozinheiro(a) (folha)	6.842,38	0,00	6.842,38	6.842,38	0,00
Enfermeiro(a) (folha)	14.769,96	0,00	14.769,96	14.769,96	0,00
Equipamentos de Proteção Individual	3.398,70	0,00	3.398,70	3.398,70	0,00
Farmaceutico (folha)	8.416,05	0,00	8.416,05	8.416,05	0,00
Financeira	663,88	0,00	663,88	663,88	0,00
Fisioterapeuta PJ	12.200,00	0,00	12.200,00	12.200,00	0,00
Hemoterapia PJ	15.596,84	0,00	15.596,84	15.596,84	0,00
Impostos e Taxas	1.745,97	0,00	1.745,97	1.745,97	0,00
Materiais de Limpeza	14.168,31	0,00	14.168,31	14.168,31	0,00
Materiais Descartáveis	245,36	0,00	245,36	245,36	0,00
Materiais Hospitalares	64.989,77	0,00	64.989,77	64.989,77	0,00
Medicamentos	40.165,86	0,00	40.165,86	40.165,86	0,00
Nutrição Enteral	8.289,79	0,00	8.289,79	8.289,79	0,00
Ortese, Prótese e Materiais Especiais - OPME	12.353,99	0,00	12.353,99	12.353,99	0,00
Oxigênio	21.538,45	0,00	21.538,45	21.538,45	0,00
Recepcionista (folha)	10.005,08	0,00	10.005,08	10.005,08	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	117.644,03	0,00	117.644,03	117.644,03	0,00
TOTAL	**395.782,95**	**0,00**	**395.782,95**	**395.782,95**	**0,00**

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	395.782,95
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)	395.782,95

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE - SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
Rua Coronel Alípio Dias, 620 - Centro - São José do Rio Pardo/SP

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 SEGUINTES (R$)**
(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 Orgão Público Convenente.

São José do Rio Pardo, 15 de Junho de 2023.

Edson Roberto Furlan
Provedor

Alberto Rangel Garcia
1º Tesoureiro

Proposta: 0060/2022 - 01/02/2022 a 31/03/2022