DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ANEXO RP 12 - CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

ENTIDADE CONVENIADA: Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros - FILIAL

CNPJ: 59.759.084/0005-18

ENDEREÇO E CEP: Avenida João Osório, 751, Centro, São João da Boa Vista/SP - CEP 13870-251

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Marcio Roberto Franciolli

CPF: 822.633.108-00

OBJETO: CONVÊNIO Nº 005/2018

EXERCÍCIO: 2021 - 1º Quadrimestre

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R$
CONVÊNIO nº 5	19/12/2018		
ADITIVO VIGÊNCIA E VALOR nº 2	11/12/2019	20/12/2019 a 19/12/2020	
ADITIVO VIGÊNCIA E VALOR nº 3	18/12/2020	20/12/2020 a 19/12/2021	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R$
06/08/2020	0,00	22/01/2021	137	71.242,95
04/09/2020	0,00	22/01/2021	138	66.389,68
06/11/2020	0,00	10/03/2021	149	61.960,69
04/12/2020	0,00	26/01/2021	128/129/130/131	23.145,64
04/12/2020		10/03/2021	150	63.977,62
07/01/2021	0,00	07/01/2021	133/134/135/136	545.097,23
07/01/2021		07/01/2021	133/134/135/136	792.053,67
07/01/2021		07/01/2021	133/134/135/136	116.814,42
07/01/2021		07/01/2021	133/134/135/136	73.560,10
07/01/2021		26/01/2021	133/134/135/136	5.851,37
07/01/2021		10/03/2021	151	62.150,69
05/02/2021	0,00	05/02/2021	140/141/142/143	6.221,00
05/02/2021		05/02/2021	140/141/142/143	519.738,17
05/02/2021		05/02/2021	140/141/142/143	73.130,32
05/02/2021		05/02/2021	140/141/142/143	77.654,67
05/02/2021		05/02/2021	140/141/142/143	33.221,09
05/02/2021		19/04/2021	157	65.228,00
05/03/2021	0,00	05/03/2021	145/146/147/148	589.408,30
05/03/2021		05/03/2021	145/146/147/148	216.614,04
05/03/2021		05/03/2021	145/146/147/148	184.697,65
05/03/2021		29/04/2021	158	74.244,24
06/04/2021	0,00	07/04/2021	153/154/155/156	1.000,00
06/04/2021		07/04/2021	153/154/155/156	250.926,91
06/04/2021		07/04/2021	153/154/155/156	674.158,08
06/04/2021		07/04/2021	153/154/155/156	644.260,67

06/04/2021		07/04/2021	153/154/155/156	193.477,44
(A) Saldo de Períodos Anteriores				357.884,99
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				5.486.224,64
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				5.844.109,63
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				5.844.109,63

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros - FILIAL**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 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$)**
Apoio Administrativo PJ	465.193,87	0,00	465.193,87	465.193,87	0,00
Assistente Social (folha)	53.063,85	12.873,20	42.443,36	55.316,56	10.620,49
Atendente de Farmácia (folha)	16.737,14	5.219,71	13.013,01	18.232,72	3.724,13
Auxiliar Administrativo (folha)	273.627,54	60.249,20	205.693,02	265.942,22	67.934,52
Auxiliar de Consultório Dentário (folha)	86.487,80	23.704,03	66.776,44	90.480,47	19.711,36
Auxiliar de Enfermagem (folha)	359.113,95	91.762,03	271.029,97	362.792,00	88.083,98
Auxiliar de Manutenção (folha)	14.323,32	0,00	9.854,66	9.854,66	4.468,66
Auxilio/Vale Transporte	94,60	0,00	94,60	94,60	0,00
Cesta básica (dissídio coletivo)	30.423,89	0,00	30.423,89	30.423,89	0,00
Cirurgião Buco Maxilo (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Confecção Prótese Dentária PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuição Assistencial	1.707,38	0,00	1.707,38	1.707,38	0,00
Contribuição Confederativa	5.859,78	0,00	5.859,78	5.859,78	0,00
Contribuição Sindical	1.892,80	0,00	1.892,80	1.892,80	0,00
Convênios de Saúde (consignado)	0,00	1.942,61	0,00	1.942,61	0,00
Coordenador Administrativo (folha)	91.884,84	22.093,72	69.513,07	91.606,79	22.371,77
Cuidador (folha)	67.898,95	17.443,40	51.201,87	68.645,27	16.697,08
Décimo Terceiro Salário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dedetização e Controle de Pragas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dentista (folha)	274.525,82	56.748,90	202.530,02	259.278,92	71.995,80
Diretor Técnico PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Educador(a) Físico(a) (folha)	32.880,85	10.443,98	24.328,51	34.772,49	8.552,34
Enfermeiro(a) (folha)	572.018,51	136.910,48	429.872,19	566.782,67	142.146,32
Enfermeiro(a) Responsável Técnico (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Engenharia Clínica PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	3.106,86	0,00	3.106,86	3.106,86	0,00
Equipamentos de Informática	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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$)**
Equipamentos de Proteção Individual	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos Hospitalares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Farmaceutico (folha)	53.712,14	11.889,06	38.161,42	50.050,48	15.550,72
FGTS - Fundo de Garantia	92.531,35	0,00	92.531,35	92.531,35	0,00
Financeira	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fisioterapeuta (folha)	16.253,76	4.035,60	12.190,32	16.225,92	4.063,44
Fonoaudiólogo (folha)	9.225,64	5.914,07	6.232,45	12.146,52	2.993,19
Gás (GLP)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gerente Administrativo (folha)	25.023,47	6.013,84	18.935,74	24.949,58	6.087,73
GRRF/FGTS Rescisão	2.655,44	0,00	2.655,44	2.655,44	0,00
INSS Patronal e Empregados	70.719,20	0,00	70.719,20	70.719,20	0,00
INSS s/ Serviços PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insumos para Oficinas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF s/ Proventos	36.094,38	0,00	36.094,38	36.094,38	0,00
IRRF s/Serviços PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISS s/Serviços PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Laudo de Raio X PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lavanderia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de Equipamentos PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de Software PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Manutenção de Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais de Escritório	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais de LImpeza	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais de Manutenção de Equipamentos	1.025,00	0,00	0,00	0,00	1.025,00
Materiais Elétricos/Eletrônicos	249,50	0,00	0,00	0,00	249,50
Materiais Médico Hospitalares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais para Instalações/Pequenos Reparos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	126,00	0,00	0,00	0,00	126,00
Motorista (folha)	4.105,36	0,00	2.622,89	2.622,89	1.482,47
Móveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nutricionista (folha)	7.516,79	0,00	7.516,79	7.516,79	0,00
Oxigênio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pensão Alimentícia	463,87	0,00	463,87	463,87	0,00
Porteiro (folha)	69.137,90	15.445,77	53.040,34	68.486,11	16.097,56

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$)**
Postagens e Selos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Psicólogo (folha)	109.621,80	28.962,62	82.991,50	111.954,12	26.630,30
Psicopedagogo(a) (folha)	10.556,60	2.559,37	8.000,32	10.559,69	2.556,28
Raios X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recepcionista (folha)	51.217,98	12.969,81	39.103,70	52.073,51	12.114,28
Refeições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Rescisão Contratual - TRCT (folha)	16.881,14	0,00	16.881,14	16.881,14	0,00
Responsável Técnico (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Servente (folha)	176.474,75	41.262,76	132.022,79	173.285,55	44.451,96
Serviços de Chaveiros PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços Gráficos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços Médicos PJ	778.353,27	0,00	778.353,27	778.353,27	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	349.046,46	87.267,53	272.491,64	359.759,17	76.554,82
Técnico de Imobilização (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tecnologia da Informação TI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Terapeuta Ocupacional (folha)	43.065,30	11.196,02	31.651,88	42.847,90	11.413,42
Uniformes e Crachás	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**4.274.898,85**	**666.907,71**	**3.597.195,73**	**4.264.103,44**	**677.703,12**

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	5.844.109,63
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)	4.264.103,44
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)	1.580.006,19
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)	1.580.006,19

* 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 João da Boa Vista, 30 de Abril de 2021.

MARCIO ROBERTO FRANCIOLLI:82263310800

Assinado de forma digital por MARCIO ROBERTO FRANCIOLLI:82263310800
Dados: 2021.10.19 16:40:41 -03'00'

Marcio Roberto Franciolli
Dirigente

CARLOS HENRIQUE PIVA:28599893823

Assinado de forma digital por CARLOS HENRIQUE PIVA:28599893823
Dados: 2021.10.19 16:15:33 -03'00'

Carlos Henrique Piva
Contador - **CRC** 1SP-322552/O-2