

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 Franciulli**CPF:** 822.633.108-00**OBJETO:** CONVÊNIO Nº 005/2018**EXERCÍCIO:** 2020 - 3º 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	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
04/09/2020	0,00	04/09/2020	1	111.612,49
04/09/2020		04/09/2020	1	526.245,36
04/09/2020		04/09/2020	1	67.378,49
04/09/2020		04/09/2020	1	209.593,52
06/10/2020	0,00	06/10/2020	115/116/117/118	416.652,62
06/10/2020		06/10/2020	115/116/117/118	111.381,23
06/10/2020		06/10/2020	115/116/117/118	302.110,51
06/10/2020		06/10/2020	115/116/117/118	74.419,51
06/11/2020	0,00	06/11/2020	128/129/130/131	101.170,26
06/11/2020		06/11/2020	128/129/130/131	119.360,49
06/11/2020		06/11/2020	128/129/130/131	527.020,17
06/11/2020		06/11/2020	128/129/130/131	72.306,13
06/11/2020		16/11/2020	128/129/130/131	73.656,59
06/11/2020		16/11/2020	128/129/130/131	81.248,97
06/11/2020		30/11/2020	REPASSE CONTA PROVISAO	352.990,62
04/12/2020	0,00	04/12/2020	133/134/135/136	109.275,71
04/12/2020		04/12/2020	133/134/135/136	76.820,98
04/12/2020		04/12/2020	133/134/135/136	340.291,94
04/12/2020		04/12/2020	133/134/135/136	520.167,42
04/12/2020		18/12/2020	REPASSE CONTA PROVISAO	381.033,93
(A) Saldo de Períodos Anteriores				242.324,67
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.574.736,94
(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)				4.817.061,61

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	4.817.061,61

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/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Luiz

[Handwritten mark]

**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\$)
Assistente Social (folha)	62.505,81	0,00	62.505,81	62.505,81	0,00
Atendente de Farmácia (folha)	22.311,44	0,00	22.311,44	22.311,44	0,00
Auxiliar Administrativo (folha)	301.977,58	0,00	301.977,58	301.977,58	0,00
Auxiliar de Consultório Dentário (folha)	100.197,95	0,00	100.197,95	100.197,95	0,00
Auxiliar de Enfermagem (folha)	436.073,78	0,00	436.073,78	436.073,78	0,00
Auxílio/Vale Transporte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cesta básica (dissídio coletivo)	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuição Confederativa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Convênios de Saúde (consignado)	1.942,61	0,00	0,00	0,00	1.942,61
Coordenador Administrativo (folha)	104.397,58	0,00	104.397,58	104.397,58	0,00
Cuidador (folha)	81.487,28	0,00	81.487,28	81.487,28	0,00
Dedetização e Controle de Pragas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dentista (folha)	261.026,11	0,00	261.026,11	261.026,11	0,00
Diretor Técnico PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Educador(a) Físico(a) (folha)	50.735,22	0,00	50.735,22	50.735,22	0,00
Enfermeiro(a) (folha)	607.417,13	0,00	607.417,13	607.417,13	0,00
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos de Informática	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
Farmacêutico (folha)	45.127,01	0,00	45.127,01	45.127,01	0,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

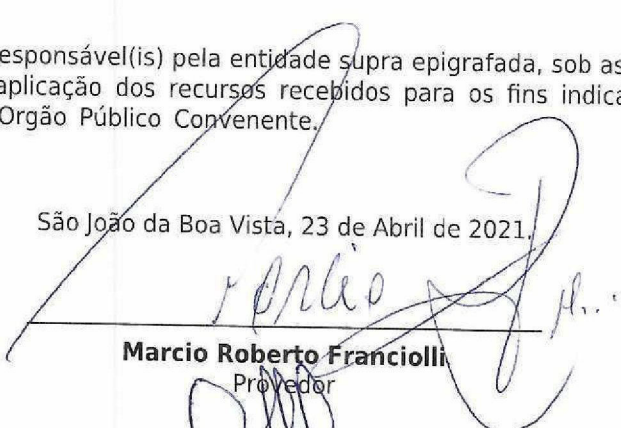
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
FGTS - Fundo de Garantia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Financeira	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fisioterapeuta (folha)	20.190,14	0,00	20.190,14	20.190,14	0,00
Fonoaudiólogo (folha)	29.562,13	0,00	29.562,13	29.562,13	0,00
Gás (GLP)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gerente Administrativo (folha)	29.120,01	0,00	29.120,01	29.120,01	0,00
GRRF/FGTS Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Patronal e Empregados	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	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 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Móveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nutricionista (folha)	13.010,74	0,00	13.010,74	13.010,74	0,00
Oxigênio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Porteiro (folha)	81.902,46	0,00	81.902,46	81.902,46	0,00
Postagens e Selos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Psicólogo (folha)	135.290,24	0,00	135.290,24	135.290,24	0,00
Psicopedagogo(a) (folha)	12.902,21	0,00	12.902,21	12.902,21	0,00
Raios X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recepcionista (folha)	61.942,20	0,00	61.942,20	61.942,20	0,00
Refeições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Rescisão Contratual - TRCT (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Responsável Técnico (folha)	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 SEGUINTE (R\$)
Servente (folha)	203.929,33	0,00	203.929,33	203.929,33	0,00
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	1.312.483,23	0,00	1.312.483,23	1.312.483,23	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	437.870,02	0,00	437.870,02	437.870,02	0,00
Tecnologia da Informação TI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Terapeuta Ocupacional (folha)	47.717,02	0,00	47.717,02	47.717,02	0,00
Uniformes e Crachás	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4.461.119,23	0,00	4.459.176,62	4.459.176,62	1.942,61
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					4.817.061,61
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					4.459.176,62
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					357.884,99
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					357.884,99

* 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 João da Boa Vista, 23 de Abril de 2021.


Marcio Roberto Francioli
 Provedor


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

Proposta: 0001/2019 - 01/09/2020 a 31/12/2020