

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

CNPJ: 59.759.084/0001-94

ENDEREÇO E CEP: Rua: Carolina Malheiros, 92, Vila Conrado, São João Da Boa Vista/SP - CEP 13.870-720

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Marcio Roberto Franciulli

CPF: 822.633.108-00

OBJETO: CONVÊNIO Nº 001/2017 - TA 08/2021 para serviços de saúde na atenção ambulatorial e hospitalar.

EXERCÍCIO: 2020 - 3º Quadrimestre

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
CONVÊNIO nº 1	27/12/2018	01/01/2019 a 31/12/2019	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
(A) Saldo de Períodos Anteriores				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(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)				0,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				0,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 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 SEGUINTE (R\$)
Materiais Médico Hospitalares	9.709,57	0,00	0,00	0,00	9.709,57
Materiais p/Manutenção Lavanderia	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	79.335,15	0,00	0,00	0,00	79.335,15
Médico(a) Infectologista PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nutrição Enteral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ortese, Prótese e Materiais Especiais - OPME	126.092,45	0,00	0,00	0,00	126.092,45
Oxigênio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista Bucomaxilo PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista Clínica Geral Ambulatório PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista Clínica Médica SUS PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista Ginecologia e Obstetícia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista Neurocirurgia/Neurologia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista Radiologia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista Urologia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista UTI PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista Vasculária PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonistas Anestesiologia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonistas Cirurgia Geral PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonistas Ortopedia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonistas Pediatria PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Quimioterapias e Radioterapias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviço de Anato-Patológico PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviço de Ecografia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços de Cateterismo e Angioplastia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tecidos e Enxovais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	215.137,17	0,00	0,00	0,00	215.137,17

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

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\$)
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					0,00
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					0,00
(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 João Da Boa Vista, 19 de Julho de 2022.

MARCIO ROBERTO
FRANCIOLLI:82263310800

Assinado de forma digital por MARCIO ROBERTO
FRANCIOLLI:82263310800
Dados: 2022.07.22 13:24:33 -03'00'

Marcio Roberto Francioli
CARLOS HENRIQUE
PIVA:28599893823

Assinado de forma digital por CARLOS
HENRIQUE PIVA:28599893823
Dados: 2022.07.21 14:41:36 -03'00'

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

Proposta: 0002/2019 - 01/09/2020 a 31/12/2020

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**CNPJ:** 59.759.084/0001-94**ENDEREÇO E CEP:** Rua: Carolina Malheiros, 92, Vila Conrado, São João Da Boa Vista/SP - CEP 13.870-720**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** Marcio Roberto Francioli**CPF:** 822.633.108-00**OBJETO:** CONVÊNIO Nº 001/2017 - TA 08/2021 para serviços de saúde na atenção ambulatorial e hospitalar.**EXERCÍCIO:** 2020 - 3º Quadrimestre**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
CONVÊNIO nº 1	27/12/2018	01/01/2019 a 31/12/2019	
ADITIVO VIGÊNCIA E VALOR nº 7	30/12/2019	01/01/2020 a 31/12/2020	5.810.444,28

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
29/09/2020	439.305,19	24/09/2020	18499	439.305,19
29/09/2020	28.898,50	24/09/2020	18481	28.898,50
29/09/2020	16.000,00	24/09/2020	18481	16.000,00
29/10/2020	28.898,50	28/10/2020	63056	28.898,50
29/10/2020	16.000,00	28/10/2020	63056	16.000,00
29/10/2020	439.305,19	29/10/2020	77609	189.305,19
29/11/2020	439.305,19	26/11/2020	NF 8403	189.305,19
29/11/2020	16.000,00	27/11/2020	021252	16.000,00
29/11/2020	28.898,50	27/11/2020	021252	28.898,50
29/12/2020	439.305,19	23/12/2020	93090	189.305,19
29/12/2020		28/12/2020	44800	14.503,01
29/12/2020		28/12/2020	44799	33.047,86
29/12/2020	16.000,00	29/12/2020	550065000021252	15.164,25
29/12/2020	28.898,50	29/12/2020	550065000021252	29.734,25
29/12/2020	439.305,19	29/12/2020	550065000021252	339.995,46
(A) Saldo de Períodos Anteriores				1.079.403,53
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.574.361,09
(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)				2.653.764,62
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				49.471,96
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				2.703.236,58

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 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 SEGUINTE (R\$)
Alimentos	23.477,29	0,00	15.097,29	15.097,29	8.380,00
Analista Administrativo (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de Controladoria (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de Laboratório (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista Responsável Técnico (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Apoio Operacional (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente Administrativo (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente de Compras (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente de Diretoria (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente Social (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo Jovem Aprendiz (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Almoxarifado (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Contabilidade (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Cozinha (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Departamento Pessoal (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Enfermagem (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Escritório (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Farmácia (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Faturamento (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Laboratório (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Lactário (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Lavanderia (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Manutenção (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Serviços Gerais (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caixa (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\$)
Cesta básica (dissídio coletivo)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Chefe de Departamento (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Chefe de Limpeza (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ	63.528,99	0,00	61.969,67	61.969,67	1.559,32
Comprador (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contador(a) (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Coordenador (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Coordenador de Credenciamento (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Coordenador de Recepção (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Coordenador de Recursos Humanos (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Copeiro(a) (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Costureira (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cozinheiro(a) (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diretor Administrativo (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Encarregado Departamento Pessoal (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Encarregado(a) de Faturamento (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Encarregado(a) Escritório Raio-x (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Encarregado(a) Setor de Custos (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Encarregado(a) Setor Eletrocardiograma (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro do Trabalho (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(a) (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(a) Coordenador(a) CCIH (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(a) Coordenador(a) UTI (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(a) Obstétrico(a) (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(a) Responsável Técnico (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Engenheiro Segurança do Trabalho (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exames Clínicos e Laboratoriais	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\$)
Farmacêutico (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Faxineiro (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gerente Administrativo Financeiro (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gerente de Manutenção (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gerente de Serviços da Saúde (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Higiene e Limpeza	44.326,74	0,00	39.047,48	39.047,48	5.279,26
Impressos e Materiais Expediente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Instrumentação Cirúrgica PJ	16.719,55	0,00	16.719,55	16.719,55	0,00
IRRF s/Serviços PJ	20.520,21	0,00	20.017,21	20.017,21	503,00
ISS s/Serviços PJ	22.965,51	0,00	22.293,59	22.293,59	671,92
Lavadeira (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Marceneiro(a) (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais de Laboratório	81.069,35	0,00	76.132,57	76.132,57	4.936,78
Materiais Descartáveis	25.721,54	0,00	17.186,65	17.186,65	8.534,89
Materiais Médico Hospitalares	32.746,16	0,00	25.300,00	25.300,00	7.446,16
Medicamentos	50.296,89	0,00	47.086,89	47.086,89	3.210,00
Medicamentos e Materiais Hospitalares	8.952,95	0,00	8.952,95	8.952,95	0,00
Médico(a) do Trabalho (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Médicos (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Motorista (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nutricionista (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ortose, Prótese e Materiais Especiais - OPME	148.400,32	0,00	78.888,45	78.888,45	69.511,87
Oxigênio	19.735,89	0,00	15.035,30	15.035,30	4.700,59
Pedreiro (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pintor(a) (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista Bucomaxilo PJ	4.021,22	0,00	4.021,22	4.021,22	0,00
Plantonista Clínica Médica SUS PJ	1.175,88	0,00	1.175,88	1.175,88	0,00
Plantonista Ginecologia e Obstetícia PJ	225.074,47	0,00	225.074,47	225.074,47	0,00
Plantonista Neurocirurgia/Neurologia PJ	96.925,00	0,00	96.925,00	96.925,00	0,00
Plantonista Oncologia PJ	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\$)
Plantonista Urologia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista UTI PJ	2.204,40	0,00	2.204,40	2.204,40	0,00
Plantonista Vascular PJ	22.553,42	0,00	22.553,42	22.553,42	0,00
Plantonistas Anestesiologia PJ	381.462,60	0,00	381.462,60	381.462,60	0,00
Plantonistas Cirurgia Geral PJ	120.153,43	0,00	120.153,43	120.153,43	0,00
Plantonistas Ortopedia PJ	225.768,00	0,00	225.768,00	225.768,00	0,00
Plantonistas Pediatria PJ	93.126,77	0,00	93.126,77	93.126,77	0,00
Porteiro (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Psicólogo (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Quimioterapias e Radioterapias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Raios X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recepcionista (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Servente (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviço de Técnico Radiológico PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços de Cateterismo e Angioplastia PJ	126.000,54	0,00	126.000,54	126.000,54	0,00
Serviços Médicos PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supervisor(a) de Escalas Médicas (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico em Nutrição (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico Segurança no Trabalho (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico(a) em Contabilidade (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico(a) em Informática (Folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Telefonista (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Terapia Renal PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.856.927,12	0,00	1.742.193,33	1.742.193,33	114.733,79
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					2.703.236,58
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					1.742.193,33
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					961.043,25
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					961.043,25

* 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, 19 de Julho de 2022.

MARCIO ROBERTO
FRANCIOLLI:82263310800

Assinado de forma digital por MARCIO
ROBERTO FRANCIOLLI:82263310800
Dados: 2022.07.22 13:25:14 -03'00'

Marcio Roberto Francioli
Dirigente

CARLOS HENRIQUE
PIVA:28599893823

Assinado de forma digital por CARLOS
HENRIQUE PIVA:28599893823
Dados: 2022.07.21 14:42:03 -03'00'

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

Proposta: 0002/2019 - 01/09/2020 a 31/12/2020