

**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 - 2º 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\$
29/05/2020	16.000,00	27/05/2020	1793	16.000,00
29/05/2020	28.898,50	27/05/2020	1793	28.898,50
29/05/2020	439.305,19	29/05/2020	13316	439.305,19
29/06/2020	28.898,50	28/06/2020	2546	28.898,50
29/06/2020	16.000,00	28/06/2020	2546	16.000,00
29/06/2020	439.305,19	30/06/2020	14409	439.305,19
29/07/2020	16.000,00	27/07/2020	1574	16.000,00
29/07/2020	28.898,50	27/07/2020	1574	28.898,50
29/07/2020	439.305,19	28/07/2020	603	439.305,19
29/08/2020	16.000,00	27/08/2020	2540	16.000,00
29/08/2020	28.898,50	27/08/2020	2540	28.898,50
29/08/2020	439.305,19	28/08/2020	11265	439.305,19
<b>(A) Saldo de Períodos Anteriores</b>				1.262.792,21
<b>(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>				1.936.814,76
<b>(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>				0,00
<b>(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE</b>				0,00
<b>(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)</b>				3.199.606,97
<b>(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA</b>				28.647,24
<b>(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)</b>				3.228.254,21

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**

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Alimentos	43.334,55	0,00	43.334,55	43.334,55	0,00
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**

<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Cesta básica (dissídio coletivo)	32.617,20	0,00	32.617,20	32.617,20	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	91.607,35	0,00	75.183,14	75.183,14	16.424,21
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	2.835,41	0,00	2.835,41	2.835,41	0,00

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
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	16.388,27	0,00	16.388,27	16.388,27	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	42.057,16	0,00	11.497,94	11.497,94	30.559,22
Impressos e Materiais Expediente	1.335,25	0,00	1.335,25	1.335,25	0,00
Instrumentação Cirúrgica PJ	15.016,98	0,00	15.016,98	15.016,98	0,00
IRRF s/Serviços PJ	29.550,75	0,00	24.252,62	24.252,62	5.298,13
ISS s/Serviços PJ	24.662,16	0,00	19.713,02	19.713,02	4.949,14
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	53.912,16	0,00	45.301,62	45.301,62	8.610,54
Materiais Descartáveis	6.834,76	0,00	6.834,76	6.834,76	0,00
Materiais Médico Hospitalares	25.702,30	0,00	12.434,37	12.434,37	13.267,93
Medicamentos	19.506,05	0,00	0,00	0,00	19.506,05
Medicamentos e Materiais Hospitalares	37.848,39	0,00	37.848,39	37.848,39	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
Ortese, Prótese e Materiais Especiais - OPME	84.234,29	0,00	38.302,77	38.302,77	45.931,52
Oxigênio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	8.049,22	0,00	8.049,22	8.049,22	0,00
Plantonista Clínica Médica SUS PJ	123.635,32	0,00	123.635,32	123.635,32	0,00
Plantonista Ginecologia e Obstetícia PJ	255.561,59	0,00	255.561,59	255.561,59	0,00
Plantonista Neurocirurgia/Neurologia PJ	96.925,00	0,00	96.925,00	96.925,00	0,00
Plantonista Oncologia PJ	38.336,44	0,00	38.336,44	38.336,44	0,00

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Plantonista Urologia PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista UTI PJ	71.895,04	0,00	71.895,04	71.895,04	0,00
Plantonista Vascular PJ	22.511,52	0,00	22.511,52	22.511,52	0,00
Plantonistas Anestesiologia PJ	409.710,07	0,00	409.710,07	409.710,07	0,00
Plantonistas Cirurgia Geral PJ	153.702,88	0,00	153.702,88	153.702,88	0,00
Plantonistas Ortopedia PJ	336.923,75	0,00	336.923,75	336.923,75	0,00
Plantonistas Pediatria PJ	144.489,70	0,00	144.489,70	144.489,70	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	32.178,45	0,00	32.178,45	32.178,45	0,00
Serviços de Cateterismo e Angioplastia PJ	70.400,48	0,00	70.400,48	70.400,48	0,00
Serviços Médicos PJ	1.634,93	0,00	1.634,93	1.634,93	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
<b>TOTAL</b>	<b>2.293.397,42</b>	<b>0,00</b>	<b>2.148.850,68</b>	<b>2.148.850,68</b>	<b>144.546,74</b>
<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>					
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>					3.228.254,21
<b>(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)</b>					2.148.850,68
<b>(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)</b>					1.079.403,53
<b>(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO</b>					0,00
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)</b>					1.079.403,53

\* 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, 18 de Janeiro de 2022.

---

**Marcio Roberto Francioli**  
Dirigente

---

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

**Proposta: 0002/2019 - 01/05/2020 a 31/08/2020**