

**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 - Anual

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Próprio

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

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

<b>DATA PREVISTA PARA O REPASSE</b>	<b>VALORES PREVISTOS R\$</b>	<b>DATA DO REPASSE</b>	<b>Nº DOC. CRÉDITO</b>	<b>VALORES REPASSADOS R\$</b>
<b>(A) Saldo de Períodos Anteriores</b>				0,00
<b>(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>				0,00
<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>				0,00
<b>(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA</b>				504.509,20
<b>(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)</b>				504.509,20

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>
Contribuição Sindical	29,91	0,00	29,91	29,91	0,00
Energia Elétrica	374.313,77	0,00	374.313,77	374.313,77	0,00
Engenharia Clínica PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Esterilização PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exames Clínicos e Laboratoriais	225,20	0,00	225,20	225,20	0,00
Férias Pecúnia e 1/3 Férias (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Financeira	81.298,73	0,00	81.298,73	81.298,73	0,00
Fisioterapeuta PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposto Predial e Territorial Urbano	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Parcelamento	1.584,00	0,00	1.584,00	1.584,00	0,00
Instrumentador Cirúrgico PF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de Software PJ	24.918,09	0,00	24.918,09	24.918,09	0,00
Materiais de Escritório	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais de Laboratório	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais Médico Hospitalares	11,00	0,00	11,00	11,00	0,00
Médico(a) Consulta PF	14.771,86	0,00	14.771,86	14.771,86	0,00
PIS/IRRF Parcelamento	2.764,14	0,00	2.764,14	2.764,14	0,00
Plantonista de Clínica Médica PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonista Presencial PF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Postagens e Selos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Rescisão Contratual - TRCT (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Seguro de Veículo PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços Médicos PJ	4.592,50	0,00	4.592,50	4.592,50	0,00
Taxas de Cartório	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Taxas Estaduais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Telefone e Internet	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>504.509,20</b>	<b>0,00</b>	<b>504.509,20</b>	<b>504.509,20</b>	<b>0,00</b>
<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>					
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>					504.509,20
<b>(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)</b>					504.509,20
<b>(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)</b>					0,00
<b>(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO</b>					0,00
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)</b>					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, 18 de Janeiro de 2022.

---

**Marcio Roberto Francioli**  
Dirigente

---

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

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