



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS
Rua José Henrique de Mello, 236 - Centro - Martinópolis/SP
Renovção da Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social -
CEBAS/SAUDE - Conforme Portaria N° 213, de 11 de Fevereiro de 2019 - Valida ate
31 de Dezembro de 2021.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
ANEXO RP14 - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO: Prefeitura Municipal de Martinópolis

ENTIDADE COLABORADORA: Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider de Martinópolis

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO E CEP: Rua José Henrique de Mello, 236, Centro, Martinópolis/SP - CEP 19500-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: SERGIO SARDINHA

CPF: 040.979.298-52

OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO: Assistência médica hospitalar aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS

EXERCÍCIO: 2019 - Anual

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO nº 10	31/01/2019	01/01/2019 a 31/12/2019	3.120.000,00
ADITIVO VALOR nº 1	03/10/2019		70.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
28/02/2019	260.000,00	06/02/2019	550.310.000.064.553	122.000,00
28/02/2019		19/02/2019	550.310.000.064.553	138.000,00
31/03/2019	260.000,00	01/03/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
31/03/2019		20/03/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
30/04/2019	260.000,00	28/03/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
30/04/2019		17/04/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
31/05/2019	260.000,00	08/05/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
31/05/2019		20/05/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
30/06/2019	260.000,00	11/06/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
30/06/2019		19/06/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
31/07/2019	260.000,00	10/07/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
31/07/2019		19/07/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
31/08/2019	260.000,00	13/08/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
31/08/2019		20/08/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
30/09/2019	260.000,00	10/09/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
30/09/2019		20/09/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
31/10/2019	260.000,00	11/10/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
31/10/2019		18/10/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
30/11/2019	260.000,00	08/11/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
30/11/2019		21/11/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
30/11/2019	20.000,00	21/11/2019	550.310.000.064.553	20.000,00
31/12/2019	260.000,00	06/12/2019	550.310.000.064.553	130.000,00

[Handwritten signatures and initials]
Pág. 1/4

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS**

Rua José Henrique de Mello, 236 - Centro - Martinópolis/SP

Renovção da Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social -

CEBAS/SAUDE - Conforme Portaria N° 213, de 11 de Fevereiro de 2019 - Valida ate 31 de Dezembro de 2021.

31/12/2019	20.000,00	11/12/2019	550.310.000.130.008	20.000,00
31/12/2019	260.000,00	17/12/2019	550.310.000.064.553	130.000,00
31/01/2020	260.000,00	08/01/2020	550.310.000.064.553	130.000,00
31/01/2020	30.000,00	15/01/2020	550.310.000.130.008	20.000,00
31/01/2020	260.000,00	20/01/2020	550.310.000.064.553	130.000,00
31/01/2020	30.000,00	06/02/2020	550.310.000.130.008	10.000,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				3.190.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				117,56
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				3.190.117,56
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA(O) ENTIDADE COLABORADORA				27.479,18
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				3.217.596,74

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) entidade colaboradora **Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider de Martinópolis**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS
Rua José Henrique de Mello, 236 - Centro - Martinópolis/SP
Renovção da Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social -
CEBAS/SAUDE - Conforme Portaria N° 213, de 11 de Fevereiro de 2019 - Valida ate
31 de Dezembro de 2021.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

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 Administrativo (folha)	25.918,32	2.598,16	25.918,32	28.516,48	0,00
Auxiliar de Contabilidade (folha)	35.053,92	2.051,05	35.053,92	37.104,97	0,00
Auxiliar de Enfermagem (folha)	107.009,21	10.800,13	107.009,21	117.809,34	0,00
Auxiliar de Escritório (folha)	19.538,54	1.704,72	19.538,54	21.243,26	0,00
Auxiliar de Farmácia (folha)	57.846,44	2.044,87	57.846,44	59.891,31	0,00
Auxiliar de Faturamento (folha)	26.041,94	2.384,40	26.041,94	28.426,34	0,00
Auxiliar Geral (folha)	76.627,37	7.101,81	76.627,37	83.729,18	0,00
Convênios de Saúde (consignado)	84.092,74	0,00	84.092,74	84.092,74	0,00
Décimo Terceiro Salário	141.549,82	1.479,50	141.549,82	143.029,32	0,00
Empréstimos (consignado)	74.773,07	5.500,58	74.773,07	80.273,65	0,00
Enfermeiro(a) (folha)	178.288,35	18.445,01	178.288,35	196.733,36	0,00
Exames Clínicos e Laboratoriais	45.616,00	5.320,00	45.616,00	50.936,00	0,00
Farmacêutico (folha)	32.865,09	6.809,12	32.865,09	39.674,21	0,00
Faturista (folha)	26.422,43	1.803,80	26.422,43	28.226,23	0,00
Férias Pecúnia e 1/3 Férias (folha)	110.701,40	5.625,56	110.701,40	116.326,96	0,00
FGTS - Fundo de Garantia	158.408,54	20.336,02	158.408,54	178.744,56	0,00
Financeira	1.570,18	0,00	1.570,18	1.570,18	0,00
Fisioterapeuta (folha)	127.472,25	10.596,53	127.472,25	138.068,78	0,00
Gerente Administrativo (folha)	31.774,27	3.491,68	31.774,27	35.265,95	0,00
INSS Empregados (Isenção CEBAS)	220.490,89	18.089,57	220.490,89	238.580,46	0,00
INSS s/ 13º Salário	13.601,63	0,00	13.601,63	13.601,63	0,00
IOF s/ Operações Financeiras	40,24	0,00	40,24	40,24	0,00
IRRF s/ Operações Financeiras	3,42	0,00	3,42	3,42	0,00
IRRF s/ Proventos	21.193,86	3.982,03	21.193,86	25.175,89	0,00
Materiais Médico Hospitalares	764,31	460,71	764,31	1.225,02	0,00
Medicamentos	56.115,74	827,74	56.115,74	56.943,48	0,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS
Rua José Henrique de Mello, 236 - Centro - Martinópolis/SP
Renovção da Certificação de Entidades Beneficentes de Assistencia Social -
CEBAS/SAUDE - Conforme Portaria N° 213, de 11 de Fevereiro de 2019 - Valida ate
31 de Dezembro de 2021.

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\$)
Nutricionista (folha)	19.466,79	1.853,67	19.466,79	21.320,46	0,00
Plantonista Presencial PF	63.442,25	0,00	63.442,25	63.442,25	0,00
Plantonistas Presenciais PJ	567.263,28	0,00	567.263,28	567.263,28	0,00
Porteiro (folha)	71.205,19	8.226,64	71.205,19	79.431,83	0,00
Recepcionista (folha)	83.560,39	7.091,54	83.560,39	90.651,93	0,00
Serviços Gerais (folha)	123.109,48	10.309,55	123.109,48	133.419,03	0,00
Serviços Médicos PJ	72.913,35	0,00	72.913,35	72.913,35	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	270.255,29	22.519,22	270.255,29	292.774,51	0,00
Técnico de Raio X (folha)	72.473,48	7.759,11	72.473,48	80.232,59	0,00
TOTAL	3.017.469,47	189.212,72	3.017.469,47	3.206.682,19	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					3.217.596,74
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					3.206.682,19
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					10.914,55
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					10.914,55

* 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.

Martinópolis, 01 de Junho de 2020.


SERGIO SARDINHA
PROVEDOR

Conselho Fiscal:

Nome

João Bosco Santos Decanini

CPF

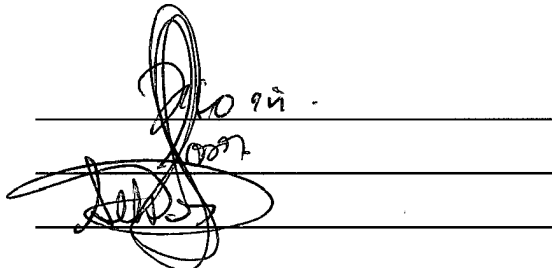
243.648.438-49

Jose Jailson dos Passos

083.891.198-62

Sebastião Bernardo Tolentino de Santana

069.724.738-45



Proposta: 0007/2019 - 01/01/2019 a 28/02/2020