

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 N°003/20**EXERCÍCIO:** 2021 - Anual**ORIGEM DOS RECURSOS:**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
CONVÊNIO nº 3	24/07/2020	24/07/2020 a 22/10/2020	1.500.000,00
ADITIVO VIGÊNCIA E VALOR nº TA01	23/10/2020	23/10/2020 a 31/12/2020	1.000.000,00
ADITIVO VIGÊNCIA E VALOR nº TA02	30/12/2020	01/01/2021 a 31/03/2021	1.512.000,00
ADITIVO VIGÊNCIA E VALOR nº TA03	29/03/2021	01/04/2021 a 30/06/2021	2.614.899,55
ADITIVO REDUÇÃO DE VALOR nº TA04	11/06/2021	22/02/2021 a 30/06/2021	-598.870,25
ADITIVO VIGÊNCIA E VALOR nº TA05	23/06/2021	23/06/2021 a 30/06/2021	1.346.456,71
ADITIVO VIGÊNCIA E VALOR nº TA06	30/06/2021	01/07/2021 a 30/09/2021	4.014.666,42

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
06/01/2021	504.000,00	25/01/2021	NF 8520	504.000,00
06/02/2021	504.000,00	11/02/2021	NF 8540	504.000,00
06/02/2021	124.519,03	23/06/2021	NF 8760	29.648,78
06/03/2021	504.000,00	04/03/2021	NF 8578	504.000,00
06/03/2021	622.595,13	16/04/2021	NF 8653	118.595,13
31/03/2021	130.723,96	07/07/2021	NF 8798	130.723,96
06/04/2021	106.290,26	16/04/2021	NF 8656	106.290,26
06/04/2021	405.244,25	07/07/2021	NF 8799	405.244,25
06/05/2021	622.595,13	13/05/2021	NF 8712	622.595,13
06/05/2021	405.244,25	07/07/2021	NF 8800	405.244,25
06/06/2021	622.595,13	11/06/2021	NF 8751	622.595,13
07/06/2021	149.511,50	07/07/2021	NF 8801	149.511,50
06/07/2021	516.304,86	16/04/2021	NF 8656	516.304,87
06/07/2021	255.732,75	07/07/2021	NF 8801	255.732,75
06/07/2021	1.338.222,14	11/08/2021	NF 8869	1.338.222,14
06/08/2021	1.338.222,14	08/09/2021	35099	1.338.222,14
06/09/2021	858.222,14	05/10/2021	68546	858.222,14
06/09/2021	480.000,00	05/10/2021	171967	480.000,00
06/10/2021	809.333,85	10/11/2021	138953	809.333,85
05/11/2021	809.333,85	06/12/2021	30266770	809.333,85
(A) Saldo de Períodos Anteriores				1.313.259,43

(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	10.507.820,13
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	64.693,31
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)	11.885.772,87
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	3.964,20
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	11.889.737,07

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/2021 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	73.693,58	0,00	73.693,58	73.693,58	0,00
Auxiliar Administrativo (folha)	21.848,65	1.423,32	20.080,85	21.504,17	1.767,80
Auxiliar de Enfermagem (folha)	51.742,50	3.863,74	50.753,47	54.617,21	989,03
Auxílio/Vale Transporte	774,00	0,00	774,00	774,00	0,00
Aviso Prévio (folha)	16.615,38	0,00	16.615,38	16.615,38	0,00
Cesta básica (dissídio coletivo)	63.505,90	0,00	63.505,90	63.505,90	0,00
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ	91.930,53	0,00	88.350,03	88.350,03	3.580,50
Coordenação Médica PJ	122.529,66	0,00	113.105,40	113.105,40	9.424,26
Décimo Terceiro Salário	129.598,65	0,00	129.598,65	129.598,65	0,00
Enfermeiro Supervisor de Enfermagem (folha)	15.247,74	0,00	15.247,74	15.247,74	0,00
Enfermeiro(a) (folha)	355.010,19	31.342,95	318.015,83	349.358,78	36.994,36
Equipamentos de Proteção Individual	530.151,26	0,00	530.151,26	530.151,26	0,00
Exames Clínicos e Laboratoriais	163.648,14	0,00	163.648,14	163.648,14	0,00
Faxineiro (folha)	95.076,39	6.756,59	86.403,02	93.159,61	8.673,37
Férias Pecúnia e 1/3 Férias (folha)	61.295,31	0,00	56.130,33	56.130,33	5.164,98
FGTS - Fundo de Garantia	166.287,41	19.054,17	149.170,51	168.224,68	17.116,90
Financeira	4.336,75	0,00	4.336,75	4.336,75	0,00
Fisioterapeuta PJ	327.595,35	0,00	309.647,76	309.647,76	17.947,59
GRRF/FGTS Rescisão	18.897,46	0,00	18.897,46	18.897,46	0,00
Higiene e Limpeza	64.846,56	0,00	64.846,56	64.846,56	0,00
INSS Empregados (Isenção CEBAS)	175.342,03	14.052,32	162.699,15	176.751,47	12.642,88
IOF s/ Operações Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF s/ Operações Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF s/ Proventos	42.804,09	3.850,64	37.638,79	41.489,43	5.165,30
IRRF s/Serviços PJ	30.843,90	0,00	29.688,90	29.688,90	1.155,00
ISS s/Serviços PJ	34.513,71	651,90	33.379,33	34.031,23	1.134,38
Locação de Equipamentos PJ	7.500,00	0,00	7.500,00	7.500,00	0,00
Manutenção de Equipamentos	3.146,52	0,00	3.146,52	3.146,52	0,00
Manutenção Equipamentos Médicos	30.566,56	0,00	30.566,56	30.566,56	0,00
Materiais Descartáveis	52.857,79	0,00	52.857,79	52.857,79	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\$)
Materiais Médico Hospitalares	245.026,37	0,00	245.026,37	245.026,37	0,00
Materiais para Sinalização	7.516,77	0,00	7.516,77	7.516,77	0,00
Medicamentos	2.085.119,85	0,00	2.085.119,85	2.085.119,85	0,00
Móveis	16.517,00	0,00	16.517,00	16.517,00	0,00
Nutrição Enteral	84.660,90	0,00	84.660,90	84.660,90	0,00
Oxigênio	262.752,21	0,00	262.752,21	262.752,21	0,00
Plantonistas Médicos Presenciais PJ	2.624.001,49	0,00	2.544.172,92	2.544.172,92	79.828,57
Rescisão Contratual - TRCT (folha)	104.150,59	0,00	104.150,59	104.150,59	0,00
Segurança e Manutenção Preventiva PJ	38.849,85	0,00	38.849,85	38.849,85	0,00
Tecidos e Enxovais	21.543,00	0,00	21.543,00	21.543,00	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	915.970,25	62.629,75	852.025,52	914.655,27	63.944,73
TOTAL	9.158.314,29	143.625,38	8.892.784,64	9.036.410,02	265.529,65
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					11.889.737,07
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					9.036.410,02
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					2.853.327,05
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					2.853.327,05

* 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, 22 de Março de 2022.

MARCIO ROBERTO

Assinado de forma digital por MARCIO

FRANCIOLLI:82263310800

ROBERTO FRANCIOLLI:82263310800

Dados: 2022.03.24 15:50:12 -03'00'

Marcio Roberto Francioli

Provedor

CARLOS HENRIQUE PIVA:

28599893823

Assinado digitalmente por CARLOS HENRIQUE PIVA:28599893823
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=59766741000120, CN=CARLOS HENRIQUE PIVA:28599893823
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização:
 Data: 2022-03-23 16:41:19

Carlos Henrique Piva

Contador

Proposta: 0008/2020 - 01/01/2021 a 31/12/2021