

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:** Federal

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
06/03/2021	504.000,00	04/03/2021	NF 8578	504.000,00
06/04/2021	405.244,25	07/07/2021	NF 8799	405.244,25
06/05/2021	405.244,25	07/07/2021	NF 8800	405.244,25
07/06/2021	149.511,50	07/07/2021	NF 8801	149.511,50
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				1.000.000,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.570.667,70
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				32.938,29
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				5.603.605,99
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				3.964,20
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				5.607.570,19

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	21.952,88	0,00	21.952,88	21.952,88	0,00
Auxiliar Administrativo (folha)	11.845,20	0,00	10.077,40	10.077,40	1.767,80
Auxiliar de Enfermagem (folha)	22.996,95	0,00	22.007,92	22.007,92	989,03
Auxílio/Vale Transporte	490,20	0,00	490,20	490,20	0,00
Aviso Prévio (folha)	16.615,38	0,00	16.615,38	16.615,38	0,00
Cesta básica (dissídio coletivo)	23.600,00	0,00	23.600,00	23.600,00	0,00
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ	6.989,93	0,00	3.409,43	3.409,43	3.580,50
Coordenação Médica PJ	65.976,60	0,00	56.552,34	56.552,34	9.424,26
Décimo Terceiro Salário	86.059,52	0,00	86.059,52	86.059,52	0,00
Enfermeiro Supervisor de Enfermagem (folha)	3.801,23	0,00	3.801,23	3.801,23	0,00
Enfermeiro(a) (folha)	180.014,32	0,00	143.019,96	143.019,96	36.994,36
Equipamentos de Proteção Individual	193.700,28	0,00	193.700,28	193.700,28	0,00
Exames Clínicos e Laboratoriais	44.267,61	0,00	44.267,61	44.267,61	0,00
Faxineiro (folha)	49.365,45	0,00	40.692,08	40.692,08	8.673,37
Férias Pecúnia e 1/3 Férias (folha)	24.753,92	0,00	19.588,94	19.588,94	5.164,98
FGTS - Fundo de Garantia	78.657,51	0,00	61.540,61	61.540,61	17.116,90
Financeira	334,40	0,00	334,40	334,40	0,00
Fisioterapeuta PJ	160.409,08	0,00	142.461,49	142.461,49	17.947,59
GRRF/FGTS Rescisão	2.651,24	0,00	2.651,24	2.651,24	0,00
Higiene e Limpeza	17.774,32	0,00	17.774,32	17.774,32	0,00
INSS Empregados (Isenção CEBAS)	76.558,42	0,00	63.915,54	63.915,54	12.642,88
IRRF s/ Proventos	16.533,57	0,00	11.368,27	11.368,27	5.165,30
IRRF s/Serviços PJ	5.441,40	0,00	4.286,40	4.286,40	1.155,00
ISS s/Serviços PJ	3.179,02	0,00	2.044,64	2.044,64	1.134,38
Locação de Equipamentos PJ	3.000,00	0,00	3.000,00	3.000,00	0,00
Manutenção de Equipamentos	1.048,84	0,00	1.048,84	1.048,84	0,00
Manutenção Equipamentos Médicos	30.566,56	0,00	30.566,56	30.566,56	0,00
Materiais Descartáveis	13.892,50	0,00	13.892,50	13.892,50	0,00
Materiais Médico Hospitalares	79.459,23	0,00	79.459,23	79.459,23	0,00
Materiais para Sinalização	1.878,80	0,00	1.878,80	1.878,80	0,00
Medicamentos	1.242.151,93	0,00	1.242.151,93	1.242.151,93	0,00
Móveis	5.279,30	0,00	5.279,30	5.279,30	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\$)
Nutrição Enteral	33.783,00	0,00	33.783,00	33.783,00	0,00
Oxigênio	114.610,29	0,00	114.610,29	114.610,29	0,00
Plantonistas Médicos Presenciais PJ	1.163.021,70	0,00	1.083.193,13	1.083.193,13	79.828,57
Segurança e Manutenção Preventiva PJ	14.993,22	0,00	14.993,22	14.993,22	0,00
Tecidos e Enxovais	7.501,50	0,00	7.501,50	7.501,50	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	491.443,82	0,00	427.499,09	427.499,09	63.944,73
TOTAL	4.316.599,12	0,00	4.051.069,47	4.051.069,47	265.529,65
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					5.607.570,19
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					4.051.069,47
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					1.556.500,72
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					1.556.500,72

* 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

FRANCIOLLI:82263310800

Assinado de forma digital por
MARCIO ROBERTO
FRANCIOLLI:82263310800
Dados: 2022.03.24 15:48:58 -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 16:40:38

Carlos Henrique Piva

Contador

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