

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:** 2020 - 3º Quadrimestre**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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
04/09/2020	500.000,00	24/09/2020	18.498	500.000,00
06/10/2020	500.000,00	22/10/2020	550065000058254	500.000,00
06/11/2020	500.000,00	06/11/2020	394012	500.000,00
04/12/2020	500.000,00	04/12/2020	466.667	500.000,00
(A) Saldo de Períodos Anteriores				494.433,49
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				2.000.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2.394,59
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				2.496.828,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				2.496.828,08

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**

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\$)
Auxiliar Administrativo (folha)	7.729,62	0,00	6.306,30	6.306,30	1.423,32
Auxiliar de Enfermagem (folha)	36.016,04	0,00	32.152,30	32.152,30	3.863,74
Auxílio/Vale Transporte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aviso Prévio (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cesta básica (dissídio coletivo)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ	12.424,80	0,00	12.424,80	12.424,80	0,00
Coordenação Médica PJ	9.430,84	0,00	9.430,84	9.430,84	0,00
Décimo Terceiro Salário	79.137,43	0,00	79.137,43	79.137,43	0,00
Enfermeiro Supervisor de Enfermagem (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(a) (folha)	148.886,99	0,00	117.544,04	117.544,04	31.342,95
Equipamentos de Proteção Individual	26.246,50	0,00	26.246,50	26.246,50	0,00
Exames Clínicos e Laboratoriais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Faxineiro (folha)	39.844,75	0,00	33.088,16	33.088,16	6.756,59
Férias Pecúnia e 1/3 Férias (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS - Fundo de Garantia	56.435,93	0,00	37.381,76	37.381,76	19.054,17
Financeira	678,40	0,00	678,40	678,40	0,00
Fisioterapeuta PJ	66.579,33	0,00	66.579,33	66.579,33	0,00
GRRF/FGTS Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Higiene e Limpeza	4.468,00	0,00	4.468,00	4.468,00	0,00
INSS Empregados (isenção CEBAS)	67.549,96	0,00	53.497,64	53.497,64	14.052,32
IOF s/ Operações Financeiras	7,62	0,00	7,62	7,62	0,00
IRRF s/ Operações Financeiras	20,69	0,00	20,69	20,69	0,00
IRRF s/ Proventos	23.776,18	0,00	19.925,54	19.925,54	3.850,64
IRRF s/Serviços PJ	4.008,00	0,00	4.008,00	4.008,00	0,00
ISS s/Serviços PJ	5.245,49	0,00	4.593,59	4.593,59	651,90
Locação de Equipamentos PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Manutenção de Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Manutenção Equipamentos Médicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais Descartáveis	14.645,74	0,00	14.645,74	14.645,74	0,00
Materiais Médico Hospitalares	30.697,60	0,00	30.697,60	30.697,60	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 para Sinalização	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	131.949,16	0,00	131.949,16	131.949,16	0,00
Móveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nutrição Enteral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Oxigênio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Plantonistas Médicos Presenciais PJ	274.356,12	0,00	274.356,12	274.356,12	0,00
Rescisão Contratual - TRCT (folha)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Segurança e Manutenção Preventiva PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tecidos e Enxovais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	287.058,84	0,00	224.429,09	224.429,09	62.629,75
TOTAL	1.327.194,03	0,00	1.183.568,65	1.183.568,65	143.625,38
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					2.496.828,08
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					1.183.568,65
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					1.313.259,43
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					1.313.259,43

* 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, 27 de Outubro de 2021.

Marcio Roberto Francioli
 Dirigente

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

Proposta: 0008/2020 - 01/09/2020 a 31/12/2020