



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IBIRA
 Av. José Bueno Cavalheiro, 600 - Centro - Ibira/SP
 Utilidade Pública Municipal nº 593

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
ANEXO RP 12 - CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal da Estância Hidromineral de Ibirá

ENTIDADE CONVENIADA: Santa Casa De Misericórdia De Ibira

CNPJ: 48.321.038/0001-92

ENDEREÇO E CEP: Av. José Bueno Cavalheiro, 600, Centro, Ibira/SP - CEP 15860-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: José Ernesto Tavares

CPF: 118.491.518-06

OBJETO: TERMO ADITIVO 008/2020 -FAEC-MAC

EXERCÍCIO: 2020

ORIGEM DOS RECURSOS: Federal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
CONVÊNIO nº 1	02/01/2018	02/01/2018 a 31/12/2018	0,00
TERMO ADITIVO nº 004	03/11/2020	03/11/2020 a 31/12/2020	14.949,75

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
01/12/2020	14.949,75	03/12/2020	7288	14.949,75
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				14.949,75
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				14.949,75
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				14.949,75

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **Santa Casa De Misericórdia De Ibira**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IBIRÁ
Av. José Bueno Cavalheiro, 600 - Centro - Ibirá/SP
Utilidade Pública Municipal nº 593

**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 de Enfermagem (folha)	1.424,99	0,00	1.424,99	1.424,99	0,00
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ	1.099,62	0,00	1.099,62	1.099,62	0,00
Contabilidade e Auditoria PJ	1.343,76	0,00	1.343,76	1.343,76	0,00
Enfermeiro(a) (folha)	3.351,55	0,00	3.351,55	3.351,55	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	7.729,83	0,00	7.729,83	7.729,83	0,00
TOTAL	14.949,75	0,00	14.949,75	14.949,75	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					14.949,75
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					14.949,75
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					0,00
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					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.

Ibirá, 10 de Janeiro de 2021.

José Ernesto Tavares
Provedor

Conselho Fiscal:

Nome

João Batista Seixas

CPF

928.499.388-15

Luiz Carlos Perez

784.533.308-59

Roberto da Silva

492.853.948-68

Proposta: 0017/2020 - 13/11/2020 a 31/12/2020