ANEXO RP 12

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS
CNPJ: 47.844.287/0001-08
ENDEREÇO e CEP: AVENIDA AFONSO CÁFARO, Nº 2630 JARDIM SANTISTA CEP: 15.601-012 FERNANDÓPOLIS/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: MARCUS VINICIUS PAÇO CHAER
CPF: 408.317.808-60
OBJETO: CUSTEIO - (MATERIAL DE CONSUMO)
EXERCÍCIO: 2022
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Adesão Ao Programa Mais Santas Casas	29/12/2021	30/03/2022	43.707,75
Aditamento nº Resolução			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
14/02/2022	43.707,75	14/02/2022	202.202.140.076.960	43.707,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				**0,00**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				**43.707,75**
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				**0,00**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				**43.707,75**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				**43.707,75**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Irmandade da Santa Casa de Fernandópolis vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**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 SEGUINTES (R$)**
Recursos Humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	43.707,75	0,00	43.707,75	43.707,75	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0	0,00		0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias (**)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**43.707,75**	**0,00**	**43.707,75**	**43.707,75**	**0,00**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo, deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

(**) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		**43.707,75**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		**43.707,75**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		**0,00**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		**0,00**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		**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 Convenente.

Fernandópolis/SP, 15 de julho de 2022.

Responsáveis pela Conveniada:

MARCUS VINICIUS PACO CHAER:40831780860

Assinado de forma digital por MARCUS VINICIUS PACO CHAER:40831780860
Dados: 2022.07.18 14:22:43 -03'00'

MARCUS VINICIUS PAÇO CHAER
Provedor/Administrador Judicial

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
OBJETO: CUSTEIO - (MATERIAL DE CONSUMO)
CONVÊNIO Nº TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA MAIS SANTAS CASAS
EXERCÍCIO: 2022
BENEFICIÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS
CNPJ: 47.844.287/0001-08
ENDEREÇO e CEP: AVENIDA AFONSO CÁFARO, Nº 2630 JARDIM SANTISTA CEP: 15.601-012 FERNANDÓPOLIS/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: MARCUS VINICIUS PAÇO CHAER
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 43.707,75
ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	03/03/2022	2.355.547	C M HOSPITALAR S.A. (CTL)	TROMBOLÍTICO	R$ 870,30	33.004	30/03/2022
2	14/03/2022	263527- PARTE	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ANALGÉSICO	R$ 261,39	33.003	30/03/2022
3	16/03/2022	2.360.953	C M HOSPITALAR S.A. (CTL)	TROMBOLÍTICO	R$ 4.022,00	33.005	30/03/2022
4	17/03/2022	2.361.621	C M HOSPITALAR S.A. (CTL)	TROMBOLÍTICO	R$ 4.022,00	33.006	30/03/2022
5	25/03/2022	590078 - PARTE	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	ANALGÉSICO	R$ 5,14	33.001	30/03/2022
6	25/03/2022	2.365.276	C M HOSPITALAR S.A. BRASILIA	TROMBOLÍTICO	R$ 8.044,00	551.916.000.007.143	30/03/2022
7	25/03/2022	1.555.291	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	ANALGÉSICO	R$ 5.630,75	33.002	30/03/2022
8	28/03/2022	671.466	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CORTICOIDE	R$ 2.400,00	550.616.000.009.553	30/03/2022
9	28/03/2022	134029- PARTE	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ANTITÉRMICO	R$ 118,15	553.370.000.006.158	30/03/2022
10	28/03/2022	134029- PARTE	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ANALGÉSICO	R$ 799,02	553.370.000.006.158	30/03/2022
11	29/03/2022	664.285	C M HOSPITALAR S.A. BRASILIA	ANALGÉSICO	R$ 1.575,00	551.916.000.007.143	30/03/2022
12	29/03/2022	2.477	MEDCIM PRODUTOS HOSPITALARES E SERV LTDA	ANTITÉRMICO	R$ 15.960,00	33.007	30/03/2022
				TOTAL	**R$ 43.707,75**		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Administrador Judicial, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Fernandópolis/SP, 14 de julho de 2022.

MARCUS VINICIUS PACO CHAER:40831780860
Assinado de forma digital por MARCUS VINICIUS PACO CHAER:40831780860
Dados: 2022.07.18 14:23:46 -03'00'

MARCUS VINICIUS PAÇO CHAER
Provedor/Administrador Judicial

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.