



IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ

Rodov. Eduardo Saigh - SP-255, Km 299 - Chácara Sto. Antonio
Itaí/SP - CEP: 18.734-032 - Fone: (14) 3761-1565

ANEXO RP02 - REPASSE A ÓRGÃOS PÚBLICOS - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÍ
TIPO DE CONCESSÃO (1): Termo de Fomento (Emenda Parlamentar)
LEI AUTORIZADORA OU CONVÊNIO: Termo de Fomento nº 06/2024
OBJETO: Prestação de Serviços de Pronto Atendimento e Assistência Médica Hospitalar.
MÊS: ABRIL DE 2024
ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ
CNPJ: 45.931.359/0001-10
ENDEREÇO e CEP: Rod. SP 255, Km 299, Chácara Santo Antônio - Itaí/SP - CEP: 18734-032
RESPONSÁVEL(IS) PELO ÓRGÃO: GERIVAL LUIZ DE MORAES
VALOR TOTAL RECEBIDO NO MÊS: R\$ 14.000,00

I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
	VALORES R\$
SALDO DO MÊS ANTERIOR	532,67
REPASSADOS NO MÊS	
03/04/2024	7.000,00
29/04/2024	7.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	0,15
TOTAL	14.532,82
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	0,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do órgão público beneficiário, vêm indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação do saldo dos recursos recebidos, no mês supra mencionado, na importância total de R\$ 13.795,97 (Treze mil, setecentos e noventa e cinco reais, e noventa e sete centavos).

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE

DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
01/04/2024	NFS-e nº 4310	Souza Diagnóstico Por Imagem Ltda	Serviços Médicos prestados- 03/2024 (Exames de tomografia e ultrassom)- Parcial	477,66
04/04/2024	NFS-e nº 4310	Souza Diagnóstico Por Imagem Ltda	Serviços Médicos prestados- 03/2024 (Exames de tomografia e ultrassom)- Parcial	4.060,00
30/04/2024	NFS-e nº 4343	Souza Diagnóstico Por Imagem Ltda	Serviços Médicos prestados- 04/2024 (Exames de tomografia e ultrassom)	9.258,31
TOTAL DAS DESPESAS				13.795,97
RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO				736,85
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE				736,85

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, examinadas pelo controle interno, comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto pelo órgão concessor.

III - AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE (3)

AJUSTE Nº	DATA	CONTRATADO/CNPJ	OBJETO RESUMIDO	LICITAÇÃO Nº (4)	FONTE (5)	VALOR GLOBAL DO AJUSTE
	25/07/2023	Souza Diagnóstico Por Imagem Ltda15.541.350/0001-32	Serviços Médicos (Exames de tomografia e ultrassom)		Federal	85.000,00

ITAÍ(SP), 13 de maio de 2024.


Gerival Luiz de Moraes
Provedor

Membros do Conselho Fiscal:


Carlos Ronaldo Brandimarte


Reginaldo Vieira


Wagner Antonio Alchapar

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÍ

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ

CNPJ: 45.931.359/0001-10

ENDEREÇO E CEP: Rod. SP 255, Km 299, Chácara Santo Antônio – Itaí/SP – CEP: 18734-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: GERIVAL LUIZ DE MORAES

CPF: 643.059.378-91

OBJETO: Prestação de Serviços de Pronto Atendimento e Assistência Médica Hospitalar

MÊS: ABRIL DE 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 06/2024	01/01/2024	01/01/2024 a 31/12/2024	85.000,00
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
03/04/2024	7.000,00	03/04/2024	031450	7.000,00
29/04/2024	7.000,00	29/04/2024	291522	7.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				532,67
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				14.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,15
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				14.532,82
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E+F)				14.532,82

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

(2) Incluir valores previstos no mês anterior e repassados neste mês.

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas no mês de ABRIL/2024, bem como as despesas a pagar no mês seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES NESTE MÊS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos- Multa Rescisória (5)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Material de Higiene e Limpeza					
Produtos de Gênero Alimentício					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos PJ	13.795,97	4.537,66	9.258,31	13.795,97	-
Outros Serviços de terceiros PJ					
Cesta Básica de Funcionários					
Parcelamentos Refis, INSS e FGTS					
Impostos retidos sobre Notas Fiscais					
Manutenção Operacional					
Utilidade públicas (7)					
Acordos Judiciais					
Manutenção Predial					
TOTAL	13.795,97	4.537,66	9.258,31	13.795,97	-

(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 MÊS e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MÊS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

W

Q

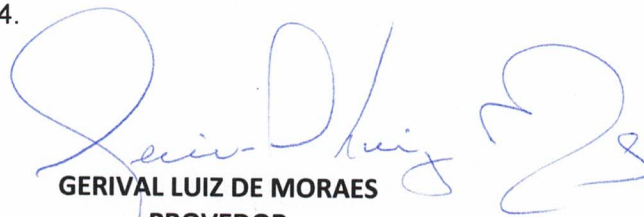
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]


DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS DE ABRIL/2024	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS	14.532,82
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	13.795,97
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	736,85
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)	736,85

Declaramos, na qualidade de responsáveis 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.

Itaí/SP, 13 de maio de 2024.


GERIVAL LUIZ DE MORAES
PROVEDOR

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:


CARLOS RONALDO BRANDIMARTE


REGINALDO VIEIRA


WAGNER ANTONIO ALCHAPAR