



Rua: Bandeira Villela, nº 185 - CEP: 14.200-000 - Centro - São Simão-SP - Fone (16) 3984 - 1113 / 3984 - 1888
E-MAIL: STACASS@GMAIL.COM

REPASSES AO TERCEIRO SETOR	
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS SETEMBRO/2022	
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO
CNPJ:	71.071.666/0001-89
ENDEREÇO E CEP:	RUA BANDEIRA VILLELA Nº185 - 14.200-000
RESPONSÁVEL (S) PELA BENEFICIÁRIA:	JOSÉ HENRIQUE SECCANI GASPAR - CPF: 100.262.608-08
EXERCÍCIO:	2022
OBJETO:	SAMU
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO Nº 624/2022	15/09/2022	set/22	R\$ 34.000,00
ADIANTAMENTO Nº			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	Nº Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
31/09/2022	R\$ 34.000,00	15/09/2022	223.538.317	R\$ 34.000,00	18220-6

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 9.666,18
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 34.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 21,73
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 43.687,91
(F) RECEITAS PRÓPRIAS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 43.687,91

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Dcto	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante Pgto	Data Compensação	Pago/A Pagar	Valor R\$	Conta Corrente
1	2/9/2022	TED	STA CASA PROVI FÉRIAS	71.071.666/0001-89	PROVISÃO FÉRIAS/13º	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.485,64	18220-6
2	2/9/2022	TED	STA CASA PROVI 13 SALARIOS	71.071.666/0001-89	PROVISÃO FÉRIAS/13º	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 3.716,29	18220-6
3	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 46,82	18220-6
4	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 284,35	18220-6
5	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 157,70	18220-6
6	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 160,38	18220-6
7	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 204,72	18220-6
8	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.349,86	18220-6
9	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.165,27	18220-6
10	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.196,28	18220-6
11	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.352,50	18220-6
12	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.343,74	18220-6
13	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 1.747,71	18220-6
14	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.515,12	18220-6
15	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.246,89	18220-6
16	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.401,87	18220-6
17	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.332,60	18220-6
18	2/9/2022	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	2/9/2022	PAGO	R\$ 2.597,27	18220-6
19	16/9/2022	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA	71.071.666/0001-89	TRANSFERÊNCIA P/ UCP - INSS	TED	16/9/2022	PAGO	R\$ 2.763,52	18220-6
20	16/9/2022	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA	71.071.666/0001-89	TRANSFERÊNCIA P/ UCP - IR	TED	16/9/2022	PAGO	R\$ 272,99	18220-6
21	16/9/2022	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA	71.071.666/0001-89	TRANSFERÊNCIA P/ UCP - IR	TED	16/9/2022	PAGO	R\$ 304,43	18220-6
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 35.645,94	
SALDO DE DESPESAS A PAGAR									R\$ -	

RESUMO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
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.	Despesas Contabilizadas Neste Exercício a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)	
Recursos Humanos (5)	R\$ 35.645,94		R\$ 35.645,94	R\$ 35.645,94		
Recursos Humanos (6)						
Medicamentos						
Material médico e hospitalar (*)						
Gêneros alimentícios						
Outros materiais de consumo						
Serviços médicos (*)						
Outros serviços de terceiros						
Locação de imóveis						
Locações diversas						
Utilidades públicas (7)						
Combustível						
Bens e materiais permanentes						
Obras						
Despesas financeiras e bancárias (**)						
Outras despesas						
TOTAL	R\$ 35.645,94	R\$ -	R\$ 35.645,94	R\$ 35.645,94	R\$ -	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 43.687,91
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 35.645,94
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (G-J-L)	R\$ 8.041,97

- (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, aluguel, entre outras.
(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 pessoas jurídicas.
(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 SEGUINTE, 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.

Declaro(am), 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.

JOSE HENRIQUE SECCANI GASPAR
Diretor Interventor

JOSE PAULO INOHUE
Contador Responsável