



EM BOAS MÃOS AS
COISAS ACORTECEM
SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA

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 ABRIL/2023

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 (IS) PELA BENEFICIÁRIA:	JOSÉ HENRIQUE SECCANI GASPAS - CPF: 100.262.608-08
EXERCÍCIO:	2023
OBJETO:	CLÍNICA ESPECIALIDADES
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO Nº 661/2023	30/4/2023	2023	R\$ 109.000,00
ADIANTAMENTO Nº			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	Nº Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
30/4/2023	R\$ 109.000,00	19/4/2023	551.398.000.107.300	R\$ 109.000,00	18752-6

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 150.869,84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 109.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 106,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 259.975,84
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 259.975,84

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	4/4/2023	NF72	GOMIDE SERVICOS MEDICOS LDTA	33.288.574/0001-68	VALORES PAGOS AOS MEDICOS	TED	4/4/2023	PAGO	R\$ 12.210,00	18752-6
2	31/3/2023	NF829	MARTUCCI FUCCHI E CIA LTDA	12.398.955/0001-99	VALORES PAGOS AOS MEDICOS	TED	3/4/2023	PAGO	R\$ 10.811,52	18752-6
3	31/3/2023	NF55	HELOISA QUEIROZ MANELLA SERVICOS MEDICOS	33.285.229/0001-79	VALORES PAGOS AOS MEDICOS	TED	3/4/2023	PAGO	R\$ 3.754,00	18752-6
4	30/3/2023	NF41	MONICA LOPES ESTEVAM CARRILHO EIRELI	37.052.430/0001-67	VALORES PAGOS AOS MEDICOS	TED	3/4/2023	PAGO	R\$ 8.250,00	18752-6
5	30/3/2023	NF199	CLINICA MEDICA CAZON E BERTOCCHI LDTA	31.615.672/0001-35	VALORES PAGOS AOS MEDICOS	TED	3/4/2023	PAGO	R\$ 9.610,24	18752-6
6	31/3/2023	NF29	BL CLINICA MEDICA EIRELI-ME	36.376.201/0001-35	VALORES PAGOS AOS MEDICOS	TED	3/4/2023	PAGO	R\$ 9.750,00	18752-6
7	31/3/2023	NF480	ANTONIO PADUA ACQUISTI JR	25.144.630/0001-60	VALORES PAGOS AOS MEDICOS	TED	3/4/2023	PAGO	R\$ 5.631,00	18752-6
8	3/4/2023		TARIFA BANCARIA		TAXAS	TED	3/4/2023	PAGO	R\$ 57,50	18752-6
9	4/4/2023		TARIFA BANCARIA		TAXAS	TED	4/4/2023	PAGO	R\$ 65,30	18752-6
10	12/4/2023		SANTA CASA DE MISERICORDIA		TRANSF P/ 18280-X - 13º SALARIO	TED	12/4/2023	PAGO	R\$ 848,08	18752-6
11	12/4/2023		SANTA CASA DE MISERICORDIA		TRANSF P/ 18290-7 - FERIAS	TED	12/4/2023	PAGO	R\$ 1.130,81	18752-6
12	12/4/2023		SANTA CASA DE MISERICORDIA		TRANSF P/ GERAL 23 II - PROV 13º	TED	12/4/2023	PAGO	R\$ 814,08	18752-6
13	12/4/2023		TARIFA BANCARIA		TAXAS	TED	12/4/2023	PAGO	R\$ 4,20	18752-6
14	26/4/2023		SANTA CASA DE MISERICORDIA		TRANSF P/ GERAL 23 II - DCTF	TED	26/4/2023	PAGO	R\$ 721,43	18752-6
15	26/4/2023		TARIFA BANCARIA		TAXAS	TED	26/4/2023	PAGO	R\$ 1,40	18752-6
16	27/4/2023	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS - ESPEC.	TED	27/4/2023	PAGO	R\$ 1.594,69	18752-6
17	27/4/2023	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS - ESPEC.	TED	27/4/2023	PAGO	R\$ 1.594,69	18752-6
18	27/4/2023	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS - ESPEC.	TED	27/4/2023	PAGO	R\$ 1.654,51	18752-6
19	27/4/2023	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS - ESPEC.	TED	27/4/2023	PAGO	R\$ 2.915,91	18752-6
20	27/4/2023	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS - ESPEC.	TED	27/4/2023	PAGO	R\$ 1.583,54	18752-6
21	27/4/2023		TARIFA BANCARIA		TAXAS	TED	27/4/2023	PAGO	R\$ 1,40	18752-6
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 73.004,30	
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\$ 12.857,74		R\$ 12.857,74	R\$ 12.857,74	
Recursos Humanos (6)	R\$ 60.016,76		R\$ 60.016,76	R\$ 60.016,76	
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 (**)	R\$ 129,80		R\$ 129,80	R\$ 129,80	
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 73.004,30	R\$ -	R\$ 73.004,30	R\$ 73.004,30	R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 259.975,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 73.004,30
(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)	R\$ 186.971,54

- (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, alugueis, 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 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.

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 Convenciente.

JOSE HENRIQUE SECCANI GASPAS
Diretor Interventor

JOSE PAULO INOHUE
Contador Responsável