



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

|                                                           |                                                    |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| REPASSES AO TERCEIRO SETOR                                |                                                    |                                         |                |
| DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS JUNHO/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 (S) PELA BENEFICIÁRIA:                        | JOSÉ HENRIQUE SECCANI GASPAR - CPF: 100.262.608-08 |                                         |                |
| EXERCÍCIO:                                                | 2023                                               |                                         |                |
| OBJETO:                                                   | GERAL                                              |                                         |                |
| ORIGEM DOS RECURSOS (1):                                  | MUNICIPAL                                          |                                         |                |
| DOCUMENTO                                                 | DATA                                               | VIGÊNCIA                                | VALOR - R\$    |
| TERMO DE CONVÊNIO Nº 658/2023                             | 30/6/2023                                          | jun/23                                  | R\$ 425.000,00 |
| ADIANTAMENTO Nº                                           |                                                    |                                         |                |

| RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS) |                |                 |                  |                     |                |
|-------------------------------------|----------------|-----------------|------------------|---------------------|----------------|
| Data Prevista                       | Valor Previsto | Data do Repasse | Nº Doc. do Créd. | Valor Repassado R\$ | Conta Corrente |
| 30/6/2023                           | R\$ 425.000,00 | -               | -                | R\$ -               | 18210-9        |
|                                     |                | -               | -                | R\$ -               | 18210-9        |

|                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               | R\$ 66,17 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            | R\$ -     |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R\$ -     |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     | R\$ -     |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      | R\$ 66,17 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                | R\$ -     |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          | R\$ 66,17 |

| RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4) |              |      |                 |          |          |                  |                  |              |                |
|-------------------------------------|--------------|------|-----------------|----------|----------|------------------|------------------|--------------|----------------|
| Nº                                  | Data Emissão | Ócto | Destinatário    | CNPJ/CPF | Natureza | Comprovante Pgto | Data Compensação | Pago/A Pagar | Conta Corrente |
| 1                                   | 2/6/2023     | TED  | TARIFA BANCÁRIA |          | TAXA     | TED              | 2/6/2023         | PAGO         |                |
| SALDO DE DESPESAS PAGAS             |              |      |                 |          |          |                  |                  | R\$ 62,50    | 18740-2        |
| SALDO DE DESPESAS A PAGAR           |              |      |                 |          |          |                  |                  | R\$ 62,50    |                |

| 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\$) (4) | Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício (R\$) (f) | Total de despesas pagas neste exercício. | Despesas Contabilizadas Neste Exercício a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$) |
| Recursos Humanos (5)                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Recursos Humanos (6)                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Medicamentos                                |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Material médico e hospitalar (*)            |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Gêneros alimentícios                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Outros materiais de consumo                 |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Serviços médicos (1)                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Outros serviços de terceiros                |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Locação de imóveis                          |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Locações diversas                           |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Utilidades públicas (7)                     |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Combustível                                 |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Bens e materiais permanentes                |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Obras                                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| Despesas financeiras e bancárias (**)       | R\$ 62,50                                     |                                                                                    | R\$ 62,50                                                                 | R\$ 62,50                                |                                                                               |
| Outras despesas                             |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                          |                                                                               |
| TOTAL                                       | R\$ 62,50                                     | R\$ -                                                                              | R\$ 62,50                                                                 | R\$ 62,50                                | R\$ -                                                                         |

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO                  |           |
|-----------------------------------------------------------------|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                   | R\$ 66,17 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | R\$ 62,50 |
| (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\$ 3,67  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (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 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 |
| (*) Apenas para entidades da área da Saúde.                                                                                                                                                                                                                        |
| (**) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.                                                                                                                                                                                                  |

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.

JOSE HENRIQUE SECCANI GASPAR  
Diretor Interventor

JOSE PAULO INOHUE  
Contador Responsável