



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 SETEMBRO/2023

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO
CNPJ:	71.071.666/0001-89
ENDEREÇO E CEP:	RUA BANDEIRA VILLELA N°185 - 14.200-000
RESPONSÁVEL (IS) PELA BENEFICIÁRIA:	JOSÉ HENRIQUE SECCANI GASPAR - CPF: 100.262.608-08
EXERCÍCIO:	2023
OBJETO:	CLÍNICA ESPECIALIDADES
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO N° 661/2023	30/9/2023	2023	R\$ 109.000,00
ADIANTAMENTO N°			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	N° Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
30/9/2023	R\$ 109.000,00	5/9/2023	551.398.000.107.300	R\$ 109.000,00	18752-6

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 105.699,43
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 109.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 730,22
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 215.429,65
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 18.245,67
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 233.675,32

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	25/5/2023	GUIA	FGTS MENSAL FOLHA 08/2023		FGTS	GUIA	6/9/2023	PAGO	R\$ 20.464,02	18752-6
2	29/8/2023	NF 541	AQUISTI E LOPES SERVIÇOS MEDICOS	25.144.630/0001-60	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/9/2023	PAGO	R\$ 5.631,00	18752-6
3	30/8/2023	NF 39	BL CLINICA MEDICA EIRELI-ME	36.376.201/0001-35	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/9/2023	PAGO	R\$ 8.125,00	18752-6
4	29/8/2023	NF 60	MONICA LOPES ESTEVAM CARRILHO EIRELI	37.052.430/0001-67	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/9/2023	PAGO	R\$ 18.000,00	18752-6
5	29/8/2023	NF 8	CLINICA MEDICA SALOMON BERTOCCHI LTDA	50.087.729/0001-15	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/9/2023	PAGO	R\$ 7.057,52	18752-6
6	29/8/2023	NF 132	GOMIDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	33.288.574/0001-66	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/9/2023	PAGO	R\$ 12.210,00	18752-6
7	29/8/2023	NF 663	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	12.396.955/0001-99	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/9/2023	PAGO	R\$ 13.814,72	18752-6
8	14/6/2023	GUIA	DARF CRF COMP 08/2023		CRF	GUIA	20/9/2023	PAGO	R\$ 9.923,75	18752-6
9	14/6/2023	GUIA	DARF IRRF COMP 08/2023		IRRF	GUIA	20/9/2023	PAGO	R\$ 3.162,35	18752-6
10	12/6/2023	GUIA	DCTF SOBRE FOLHA PAGTO		DCTF	GUIA	20/9/2023	PAGO	R\$ 23.254,46	18752-6
11	31/7/2023	NF 632039	BELFARMA COMERCIAL	56.001.720/0001-26	MEDICAMENTO HOSPITALAR	BOLETO	25/9/2023	PAGO	R\$ 1.058,20	18752-6
12	31/7/2023	NF 58892	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	MEDICAMENTO HOSPITALAR	BOLETO	25/9/2023	PAGO	R\$ 2.139,13	18752-6
13	1/8/2023	NF 49596	TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	96.346.341/0001-92	NUTRIÇÃO PARENTERAL/ENTERAL	TED	25/9/2023	PAGO	R\$ 2.258,88	18752-6
14	27/9/2023	BOLETO	VR BENEFICIOS E SERV. PROCESSAMENTO S.A	02.535.864/0001-33	ALIMENTAÇÃO	BOLETO	27/9/2023	PAGO	R\$ 12.319,75	18752-6
15	29/9/2023	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO		TRANSF P/ 18738-0 - IMPOSTOS	TED	29/9/2023	PAGO	R\$ 14.180,36	18752-6
16	29/9/2023	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO		TRANSF P/ GERAL III - CPFL	TED	29/9/2023	PAGO	R\$ 2.026,38	18752-6
17	30/9/2023	TED	TARIFA		TAXA	TED	30/9/2023	PAGO	R\$ 105,40	18752-6
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 155.730,92	
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\$ 70.984,94		R\$ 70.984,94	R\$ 70.984,94	
Recursos Humanos (6)	R\$ 64.838,24		R\$ 64.838,24	R\$ 64.838,24	
Medicamentos	R\$ 3.197,33		R\$ 3.197,33	R\$ 3.197,33	
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	R\$ 14.578,63		R\$ 14.578,63	R\$ 14.578,63	
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ 2.026,38		R\$ 2.026,38	R\$ 2.026,38	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)	R\$ 105,40		R\$ 105,40	R\$ 105,40	
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 155.730,92	R\$ -	R\$ 155.730,92	R\$ 155.730,92	R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 233.675,32
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 155.730,92
(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\$ 77.944,40

(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.
(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(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