



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 MARÇO/2024

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 GASPAR - CPF: 100.262.608-08
EXERCÍCIO:	2024
OBJETO:	ESPECIALIDADES 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (I):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO Nº 683/2024	10/1/2024	2024	R\$ 1.308.000,00
ADIANTAMENTO Nº			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	Nº Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
31/3/2024	R\$ 109.000,00	-	-	R\$ -	19244-9

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 7.781,35
(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\$ 7.781,35
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 48.299,21
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 56.080,56

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	27/2/2024	NFS 33	I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LTDA	43.563.625/0001-74	LABORATÓRIO	TED	5/3/2024	PAGO	R\$ 768,85	19244-9
2	7/3/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ GERAL 2024	TED	7/3/2024	PAGO	R\$ 822,95	19244-9
3	27/2/2024	NFS 22	CLINICA MEDICA SALOMON BERTOCCHI LTDA	50.087.729/0001-15	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/3/2024	PAGO	R\$ 10.811,52	19244-9
4	28/2/2024	NFS 619	AQUISTI E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS	25.144.630/0001-60	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/3/2024	PAGO	R\$ 3.378,60	19244-9
5	28/2/2024	NFS 749	GOMIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	33.288.574/0001-66	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/3/2024	PAGO	R\$ 11.459,09	19244-9
6	1/3/2024	NFS 703	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	12.396.955/0001-99	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/3/2024	PAGO	R\$ 6.006,40	19244-9
7	4/3/2024	NFS 10	LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	53.014.969/0001-88	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/3/2024	PAGO	R\$ 7.150,00	19244-9
8	5/3/2024	NFS 83	MONICA LOPES ESTEVAM CARRILHO LTDA	37.052.430/0001-67	VALORES PAGOS AOS MÉDICOS	TED	8/3/2024	PAGO	R\$ 15.500,00	19244-9
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 55.897,41	
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)					
Recursos Humanos (6)	R\$ 54.305,61		R\$ 54.305,61	R\$ 54.305,61	
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	R\$ 768,85		R\$ 768,85	R\$ 768,85	
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas	R\$ 822,95		R\$ 822,95	R\$ 822,95	
TOTAL	R\$ 55.897,41	R\$ -	R\$ 55.897,41	R\$ 55.897,41	R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 56.080,56
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 55.897,41
(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\$ 183,15

(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 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(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dios 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