



Santa Casa de Misericórdia de São Simão - SP
SANTA CASA DE TODOS

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 AGOSTO/2024

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:	HILDO BENEDITO MACHADO FILHO - CPF: 745.135.088-68
EXERCÍCIO:	2024
OBJETO:	DIVIDAS LONGO PRAZO 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO Nº 682/2023	10/1/2024	01/01/2024 à 31/12/2024	R\$ 750.000,00
ADIANTAMENTO Nº			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	Nº Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
31/8/2024	R\$ 65.000,00	-	-	R\$ 0,00	19247-3

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 12.944,14
(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\$ 12.944,14
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 11.063,44
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 24.007,58

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Docto	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante Pcto	Data Compensação	Pago/A Pagar	Valor R\$	Conta Corrente
1	9/8/2024	SES PROC 2019/10400	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DRS		Devolução	TED	9/8/2024	PAGO	R\$ 3.342,80	19247-3
2	12/8/2024	PROCESSO	MARCOS ALEXANDRE ALVES		Processo Trabalhista	TED	12/8/2024	PAGO	R\$ 1.000,00	19247-3
3	14/8/2024	PROCESSO	SAMUEL GUSTAVO ALVES		Processo Civil(Pensão)	TED	14/8/2024	PAGO	R\$ 1.412,00	19247-3
4	19/8/2024	PROCESSO	VALERIA ESTEVES SBORGIA		Processo Trabalhista	TED	19/8/2024	PAGO	R\$ 1.637,28	19247-3
5	19/8/2024	PROCESSO	CATARINA ROSSI SOC. IND. ADVOCACIA		Processo Trabalhista	TED	19/8/2024	PAGO	R\$ 1.000,00	19247-3
6	20/8/2024	12/2017	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Parcelamento	GUIA	20/8/2024	PAGO	R\$ 1.973,33	19247-3
7	20/8/2024	11/2017	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Parcelamento	GUIA	20/8/2024	PAGO	R\$ 6.748,40	19247-3
8	26/8/2024	04/2019	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Parcelamento	GUIA	26/8/2024	PAGO	R\$ 893,97	19247-3
9	27/8/2024	PROCESSO	MARIA CAROLINA FERNANDES		Processo Trabalhista	TED	27/8/2024	PAGO	R\$ 1.000,00	19247-3
10	30/8/2024	PROCESSO	JOAO R P FERNANDES GOMES		Processo Trabalhista	TED	30/8/2024	PAGO	R\$ 5.000,00	19247-3
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 24.007,58	
SALDO DE DESPESAS A PAGAR									R\$ 0,00	

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\$ 9.615,70		R\$ 9.615,70	R\$ 9.615,70	
Recursos Humanos (6)	R\$ 9.637,28		R\$ 9.637,28	R\$ 9.637,28	
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\$ -	R\$ -	
Outras despesas	R\$ 4.754,60		R\$ 4.754,60	R\$ 4.754,60	
TOTAL	R\$ 24.007,58	R\$ -	R\$ 24.007,58	R\$ 24.007,58	R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 24.007,58
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 24.007,58
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 0,00

(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(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.

HILDO BENEDITO MACHADO FILHO
Diretor Interventor

JOSE PAULO INOHUE
Contador Responsável