



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 OUTUBRO/2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	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:	HILDO BENEDITO MACHADO FILHO - CPF: 745.135.088-68
EXERCÍCIO:	2024
OBJETO:	AUDITORIA
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO Nº 671/2023	20/7/2023	20/07/2023 à 31/12/2023	R\$ 174.083,71
ADIANTAMENTO Nº			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	Nº Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
31/10/2024	R\$ 174.083,71	-	-	R\$ 0,00	19039-X

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 5.135,21
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 274,28
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 5.409,49
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 5.409,49

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	3/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ FOLHA	TED	3/10/2024	PAGO	R\$ 5.000,00	19039-X
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 5.000,00	
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)					
Recursos Humanos (6)					
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 (**)					
Outras despesas	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	
TOTAL	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 5.409,49
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 5.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 409,49
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 409,49

- (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(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 Conveniente.

HILDO BENEDITO MACHADO FILHO
Diretor Interventor

JOSE PAULO INOHUE
Contador Responsável



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 OUTUBRO/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:	HILDO BENEDITO MACHADO FILHO - CPF: 745.135.088-68
EXERCÍCIO:	2024
OBJETO:	PISO ENFERMAGEM
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO Nº 676/2023	10/11/2023	01/05/2023 a 31/12/2023	R\$ 350.000,00
ADIANTAMENTO Nº			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	Nº Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
31/10/2024	R\$ 116.666,66	-	-	R\$ 0,00	19129-9

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 0,76
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 0,76
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 0,76

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Dcto	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante Pqto	Data Compensação	Pago/A Pagar	Valor R\$	Conta Corrente
1	-	-	-	-	-	-	-	-	R\$ -	19129-9
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ -	
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\$ -	R\$ -	
Recursos Humanos (6)					
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 (**)					
Outras despesas	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 0,76
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 0,76
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 0,76

- (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 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



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 OUTUBRO/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:	PISO ENFERMAGEM 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO N° 680/2024	5/2/2024	01/01/2024 à 31/12/2024	R\$ 507.000,00
ADIANTAMENTO N°			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	N° Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
31/10/2024	R\$ 39.000,00	1/10/2024	551.398.000.020.055	R\$ 33.609,28	19324-0

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 25.733,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 33.609,28
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 59.342,66
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 59.342,66

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Octo	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante Pqto	Data Compensação	Pago/A Pagar	Valor R\$	Conta Corrente
1	31/10/2024	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	31/10/2024	PAGO	R\$ 26.947,28	19324-0
2	10/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ALH - BOLETOS	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 8.787,14	19324-0
3	10/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/CLIN ESP - RATEIO FGTS	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 4.764,85	19324-0
4	10/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ GERAL - RATEIO DCTFWEB	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 6.574,88	19324-0
5	10/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ GERAL - RATEIO FGTS	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 2.785,34	19324-0
6	10/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ LONG PERM - RATEIO FGTS	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 4.016,20	19324-0
7	10/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ GERAL - RATEIO FGTS	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 5.466,97	19324-0
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 59.342,66	
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\$ 26.947,28		R\$ 26.947,28	R\$ 26.947,28	
Recursos Humanos (6)					
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 (**)					
Outras despesas	R\$ 32.395,38		R\$ 32.395,38	R\$ 32.395,38	
TOTAL	R\$ 59.342,66	R\$ 0,00	R\$ 59.342,66	R\$ 59.342,66	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 59.342,66
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 59.342,66
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J+F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(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, 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 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



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 OUTUBRO/2024	
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO
CNPJ:	71.071.666/0001-89
ENDERECO E CEP:	RUA BANDEIRA VILLELA Nº185 - 14.200-000
RESPONSÁVEL (IS) PELA BENEFICIÁRIA:	HILDO BENEDITO MACHADO FILHO - CPF: 745.135.088-68
EXERCÍCIO:	2024
OBJETO:	GERAL 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO Nº 681/2024	10/11/2024	01/01/2024 à 31/12/2024	R\$ 4.800.000,00
ADIANTAMENTO Nº			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	Nº Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
31/10/2024	R\$ 400.000,00	31/10/2024	551.398.000.107.300	R\$ 226.000,00	19245-7
31/10/2024		15/10/2024	33.921.662	R\$ 34.000,00	19245-7

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 357,68
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 260.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 260.357,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 254.428,70
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 514.786,38

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Dcto	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante	Data Compensação	Pago/A Pagar	Valor R\$	19245-7
1	3/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ FOLHA - SALARIOS	TED	3/10/2024	PAGO	R\$ 226.357,68	19245-7
2	25/9/2024	71019604	VR BENEF. E SERV. DE PROCESSAMENTO S.A	02.535.864/0001-33	Vale Refeição	BOLETO	4/10/2024	PAGO	R\$ 10.995,99	19245-7
3	3/10/2024	NFS 12	52.957.860 MARCOS DE ALMEIDA	52.957.860/0001-11	Manutenção/Conservação	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 410,00	19245-7
4	15/9/2024	1904701	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	Medicamentos	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 1.593,06	19245-7
5	15/9/2024	1899176	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	Material Hospitalar	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 2.018,67	19245-7
6	15/9/2024	1904820	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	Medicamentos	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 1.569,31	19245-7
7	5/9/2024	56346	TCM. COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA	96.346.341/0001-92	Nutrição Parenteral	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 2.590,92	19245-7
8	8/8/2024	495341	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Material Hospitalar	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 93,44	19245-7
9	10/10/2024	NFS 03	44.875.056 EDUARDO DA SILVEIRA PEDROZA	44.875.056/0001-65	Manutenção/Conservação	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 450,00	19245-7
10	6/9/2024	45850	SUPERMERCADOS GRICKI LTDA	06.171.020/0001-01	Alimentação	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 893,79	19245-7
11	6/9/2024	45848	SUPERMERCADOS GRICKI LTDA	06.171.020/0001-01	Alimentação	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 151,34	19245-7
12	27/9/2024	NFS 1301	M.R. ANALISES CLINICAS SAO SIMAO LTDA	02.446.723/0001-44	Laboratório	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 1.358,74	19245-7
13	27/9/2024	16698	SUPERMERCADO VISTA ALEGRE SAO SIMAO EIRELI	05.242.262/0001-86	Alimentação	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 1.484,46	19245-7
14	4/9/2024	16604	SUPERMERCADO VISTA ALEGRE SAO SIMAO EIRELI	05.242.262/0001-86	Alimentação	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 1.545,96	19245-7
15	12/9/2024	140	C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA	47.122.628/0001-34	Alimentação	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 490,81	19245-7
16	3/10/2024	NFS 153	J.T. FERREIRA COM. E SERV. INFORMATICA LTDA	08.299.343/0001-00	Manutenção/Conservação	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 420,00	19245-7
17	11/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ AÍH - FORNECEDOR	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 888,00	19245-7
18	4/9/2024	1439718	CACOLA EMBALAGENS LTDA	49.236.748/0001-87	Limpeza	BOLETO	11/10/2024	PAGO	R\$ 151,45	19245-7
19	28/9/2024	NFS 1306	TOMAZ E VALIM LTDA	08.952.464/0001-00	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 7.300,00	19245-7
20	28/9/2024	NFS 735	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	12.386.955/0001-99	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 2.721,65	19245-7
21	1/10/2024	NFS 75	REL CAM SERVICOS MEDICOS LTDA	50.354.969/0001-39	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 1.400,00	19245-7
22	1/10/2024	NFS 25	GIRARDI BARCELLOS SERVICOS MEDICOS LTDA	51.202.723/0001-04	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 2.900,00	19245-7
23	16/10/2024	GUIA	FGTS 10/2024		Parcelamento	GUIA	18/10/2024	PAGO	R\$ 1.627,12	19245-7
24	5/3/2024	GUIA	FGTS 09/2024		FGTS	GUIA	18/10/2024	PAGO	R\$ 25.082,68	19245-7
25	27/9/2024	GUIA	DCTFWEB COMP 09/2024		DCTFWeb	GUIA	18/10/2024	PAGO	R\$ 37.924,80	19245-7
26	1/10/2024	NFS 113	ANGELICA ALE SERVICOS MEDICOS LTDA	37.998.725/0001-20	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 9.800,00	19245-7
27	16/9/2024	NFS 101	PACE ET BENE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	49.559.411/0001-00	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 8.465,27	19245-7
28	16/9/2024	NFS 24	ASV SERVICOS MEDICOS LTDA	53.720.841/0001-30	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 9.000,00	19245-7
29	1/10/2024	NFS 18	MY COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA	51.970.596/0001-93	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 4.200,00	19245-7
30	1/10/2024	NFS 42	FAMC SERVICOS MEDICOS LTDA	51.320.618/0001-70	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 5.700,00	19245-7
31	27/9/2024	NFS 130	OFTDERMA SOLUTIONS LTDA	39.760.651/0001-15	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 9.450,00	19245-7
32	28/9/2024	NFS 234	CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE LTDA	05.920.659/0001-80	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 17.925,35	19245-7
33	27/9/2024	NFS 86	VLC MEDICAL LTDA	52.889.213/0001-10	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 4.400,00	19245-7
34	28/9/2024	NFS 498	RSM AAD SERVICOS MEDICOS LTDA	24.794.611/0002-06	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 10.511,20	19245-7
35	1/10/2024	NFS 129	L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS LTDA	34.352.589/0001-09	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 1.500,00	19245-7
36	1/10/2024	NFS 221	CLINICA MEDICA SABLEVSKI LTDA	39.892.122/0001-75	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 16.200,00	19245-7
37	1/10/2024	NFS 13	PA SERVICOS MEDICOS LTDA	55.572.876/0001-02	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 4.200,00	19245-7
38	27/9/2024	NFS 80	MARIANA CADELLA ZALBINATE SERVICOS MEDICOS	44.361.463/0001-54	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 11.200,00	19245-7
39	16/9/2024	NFS 62	RMN SERVICOS MEDICOS LTDA	50.559.024/0001-53	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 10.500,00	19245-7
40	28/9/2024	NFS 66	RAYSSA RAIZA MOREIRA LTDA	38.381.145/0001-52	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 4.500,00	19245-7
41	16/9/2024	NFS 295	MORITA & MORITA S/S	01.280.116/0001-94	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 24.889,02	19245-7
42	28/9/2024	NFS 93	FRANCISCO DE ASSIS SERVICOS DE SAUDE LTDA	48.841.906/0001-65	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 3.450,00	19245-7
43	2/10/2024	NFS 26	ASV SERVICOS MEDICOS LTDA	53.720.841/0001-30	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 1.400,00	19245-7
44	28/9/2024	NFS 499	RSM AAD SERVICOS MEDICOS LTDA	24.794.611/0002-06	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 11.262,00	19245-7
45	27/9/2024	NFS 1230	FENIX TERAPIA INTENSIVA S/S	04.167.872/0001-08	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 8.446,50	19245-7
46	11/9/2024	2843	JAQUELINE LUIZETI VIEIRA - ME	07.594.488/0001-71	Limpeza	BOLETO	22/10/2024	PAGO	R\$ 106,81	19245-7
47	13/9/2024	2844	JAQUELINE LUIZETI VIEIRA - ME	07.594.488/0001-71	Limpeza	TED	22/10/2024	PAGO	R\$ 2.645,40	19245-7
48	28/9/2024	2350266	EMBRATEL	40.432.544/0001-47	Telefonia	BOLETO	24/10/2024	PAGO	R\$ 12,68	19245-7
49	29/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ FOLHA - FERIAS	TED	29/10/2024	PAGO	R\$ 2.278,19	19245-7
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 514.362,39	
SALDO DE DESPESAS A PAGAR									R\$ 0,00	

RESUMO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
Categoria ou finalidade da despesa (B)	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\$ 304.266,46		R\$ 304.266,46	R\$ 304.266,46	
Recursos Humanos (6)	R\$ 191.220,99		R\$ 191.220,99	R\$ 191.220,99	
Medicamentos	R\$ 3.162,37		R\$ 3.162,37	R\$ 3.162,37	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 2.112,11		R\$ 2.112,11	R\$ 2.112,11	
Gêneros alimentícios	R\$ 7.157,38		R\$ 7.157,38	R\$ 7.157,38	
Outros materiais de consumo	R\$ 2.903,66		R\$ 2.903,66	R\$ 2.903,66	
Serviços médicos (*)	R\$ 1.358,74		R\$ 1.358,74	R\$ 1.358,74	
Outros serviços de terceiros	R\$ 2.168,00		R\$ 2.168,00	R\$ 2.168,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ 12,68		R\$ 12,68	R\$ 12,68	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 514.362,39	R\$ 0,00	R\$ 514.362,39	R\$ 514.362,39	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 514.786,38
(U) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 514.362,39
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 423,99
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 423,99

- (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 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 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



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

Rua: Bandeira Vilela, 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 OUTUBRO/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 (S) PELA BENEFICIÁRIA:	HILDO BENEDITO MACHADO FILHO - CPF: 745.135.088-68
EXERCÍCIO:	2024
OBJETO:	DÍVIDAS LONGO PRAZO 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO Nº 682/2024	10/1/2024	01/01/2024 à 31/12/2024	R\$ 780.000,00
ADIANTAMENTO Nº			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	Nº Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
31/10/2024	R\$ 65.000,00	1/10/2024	551.398.000.107.300	R\$ 65.000,00	19247-3
31/10/2024		15/10/2024	551.398.000.107.300	R\$ 65.000,00	19247-3

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 1.743,71
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 130.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 131.743,71
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 34.883,61
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 166.627,32

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Dcto	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante Pcto	Data Compensação	Pago/A Pagar	Valor R\$	Conta Corrente
1	3/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ FOLHA - SALARIOS	TED	3/10/2024	PAGO	R\$ 6.000,00	19247-3
3	10/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ 13 SALARIO - POUJ.	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 46.911,65	19247-3
2	10/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ LONG PERM - FORNEC.	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 9.339,07	19247-3
5	24/9/2024	Processo Trabalhista	MARCOS ALEXANDRE ALVES		Processo Trabalhista	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 1.000,00	19247-3
4	9/10/2024	SES PROC. 2019/10400	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DRS		Devolução	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 3.492,99	19247-3
6	18/9/2024	PROCESSO	PENSAO VITALICIA		Processo Civil(Pensão)	TED	15/10/2024	PAGO	R\$ 1.412,00	19247-3
10	19/11/2024	PROCESSO	MARCELO MARCIAL NOBILE		Processo Civil	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 120,00	19247-3
7	18/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ AIH - FORNEC.	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 15.000,00	19247-3
9	18/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ CERAL - MEDICOS	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 18.185,19	19247-3
9	16/10/2024	05/2017	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	Parcelamento	GUIA	18/10/2024	PAGO	R\$ 9.057,53	19247-3
12	25/9/2024	PROCESSO	PROCESSOS DANOS MORAIS		Processo Trabalhista	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 1.637,28	19247-3
11	25/9/2024	Processo Trabalhista	RITA DE CASSIA MARQUES LOPES ALONSO		Processo Trabalhista	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 1.000,00	19247-3
13	18/10/2024	NFS 02	J C CONSULTORIA E TREINAMENTOS - LTDA	57.516.383/0001-08	Treinamento	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 20.000,00	19247-3
16	26/9/2024		FGTS		Parcelamento	GUIA	25/10/2024	PAGO	R\$ 904,33	19247-3
14	27/10/2024	PROCESSO	PROCESSO TRABALHISTA		Processo Trabalhista	TED	25/10/2024	PAGO	R\$ 1.000,00	19247-3
15	26/10/2024	PROCESSO	JOAO R P FERNANDES GOMES		Processo Trabalhista	TED	25/10/2024	PAGO	R\$ 2.500,00	19247-3
24	22/10/2024	Parc. nº 03	FGTS		Parcelamento	GUIA	30/10/2024	PAGO	R\$ 2.300,18	19247-3
23	24/9/2024	Parcelamento	FGTS		Parcelamento	GUIA	30/10/2024	PAGO	R\$ 11.383,48	19247-3
19	25/9/2024	GUIA	REPARCELAMENTO IR		Parcelamento	GUIA	30/10/2024	PAGO	R\$ 1.095,10	19247-3
18	25/9/2024	GUIA	REPARCELAMENTO IMPOSTOS TERCEIROS		Parcelamento	GUIA	30/10/2024	PAGO	R\$ 2.724,62	19247-3
22	25/9/2024	Parc. 1124	MINISTERIO DA FAZENDA		Parcelamento	GUIA	30/10/2024	PAGO	R\$ 1.004,07	19247-3
21	25/9/2024	GUIA	INSS		Parcelamento	GUIA	30/10/2024	PAGO	R\$ 2.006,92	19247-3
20	25/9/2024	GUIA	PARCELAMENTO PREVIDENCIÁRIO		Parcelamento	GUIA	30/10/2024	PAGO	R\$ 5.588,31	19247-3
17	17/10/2024	ref 2019 e 2020	INSS		Parcelamento	GUIA	30/10/2024	PAGO	R\$ 556,65	19247-3
25	15/10/2024	GUIA	INSS		Parcelamento	GUIA	31/10/2024	PAGO	R\$ 1.757,96	19247-3
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 165.977,33	
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)	Despesas Contabilizadas Neste Exercício a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)
Recursos Humanos (5)	R\$ 91.290,80		R\$ 91.290,80	
Recursos Humanos (6)	R\$ 25.442,47		R\$ 25.442,47	
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros	R\$ 44.339,07		R\$ 44.339,07	
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias (**)				
Outras despesas	R\$ 4.904,99		R\$ 4.904,99	
TOTAL	R\$ 165.977,33	R\$ 0,00	R\$ 165.977,33	R\$ 165.977,33

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 166.627,32
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 165.977,33
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 649,99
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 649,99

- (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 Conveniente.

HILDO BENEDITO MACHADO FILHO
Diretor Interventor

JOSE PAULO INOHUE
Contador Responsável



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 OUTUBRO/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 (S) PELA BENEFICIÁRIA:	HILDO BENEDITO MACHADO FILHO - CPF: 745.135.088-68
EXERCÍCIO:	2024
OBJETO:	ESPECIALIDADES 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO N° 683/2024	10/1/2024	01/01/2024 à 31/12/2024	R\$ 1.308.000,00
ADIANTAMENTO N°			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	N° Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
31/10/2024	R\$ 109.000,00	15/10/2024	551.398.000.107.300	R\$ 109.000,00	19244-9

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 109.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 109.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 4.764,85
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 113.764,85

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Dcto	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante Pqto	Data Compensação	Pago/A Pagar	Valor R\$	Conta Corrente
1	10/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ PISO ENFERM - BOLETOS	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 4.731,33	19244-9
2	28/9/2024	NFS 2107	GOMIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	33.288.574/0001-66	Valores pagos aos Médicos	TED	16/10/2024	PAGO	R\$ 8.912,57	19244-9
3	16/9/2024	NFS 725	AQUISTI E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS	25.144.630/0001-60	Valores pagos aos Médicos	TED	16/10/2024	PAGO	R\$ 4.504,80	19244-9
4	27/9/2024	NFS 46	CLINICA MEDICA SALOMON BERTOCCHI LTDA	50.087.729/0001-15	Valores pagos aos Médicos	TED	16/10/2024	PAGO	R\$ 11.262,00	19244-9
5	16/10/2024	NFS 19	LAURAJS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	53.014.969/0001-88	Valores pagos aos Médicos	TED	16/10/2024	PAGO	R\$ 18.375,00	19244-9
6	1/10/2024	NFS 07	MURILO KRATZ SERVICOS DE PSQUIIATRIA LTDA	55.535.233/0001-80	Valores pagos aos Médicos	TED	16/10/2024	PAGO	R\$ 6.250,00	19244-9
7	18/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ GERAL - MEDICOS	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 59.729,15	19244-9
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 113.764,85	
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\$ 49.304,37		R\$ 49.304,37	R\$ 49.304,37	
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 (**)					
Outras despesas	R\$ 64.460,48		R\$ 64.460,48	R\$ 64.460,48	
TOTAL	R\$ 113.764,85	R\$ -	R\$ 113.764,85	R\$ 113.764,85	R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 113.764,85
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 113.764,85
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(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 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 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



Santa Casa
de Misericórdia
de São Simão - SP

SANTA CASA DE TODOS

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 OUTUBRO/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 (S) PELA BENEFICIÁRIA:	HILDO BENEDITO MACHADO FILHO - CPF: 745.135.088-68
EXERCÍCIO:	2024
OBJETO:	LONGA PERMANENCIA 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO N° 684/2024	10/1/2024	01/01/2024 a 31/12/2024	R\$ 2.820.000,00
ADIANTAMENTO N°			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	N° Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
31/10/2024	R\$ 235.000,00	15/10/2024	33.444.862	R\$ 118.929,17	19246-5

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 10.817,63
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 118.929,17
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 129.746,80
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 24.115,90
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 153.862,70

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	1/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ FOLHA - ADTO	TED	1/10/2024	PAGO	R\$ 834,35	19246-5
2	27/9/2024	46.044.416/0001-02	46.044.416 ANDREIA FERNANDA AMARAL	46.044.416/0001-02	Manutenção de Imobilizado	TED	1/10/2024	PAGO	R\$ 9.000,00	19246-5
3	4/10/2024	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	4/10/2024	PAGO	R\$ 1.268,57	19246-5
19	27/9/2024	03.521.785/0001-36	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Medicamentos	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 702,00	19246-5
12	15/8/2024	03.521.785/0001-36	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Medicamentos	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 91,01	19246-5
13	20/8/2024	03.521.785/0001-36	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Material Hospitalar	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 163,20	19246-5
20	27/9/2024	03.521.785/0001-36	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Medicamentos	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 305,51	19246-5
16	20/8/2024	03.521.785/0001-36	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Medicamentos	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 2.876,40	19246-5
4	20/8/2024	03.521.785/0001-36	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Medicamentos	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 747,90	19246-5
21	10/10/2024	20.118.559/0001-28	ALVES & FAITANO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	20.118.559/0001-28	Advogados	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 25,00	19246-5
8	3/9/2024	07.594.488/0001-71	JAQUELINE LUIZETI VIEIRA - ME	07.594.488/0001-71	Limpeza	BOLETO	10/10/2024	PAGO	R\$ 126,02	19246-5
11	6/9/2024	45.257.425/0001-19	CASA DO PLÁSTICO RIBEIROAPRETANA LTDA	45.257.425/0001-19	Limpeza	BOLETO	10/10/2024	PAGO	R\$ 2.111,95	19246-5
15	8/8/2024	04.274.988/0001-38	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	Material Hospitalar	BOLETO	10/10/2024	PAGO	R\$ 1.105,35	19246-5
5	5/10/2024	28.720.172/0001-59	CLEANTECH BIOLOGICA CONTROLE DE PRAGAS LTDA	28.720.172/0001-59	Defestização	BOLETO	10/10/2024	PAGO	R\$ 630,93	19246-5
10	27/9/2024	03.045.264/0001-50	SKYMAX TELECOMUNICAÇÕES LTDA	03.045.264/0001-50	T/Internet	BOLETO	10/10/2024	PAGO	R\$ 219,90	19246-5
6	28/9/2024	45.233.574/0001-48	DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SA	45.233.574/0001-48	Sindicato	BOLETO	10/10/2024	PAGO	R\$ 60,00	19246-5
7	20/8/2024	11.872.656/0001-10	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Material Hospitalar	BOLETO	10/10/2024	PAGO	R\$ 295,14	19246-5
14	10/9/2024	05.242.262/0001-86	Supermercado Vista Alegre Sao Simao Eireli	05.242.262/0001-86	Limpeza	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 869,50	19246-5
17	10/9/2024	05.028.198/0001-35	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	05.028.198/0001-35	Material Hospitalar	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 254,00	19246-5
18		05.028.198/0001-35	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	05.028.198/0001-35	Material Hospitalar	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 1.936,40	19246-5
23	7/10/2024	263.793.628-27	ANA PAULA CRUZ DE SOUZA	263.793.628-27	Devolução	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 250,09	19246-5
9	13/9/2024	09.113.392/0001-70	RITA DE CÁSSIA DA SILVA COM E MKT - ME	09.113.392/0001-70	Material de Escritório	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 237,00	19246-5
22	1/9/2024	43.068.311/0001-03	MARCOS TADEU SARTORI - ME	43.068.311/0001-03	Manutenção/Conservação	TED	10/10/2024	PAGO	R\$ 112,00	19246-5
24	11/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ AÍH - FORNECEDOR	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 112,00	19246-5
33	15/8/2024	11.872.656/0002-00	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0002-00	Medicamentos	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 2.521,61	19246-5
30	15/8/2024	11.872.656/0001-10	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Material Hospitalar	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 1.548,92	19246-5
29	15/8/2024	11.872.656/0002-00	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0002-00	Material Hospitalar	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 391,35	19246-5
28	8/8/2024	11.872.656/0001-10	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Material Hospitalar	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 508,78	19246-5
32	15/8/2024	11.872.656/0001-10	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Medicamentos	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 818,99	19246-5
27	20/8/2024	11.872.656/0002-00	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0002-00	Limpeza	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 275,21	19246-5
34	1/9/2024	11.872.656/0001-10	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Material Hospitalar	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 551,41	19246-5
36	11/10/2024	34.797.657/0001-43	M. A. SOARES DE SOUZA	34.797.657/0001-43	Uniformes	BOLETO	11/10/2024	PAGO	R\$ 59,40	19246-5
37	11/10/2024	46.903.955/0001-50	Y J A DE SOUZA E-COMMERCE	46.903.955/0001-50	Uniformes	BOLETO	11/10/2024	PAGO	R\$ 55,00	19246-5
38	11/10/2024	31.563.261/0001-43	BRUNO DOS SANTOS PEREIRA	31.563.261/0001-43	Material Hospitalar	BOLETO	11/10/2024	PAGO	R\$ 39,90	19246-5
39	11/10/2024	17.354.092/0001-00	NATOSHOP ECOMMERCE LTDA	17.354.092/0001-00	Limpeza	BOLETO	11/10/2024	PAGO	R\$ 105,14	19246-5
25	6/9/2024	05.028.198/0001-35	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	05.028.198/0001-35	Material Hospitalar	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 722,00	19246-5
31	10/9/2024	05.028.198/0001-35	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	05.028.198/0001-35	Material Hospitalar	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 680,00	19246-5
35	6/9/2024	05.028.198/0001-35	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	05.028.198/0001-35	Material Hospitalar	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 390,00	19246-5
26	2/9/2024	25.980.423/0001-90	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	25.980.423/0001-90	Alimentação	TED	11/10/2024	PAGO	R\$ 1.642,75	19246-5
40	7/10/2024	00.360.305/0001-04	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	Rescisões	PIX	14/10/2024	PAGO	R\$ 72,25	19246-5
41	15/10/2024	00.360.305/0001-04	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	FGETS	GUJA	15/10/2024	PAGO	R\$ 3,97	19246-5
44	28/9/2024	12.396.955/0001-99	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	12.396.955/0001-99	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 476,75	19246-5
42	18/10/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSF P/ GERAL - MEDICOS	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 104.150,30	19246-5
46	1/10/2024	53.720.841/0001-30	ASV SERVICOS MEDICOS LTDA	53.720.841/0001-30	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 4.000,00	19246-5
43	27/9/2024	44.361.463/0001-54	MARIANA CADELCA ZALBINATE SERVICOS MEDICOS	44.361.463/0001-54	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 7.150,00	19246-5
45	27/9/2024	04.167.872/0001-08	FENIX TERAPIA INTENSIVA S/S	04.167.872/0001-08	Valores pagos aos Médicos	TED	18/10/2024	PAGO	R\$ 3.284,75	19246-5
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 153.862,70	
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)	Despesas Contabilizadas Neste Exercício a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)
Recursos Humanos (5)	R\$ 2.293,54		R\$ 2.293,54	R\$ 2.293,54
Recursos Humanos (6)	R\$ 119.061,80		R\$ 119.061,80	R\$ 119.061,80
Medicamentos	R\$ 8.143,42		R\$ 8.143,42	R\$ 8.143,42
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 8.586,45		R\$ 8.586,45	R\$ 8.586,45
Gêneros alimentícios	R\$ 1.642,75		R\$ 1.642,75	R\$ 1.642,75
Outros materiais de consumo	R\$ 3.724,82		R\$ 3.724,82	R\$ 3.724,82
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros	R\$ 9.879,93		R\$ 9.879,93	R\$ 9.879,93
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)	R\$ 219,90		R\$ 219,90	R\$ 219,90
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias (**)				
Outras despesas	R\$ 310,09		R\$ 310,09	R\$ 310,09
TOTAL	R\$ 153.862,70	R\$ 0,00	R\$ 153.862,70	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 153.862,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 153.862,70
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(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 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 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