



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 SETEMBRO/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:	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
30/9/2024	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\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 5.135,21
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 5.135,21

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	-	-	-	-	-	-	-	-	R\$ 0,00	19039-X
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 0,00	
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	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas			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\$ 5.135,21
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 5.135,21
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 5.135,21

- (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 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 AGOSTO/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
30/9/2024	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\$ 0,00	19129-9
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 0,00	
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)			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	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 Villela, 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/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
30/9/2024	R\$ 39.000,00	4/9/2024	551.398.000.020.055	R\$ 33.609,28	19324-0

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 19.124,66
(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\$ 52.733,94
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 52.733,94

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	6/9/2024	HOLERITE	HOLERITE		REMUNERAÇÃO A EMPREGADOS	TED	6/9/2024	PAGO	R\$ 27.000,56	19324-0
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 27.000,56	
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\$ 27.000,56		R\$ 27.000,56	R\$ 27.000,56	
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					
TOTAL	R\$ 27.000,56	R\$ 0,00	R\$ 27.000,56	R\$ 27.000,56	R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 52.733,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 27.000,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 25.733,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 25.733,38

(1) Verbs: 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) Verbs: 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



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 SETEMBRO/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:	GERAL 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO Nº 681/2024	10/1/2024	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
30/9/2024	R\$ 400.000,00	4/9/2024	551.398.000.107.300	R\$ 226.000,00	19245-7
30/9/2024		16/9/2024	33.921.662	R\$ 34.000,00	19245-7

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 176,12
(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\$ 260.176,12
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 276.259,41
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 536.435,53

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Dcto	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante	Data Compensação	Pago/A Pagar	Valor R\$	19245-7
1	10/9/2024	275044	MULTIFRIO COMERCIO DE REFRIGERACAO LTDA	57.704.363/0001-25	Ativo Imobilizado	TED	4/9/2024	PAGO	R\$ 19.900,00	19245-7
2	6/9/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO	71.071.666/0001-89	Transf. Folha Pagamento	TED	6/9/2024	PAGO	R\$ 206.276,12	19245-7
3	16/9/2024	66842	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Medicamentos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 259,53	19245-7
4	16/9/2024	66840	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Medicamentos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 396,21	19245-7
5	28/9/2024	NFS 1288	TOMAZ E VALIM LTDA	08.952.464/0001-30	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 4.300,00	19245-7
6	28/9/2024	NFS 1231	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	12.386.955/0001-99	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 3.988,62	19245-7
7	15/9/2024	1447	KATIA MAIRA P. AMARAL ME	10.382.097/0001-06	Alimentação	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 837,00	19245-7
8	17/9/2024	1147624	C M HOSPITALAR S.A. (LDA)	12.420.164/0002-38	Material Hospitalar	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.726,02	19245-7
9	13/9/2024	4023	MADONA & MADONA LTDA	96.643.192/0001-23	Alimentação	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 217,28	19245-7
10	29/9/2024	NFS 111	ANGELICA ALE SERVICOS MEDICOS LTDA	37.998.725/0001-20	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 11.200,00	19245-7
11	16/9/2024	NFS 97	PACE ET BENE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	49.559.411/0001-90	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 5.443,30	19245-7
12	16/9/2024	NFS 19	ASV SERVICOS MEDICOS LTDA	53.720.841/0001-30	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 9.000,00	19245-7
13	29/9/2024	NFS 140	PAIVA FREITAS RP SERVICOS MEDICOS LTDA	26.063.141/0001-47	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.313,90	19245-7
14	39/9/2024	NFS 9	FA SERVICOS MEDICOS LTDA	55.572.876/0001-02	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 9.800,00	19245-7
15	29/9/2024	NFS 39	FAMC SERVICOS MEDICOS LTDA	51.320.618/0001-70	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 5.900,00	19245-7
16	27/9/2024	NFS 119	OF TERMA SOLUTIONS LTDA	39.750.651/0001-15	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 10.400,00	19245-7
17	28/9/2024	NFS 225	CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE LTDA	05.920.659/0001-80	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 20.647,00	19245-7
18	28/9/2024	NFS 467	RSM AAD SERVICOS MEDICOS	24.794.611/0002-06	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 8.118,03	19245-7
19	1/9/2024	NFS 216	CLINICA MEDICA SABLEWSKI	39.892.122/0001-75	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 14.800,00	19245-7
20	20/9/2024	NFS 21	ASV SERVICOS MEDICOS LTDA	53.720.841/0001-30	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.500,00	19245-7
21	28/9/2024	NFS 15	MV COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA	51.970.596/0001-33	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 5.600,00	19245-7
22	27/9/2024	NFS 78	MARIANA CADELCA ZALBINATE SERVICOS	44.361.463/0001-54	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 12.600,00	19245-7
23	16/9/2024	NFS 58	RMN SERVICOS MEDICOS LTDA	50.559.024/0001-53	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 10.300,00	19245-7
24	16/9/2024	NFS 293	MORITA & MORITA S/S	01.290.116/0001-94	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 25.902,60	19245-7
25	28/9/2024	NFS 99	FRANCISCO DE ASSIS SERVICOS DE SAUDE	48.941.906/0001-65	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 4.500,00	19245-7
26	27/9/2024	NFS 1218	FENIX TERAPIA INTENSIVA S/S	04.167.872/0001-08	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 8.446,50	19245-7
27	27/9/2024	NFS 135	LOVATO CLINICA MEDICA LTDA	40.088.204/0001-40	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 2.800,00	19245-7
28	28/9/2024	NFS 65	RAYSSA RAIZA MOREIRA LTDA	38.381.145/0001-52	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 4.500,00	19245-7
29	28/9/2024	NFS 468	RSM AAD SERVICOS MEDICOS	24.794.611/0002-06	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 11.262,00	19245-7
30	3/9/2024	NFS 122	L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS LTDA	34.352.589/0001-09	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 2.900,00	19245-7
31	12/9/2024	8507	CASA DO VENTILADOR	10.292.651/0001-56	Material Hospitalar	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.312,00	19245-7
32	19/9/2024	17814	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	05.028.198/0001-35	Material Hospitalar	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.848,00	19245-7
33	21/9/2024	17824	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	05.028.198/0001-35	Material Hospitalar	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 420,00	19245-7
34	27/9/2024	135	C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA	47.122.626/0001-34	Alimentação	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.594,56	19245-7
35	14/9/2024	16613	Supermercado Vista Alegre Sao Simao Eireli	05.242.262/0001-86	Alimentação	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.448,71	19245-7
36	29/2024	NFS 20	AVENIDA GAS	04.288.142/0001-57	Eventos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.120,00	19245-7
37	30/9/2024	37519	RODRIGUES CASA DO CONSTRUTOR LOJA 001	47.030.754/0001-58	Manutenção/Conservação	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.400,91	19245-7
38	19/7/2024	3772	LOJA DA MARTA PRESENTES LTDA	96.238.548/0001-43	Material de Escritório	BOLETO	19/9/2024	PAGO	R\$ 549,57	19245-7
39	12/9/2024	3784	LOJA DA MARTA PRESENTES LTDA	96.238.548/0001-43	Material de Escritório	BOLETO	19/9/2024	PAGO	R\$ 820,60	19245-7
40	27/9/2024	NFS 60	NBR TECH-ROBSON LUIS GONCALVES DA SILVA	11.136.523/0001-86	Tv/Internet	BOLETO	19/9/2024	PAGO	R\$ 201,13	19245-7
41	17/9/2024	379799831	CPFL	33.050.196/0665-29	Energia Elétrica	BOLETO	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.650,67	19245-7
42	25/9/2024	379502706	CPFL	33.050.196/0665-29	Energia Elétrica	BOLETO	19/9/2024	PAGO	R\$ 209,64	19245-7
43	16/9/2024	707	AVENIDA GAS	04.288.142/0001-57	Alimentação	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 7.577,40	19245-7
44	21/9/2024	16533	Supermercado Vista Alegre Sao Simao Eireli	05.242.262/0001-86	Alimentação	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 56,91	19245-7
45	20/9/2024	2198940	OMIEXPERIENCE LTDA	18.511.742/0001-47	Consultoria	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 82,01	19245-7
46	7/9/2024	15037	PRECISION COM DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30.461.442/0004-49	Medicamentos	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 844,70	19245-7
47	28/9/2024	2053817	ABATEDOURO DE AVES CALIFORNIA LTDA	65.790.610/0001-81	Alimentação	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 3.996,00	19245-7
48	6/9/2024	7272	CRIOSSANT LOJA RIBEIRAO PRETO	11.382.228/0003-71	Alimentação	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 8.074,00	19245-7
49	22/7/2024	128035	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	Medicamentos	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 388,00	19245-7
50	26/8/2024	166264	FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS	62.655.428/0001-20	Federação	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 467,27	19245-7
51	20/9/2024	1431560	Caçola Embalagens Matriz	49.236.748/0001-87	Uniformes	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 110,00	19245-7
52	20/9/2024	1431562	Caçola Embalagens Matriz	49.236.748/0001-87	Limpeza	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 184,35	19245-7
53	20/9/2024	1431561	Caçola Embalagens Matriz	49.236.748/0001-87	Limpeza	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 254,25	19245-7
54	1/8/2024	14912	PRECISION COM DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30.461.442/0004-49	Medicamentos	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 1.698,00	19245-7
55	20/9/2024	2829	JAQUELINE LUIZETI VIEIRA - ME	07.594.488/0001-71	Limpeza	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 2.801,68	19245-7
56	6/9/2024	NFS 5075	KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	05.135.085/0002-10	Manutenção/Conservação	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 1.350,00	19245-7
57	20/9/2024	56721092	MERCADO PAGO REPRESENTAÇÕES	10.573.521/0001-91	Manutenção/Conservação	BOLETO	20/9/2024	PAGO	R\$ 133,35	19245-7
58	20/9/2024	GUIA	FGTS		FGTS	PIX	20/9/2024	PAGO	R\$ 25.448,11	19245-7
59	20/9/2024	GUIA	RECETA FEDERAL		DCTFWeb	GUIA	20/9/2024	PAGO	R\$ 44.701,92	19245-7
60	18/9/2024	NFS 53	CHRISTIAN LUIZ PASQUINI SAO SIMAO	04.682.394/0001-66	Eventos	TED	23/9/2024	PAGO	R\$ 500,00	19245-7
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 536.077,85	
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\$ 276.426,15		R\$ 276.426,15	R\$ 276.426,15	
Recursos Humanos (6)	R\$ 195.221,95		R\$ 195.221,95	R\$ 195.221,95	
Medicamentos	R\$ 3.586,44		R\$ 3.586,44	R\$ 3.586,44	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 5.306,02		R\$ 5.306,02	R\$ 5.306,02	
Órgãos alimentícios	R\$ 23.801,86		R\$ 23.801,86	R\$ 23.801,86	
Outros materiais de consumo	R\$ 4.610,45		R\$ 4.610,45	R\$ 4.610,45	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R\$ 3.277,40		R\$ 3.277,40	R\$ 3.277,40	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ 1.860,31		R\$ 1.860,31	R\$ 1.860,31	
Combustível					
Bens e materiais permanentes	R\$ 19.900,00		R\$ 19.900,00	R\$ 19.900,00	
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas	R\$ 2.087,27		R\$ 2.087,27	R\$ 2.087,27	
TOTAL	R\$ 536.077,85	R\$ 0,00	R\$ 536.077,85	R\$ 536.077,85	R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 536.435,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 536.077,85
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 357,68
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 357,68

(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.

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 SETEMBRO/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:	HILODO 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 N° 682/2024	10/1/2024	01/01/2024 à 31/12/2024	R\$ 780.000,00
ADIANTAMENTO N°			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)					
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	Nº Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$	Conta Corrente
30/9/2024	R\$ 65.000,00	16/9/2024	551.398.000.107.300	R\$ 65.000,00	19247-3

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 65.000,00
(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\$ 65.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 18.782,94
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 83.782,94

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCRORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Dcto	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante Pgto	Data Compensação	Pago/A Pagar	Valor R\$	Conta Corrente
1	10/9/2024	PROCESSO	MARCOS ALEXANDRE ALVES		Processo Trabalhista	TED	10/9/2024	PAGO	R\$ 1.000,00	19247-3
2	10/9/2024	SES PROC 2019/10400	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DRS		Devolução	TED	10/9/2024	PAGO	R\$ 3.342,60	19247-3
3	16/9/2024	TED	SANTA CASA MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO		TRANSF P/ 18270-2 - DEVOLUÇÃO	TED	16/9/2024	PAGO	R\$ 3.342,60	19247-3
4	16/9/2024	PROCESSO	PENSÃO VITALÍCIA		Processo Civil(Pensão)	TED	16/9/2024	PAGO	R\$ 1.412,00	19247-3
5	18/9/2024	PROCESSO	MARCELO MARCIAL NOBILE		Processo Civil	TED	18/9/2024	PAGO	R\$ 120,00	19247-3
6	18/9/2024	PROCESSO	MARCELO MARCIAL NOBILE		Processo Civil	TED	18/9/2024	PAGO	R\$ 120,00	19247-3
7	19/9/2024	PROCESSO	PROCESSOS DANOS MORAIS		Processo Trabalhista	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.637,28	19247-3
8	19/9/2024	PROCESSO	CATARINA ROSSI SOC. IND. ADVOCACIA	32.133.493/0001-24	Processo Trabalhista	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.000,00	19247-3
9	19/9/2024	Parc. 04/2019	FGTS		Parcelamento	GUIA	19/9/2024	PAGO	R\$ 898,64	19247-3
10	19/9/2024	Parc. 12/2017	FGTS		Parcelamento	GUIA	19/9/2024	PAGO	R\$ 8.811,44	19247-3
11	19/9/2024	ACORDO	PIXEON MEDICAL SYSTEMS S.A.	05.662.773/0001-57	Sistema/Software	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 5.843,53	19247-3
12	25/9/2024	PROCESSO	JOAO R P FERNANDES GOMES		Processo Trabalhista	TED	25/9/2024	PAGO	R\$ 2.500,00	19247-3
13	26/9/2024	PROCESSO	PROCESSO TRABALHISTA		Processo Trabalhista	TED	26/9/2024	PAGO	R\$ 1.000,00	19247-3
14	30/9/2024	GUIA	PARCELAMENTO PREVIDENCIÁRIO		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 996,72	19247-3
15	30/9/2024	COMP 08/24	FGTS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 11.310,64	19247-3
16	30/9/2024	COMP 09/24	FGTS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 11.310,64	19247-3
17	30/9/2024	GUIA	REPARCELAMENTO IR		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.087,94	19247-3
18	30/9/2024	COMP 09/24	REPARCELAMENTO IR		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.087,94	19247-3
19	30/9/2024	GUIA	REPARCELAMENTO IMPOSTOS TERCEIROS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 2.707,19	19247-3
20	30/9/2024	Comp. 10/2019	FGTS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 2.292,97	19247-3
21	30/9/2024	Comp. 08/2019	FGTS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 855,35	19247-3
22	30/9/2024	Comp. 10/2019	FGTS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.430,26	19247-3
23	30/9/2024	GUIA	PARCELAMENTO PREVIDENCIÁRIO		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 5.547,39	19247-3
24	30/9/2024	COMP. 09/24	PARCELAMENTO PREVIDENCIÁRIO		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 5.547,39	19247-3
25	30/9/2024	GUIA	INSS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 552,42	19247-3
26	30/9/2024	COMP 09/24	INSS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 552,42	19247-3
27	30/9/2024	COMP. 09/24	INSS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.994,08	19247-3
28	30/9/2024	GUIA	INSS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.994,08	19247-3
29	30/9/2024	GUIA	INSS		Parcelamento	GUIA	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.743,71	19247-3
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 82.039,23	
SALDO DE DESPESAS A PAGAR									R\$ 0,00	

RESUMO DAS DESPESAS INCRORRIDAS 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\$ 60.721,22		R\$ 60.721,22	R\$ 60.721,22	
Recursos Humanos (6)	R\$ 7.377,28		R\$ 7.377,28	R\$ 7.377,28	
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R\$ 5.843,53		R\$ 5.843,53	R\$ 5.843,53	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas	R\$ 8.097,20		R\$ 8.097,20	R\$ 8.097,20	
TOTAL	R\$ 82.039,23	R\$ 0,00	R\$ 82.039,23	R\$ 82.039,23	R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 83.782,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 82.039,23
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 1.743,71
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 1.743,71

- (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 fontes 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.

HILODO BENEDITO MACHADO FILHO
Diretor Interventor

JOSE PAULO INOHUE
Contador Responsável



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 SETEMBRO/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 a 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
30/9/2024	R\$ 109.000,00	16/9/2024	551.398.000.107.300	R\$ 109.000,00	19244-9

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 5.997,89
(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\$ 114.997,89
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 114.997,89

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Dcto	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante	Data Compensação	Pago/A Pagar	Valor R\$	Conta Corrente
1	2/7/2024	65890	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Medicamentos	TED	2/9/2024	PAGO	R\$ 230,91	19244-9
2	5/7/2024	66238	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Medicamentos	TED	2/9/2024	PAGO	R\$ 287,40	19244-9
3	6/9/2024	4546	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0094-35	Gás Medicinal	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 1.247,61	19244-9
4	20/6/2024	2150	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	47.080.235/0001-02	Material Hospitalar	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 431,00	19244-9
5	11/7/2024	2147	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	47.080.235/0001-02	Medicamentos	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 1.104,00	19244-9
6	27/8/2024	2146	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	47.080.235/0001-02	Medicamentos	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 1.273,60	19244-9
7	5/8/2024	2212	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	47.080.235/0001-02	Material Hospitalar	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 411,60	19244-9
8	11/7/2024	2237	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	47.080.235/0001-02	Material Hospitalar	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 394,00	19244-9
9	27/8/2024	488245	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Medicamentos	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 471,40	19244-9
10	4/7/2024	1030	Luciana Tiarrell Campos Farmácia -ME	05.198.135/0001-27	Medicamentos	TED	2/9/2024	PAGO	R\$ 86,40	19244-9
11	20/6/2024	NFS1948	GOMIDE SERVIÇOS MÉDICOS	33.288.574/0001-66	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 12.095,65	19244-9
12	19/9/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	Transf p/ 19245-7 - SALÁRIO PISO	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 48.709,28	19244-9
13	5/9/2024	NFS 712	AQUISTI E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS	25.144.630/0001-60	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 4.504,80	19244-9
14	5/9/2024	NFS 44	CLINICA MEDICA SALOMON BERTOCCHI LTDA	50.087.729/0001-15	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 9.610,24	19244-9
15	18/9/2024	NFS 67	GD SERVIÇOS MEDICOS LTDA	44.760.737/0001-88	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 4.640,00	19244-9
16	1/8/2024	NFS 18	LAURA JS MOREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53.014.969/0001-88	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 20.750,00	19244-9
17	30/9/2024	NFS 5	MURILO KRATZ SERVIÇOS DE PSQUIATRIA LTDA	55.535.233/0001-80	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 8.750,00	19244-9
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$	114.997,89
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\$ 48.709,28		R\$ 48.709,28	R\$ 48.709,28	
Recursos Humanos (6)	R\$ 60.350,69		R\$ 60.350,69	R\$ 60.350,69	
Medicamentos	R\$ 3.453,71		R\$ 3.453,71	R\$ 3.453,71	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 2.484,21		R\$ 2.484,21	R\$ 2.484,21	
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					
TOTAL	R\$ 114.997,89	R\$ 0,00	R\$ 114.997,89	R\$ 114.997,89	R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 114.997,89
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 114.997,89
(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, 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 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 Villela, 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/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:	HILO 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 Nº 684/2024	10/1/2024	01/01/2024 à 31/12/2024	R\$ 2.820.000,00
ADIANTAMENTO Nº			

RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS (RECEITAS)				
Data Prevista	Valor Previsto	Data do Repasse	Nº Doc. do Créd.	Valor Repassado R\$
30/9/2024	R\$ 235.000,00	16/9/2024	33.444.862	R\$ 118.929,17
				19246-5

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 11.732,39
(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\$ 130.661,56
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 23.000,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 153.661,56

RELAÇÃO DAS DESPESAS INCORRIDAS (4)										
Nº	Data Emissão	Octo	Destinatário	CNPJ/CPF	Natureza	Comprovante Ppto	Data Compensação	Pago(a) Pagar	Valor R\$	Conta Corrente
1	1/7/2024	2117	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	47.080.235/0001-02	Medicamentos	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 1.111,10	19246-5
2	23/7/2024	2213	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	47.080.235/0001-02	Material Hospitalar	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 2.091,20	19246-5
3	23/7/2024	2214	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	47.080.235/0001-02	Material Hospitalar	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 2.591,80	19246-5
4	29/7/2024	492792	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Material Hospitalar	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 744,24	19246-5
5	18/7/2024	490836	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Material Hospitalar	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 423,15	19246-5
6	19/7/2024	491293	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Medicamentos	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 771,90	19246-5
7	4/7/2024	488241	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Material Hospitalar	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 1.755,20	19246-5
8	4/7/2024	488241	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	Medicamentos	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 80,50	19246-5
9	18/7/2024	83127	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0002-00	Limpeza	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 399,98	19246-5
10	29/7/2024	83836	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0002-00	Material Hospitalar	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 331,00	19246-5
11	23/7/2024	83363	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0002-00	Limpeza	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 256,00	19246-5
12	11/7/2024	182347	FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP LTDA	08.231.734/0001-93	Material Hospitalar	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 366,99	19246-5
13	20/9/2024	125286	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	Medicamentos	BOLETO	2/9/2024	PAGO	R\$ 805,60	19246-5
14	28/9/2024	NFS 732	MARTUCOI FUCCHII & CIA LTDA	12.396.955/0001-99	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 1.407,75	19246-5
15	19/9/2024	TED	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO	71.071.666/0001-89	TRANSE PJ 19245-7 - MEDICOS	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 102.374,99	19246-5
16	2/9/2024	NFS 20	ASV SERVICOS MEDICOS LTDA	53.720.841/0001-30	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 4.000,00	19246-5
17	2/9/2024	NFS 469	RSM AAD SERVICOS MEDICOS	24.794.611/0002-06	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 476,75	19246-5
18	27/8/2024	NFS 79	MARIANA CADELCA ZALBINATE SERVICOS	44.361.463/0001-54	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 6.500,00	19246-5
19	27/8/2024	NFS 1217	FENIX TERAPIA INTENSIVA S/S	04.167.872/0001-08	Valores pagos aos Médicos	TED	19/9/2024	PAGO	R\$ 2.815,50	19246-5
20	29/9/2024	67078	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	Medicamentos	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 234,36	19246-5
21	1/8/2024	2857493	C M HOSPITALAR S.A. (CTL)	12.420.164/0003-19	Material Hospitalar	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 648,00	19246-5
22	1/8/2024	1536284	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	12.420.164/0001-57	Material Hospitalar	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.651,60	19246-5
23	1/8/2024	5418	C M HOSPITALAR S.A. (CAJAMAR)	12.420.164/0005-80	Material Hospitalar	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.256,30	19246-5
24	15/8/2024	15323	PRECISION COM DIST PROD MEDICO HOSP LTDA	30.461.442/0004-49	Medicamentos	BOLETO	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.212,50	19246-5
25	10/8/2024	NFs 16323	ETICA CONTABILIDADE E ASSESSORIA LTDA	10.639.427/0001-98	Consultoria	BOLETO	30/9/2024	PAGO	R\$ 2.140,00	19246-5
26	29/8/2024	13190	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	18.209.156/0001-42	Limpeza	BOLETO	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.301,50	19246-5
27	20/9/2024	57214746	MERCADO PAGO	10.573.521/0001-91	Compras de Matéria Prima	BOLETO	30/9/2024	PAGO	R\$ 73,51	19246-5
28	20/9/2024	57194510	MERCADO PAGO	10.573.521/0001-91	Compras de Matéria Prima	BOLETO	30/9/2024	PAGO	R\$ 966,97	19246-5
29	27/8/2024	NFS 12	DENER GOMES FERNANDES 10300874820	36.572.968/0001-30	Gráfica	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 200,00	19246-5
30	12/9/2024	1034	Luciana Titarelli Campos Farmácia -ME	05.198.135/0001-27	Medicamentos	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 183,35	19246-5
31	28/8/2024	16567	Supermercado Vista Alegre Sao Simao Eireli	05.242.262/0001-86	Alimentação	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 82,41	19246-5
32	28/8/2024	16568	Supermercado Vista Alegre Sao Simao Eireli	05.242.262/0001-86	Alimentação	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.352,48	19246-5
33	20/8/2024	137	C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA	47.122.626/0001-34	Alimentação	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 315,24	19246-5
34	27/8/2024	138	C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA	47.122.626/0001-34	Alimentação	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 1.101,93	19246-5
35	2/8/2024	136	C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA	47.122.626/0001-34	Alimentação	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 35,63	19246-5
36	18/9/2024	NFS 68	GEORGE DA SILVA PESSOA 35064626878	37.687.108/0001-04	Manutenção/Conservação	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 710,00	19246-5
37	15/8/2024	2252	MARCOS TADEU SARTORI - ME	43.068.311/0001-03	Uniformes	TED	30/9/2024	PAGO	R\$ 54,50	19246-5
SALDO DE DESPESAS PAGAS									R\$ 142.843,93	
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)	R\$ 117.574,99		R\$ 117.574,99	R\$ 117.574,99	
Medicamentos	R\$ 4.399,31		R\$ 4.399,31	R\$ 4.399,31	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 11.859,48		R\$ 11.859,48	R\$ 11.859,48	
Gêneros alimentícios	R\$ 2.887,69		R\$ 2.887,69	R\$ 2.887,69	
Outros materiais de consumo	R\$ 3.017,96		R\$ 3.017,96	R\$ 3.017,96	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R\$ 3.104,50		R\$ 3.104,50	R\$ 3.104,50	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 142.843,93	R\$ 0,00	R\$ 142.843,93	R\$ 142.843,93	R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 153.661,56
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 142.843,93
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 10.817,63
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 10.817,63

- (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 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 epígrafa, 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.

HILO BENEDITO MACHADO FILHO
Diretor Interventor

JOSE PAULO INOHUE
Contador Responsável