

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR  
SANTA CASA DE LINS  
CNPJ: 51.660.082/0001-31

## ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS

CNPJ: 51.660.082/0001-31

ENDEREÇO E CEP: RUA PEDRO DE TOLEDO, 486 – CENTRO – LINS/SP – CEP 16.400-105

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI

CPF: 145.694.338-39

OBJETO: PISO NACIONAL DE ENFERMAGEM

MÊS: 03/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Aditamento 004/2020 Piso Enfermagem	01/05/2023	31/12/2023	1.495.206,00
Aditamento 002/2022 Piso Enfermagem	01/05/2023	31/12/2023	296.195,85
Aditamento 006/2023 Piso Enfermagem	01/05/2023	31/12/2023	211.505,49
Aditamento 004/2020 Piso Enfermagem	04/12/2023	30/04/2024	122.873,72
Aditamento 002/2022 Piso Enfermagem	04/12/2023	30/04/2024	66.809,15
Aditamento 006/2023 Piso Enfermagem	04/12/2023	30/04/2024	18.839,51

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
11/03/2024	1.442,95	11/03/2024	550.058.000.026.345	1.442,95
11/03/2024	13.272,62	11/03/2024	550.058.000.026.345	13.272,62
11/03/2024	2.632,65	11/03/2024	550.058.000.026.345	2.632,65
11/03/2024	18.036,86	11/03/2024	325.866.715	18.036,86
11/03/2024	165.907,73	11/03/2024	325.866.827	165.907,73
11/03/2024	32.908,09	11/03/2024	325.866.866	32.908,09
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				105.842,61
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				234.200,90
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.273,25
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				341.316,76

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		72,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		341.388,76

(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.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de MARÇO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
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 (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	241.188,00		241.188,00	241.188,00	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Serviços Médicos (*)					
Serviços de imagem					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	72,00		72,00	72,00	
Outras despesas (Devolução)					
<b>TOTAL</b>	<b>241.260,00</b>		<b>241.260,00</b>	<b>241.260,00</b>	

(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.

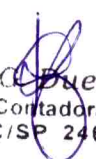
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.


DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	341.388,76
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	241.260,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	100.128,76
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	100.128,76

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.

Lins, 16 de Abril de 2024.

  
Keli Gabanella Duenhas  
Contadora  
RC/SP 246759

Keli Gabanella Duenhas  
Prestação de Contas  
CPF:218.773.498-60

  
Gianpaulo D. Canno Novelli  
Diretor Executivo  
CPF: 145.694.338-39

Gianpaulo Domenico Canno Novelli  
Diretor Executivo  
CPF:145.694.338-39