



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: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO E ASSISTÊNCIA CLÍNICA HOSPITALAR DE ADULTO CONSIDERANDO, SERVIÇOS DE ENFERMAGEM, RATEIO DOS SERVIÇOS DE APOIO, SERVIÇOS MÉDICOS, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.

MÊS: 12/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-------------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Convênio nº 006/2023 | 27/04/2023 | 16/05/2023 - 15/07/2023 | 185.973,29 |
| Aditamento nº 1 | 10/07/2023 | 15/07/2023 -13/09/2023 | 185.973,29 |
| Aditamento nº 2 | 14/08/2023 | 15/08/2023 - 13/11/2023 | 450.000,00 |
| Aditamento nº 3 | 18/09/2023 | 18/09/2023 - 31/12/2023 | 211.505,49 |
| Aditamento nº 4 | 23/10/2023 | 26/10/2023 - 10/03/2024 | 850.000,00 |
| Aditamento nº 5 | 04/12/2023 | 04/12/2023 - 31/12/2023 | 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\$) |
| 04/12/2023 | 93.896,16 | 04/12/2023 | 311.959.025 | 93.893,16 |
| 04/12/2023 | 92.080,13 | 04/12/2023 | 311.959.162 | 92.080,13 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | 174.306,45 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 185.973,29 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 2.037,62 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | 362.317,36 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | 167,50 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 362.484,86 |

- (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 DEZEMBRO/2023 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) | 110.226,31 | | 110.226,31 | 110.226,31 | |
| Recursos humanos (6) | | | | | |
| Medicamentos | 22.156,88 | | 22.156,88 | 22.156,88 | |
| Material médico e hospitalar (*) | 42.856,85 | | 42.856,85 | 42.856,85 | |
| Gêneros alimentícios | | | | | |
| Serviços Médicos (*) | 11.000,00 | | 11.000,00 | 11.000,00 | |
| 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 | 156,00 | | 156,00 | 156,00 | |
| Outras despesas (Devolução) | | | | | |
| TOTAL | 186.396,04 | | 186.396,04 | 186.396,04 | |

(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 SEGUINTEs, 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 | 362.484,86 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 186.396,04 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | 176.088,82 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 176.088,82 |

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, 04 de Janeiro de 2024.

Keli Gabanella Duenhas
Prestação de Contas
CPF:151.476.379-85

Gianpaulo Domenico Canno Novelli
Diretor Executivo
CPF:145.694.338-39