



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 CONVENENTE: 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: 03/2024

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
Aditamento nº 6	20/03/2024	26/03/2024 - 30/09/2024	632.117,95

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\$)
05/03/2024	185.973,29	05/03/2024	324.916,448	185.973,29
28/03/2024	192.013,25	28/03/2024	550.058.000.026.345	192.013,25
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				273.177,84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				377.986,54
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2.361,49
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				653.525,87
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				96,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				653.621,87

- (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)	67.038,23		67.038,23	67.038,23	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	14.512,07		14.512,07	14.512,07	
Material médico e hospitalar (*)	16278,00		16.278,00	16.278,00	
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	96,00		96,00	96,00	
Outras despesas (Devolução)					
TOTAL	108.924,30		108.924,30	108.924,30	

(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	653.621,87
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	108.924,30
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	544.697,57
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	544.697,57

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, 11 de Abril de 2024.


Keli G. Duenhas
Contadora
CRC/SP 246759

Keli Gabanella Duenhas
Prestação de Contas
CPF:218.773.498-60


Gianpaulo Domenico Canno Novelli
Diretor Executivo
CPF:145.694.338-39