



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 PROMISSÃO

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS

CNPJ: 51.660.082/0001-31

ENDEREÇO E CEP: RUA PEDRO DE TOLEDO Nº 486 – CENTRO - CEP 16.400-105

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI

CPF.: 145.694.338-39

OBJETIVO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, PRONTO ATENDIMENTO, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, A TODO INDIVÍDUO QUE DELE NECESSITAR, BEM COMO O ACOMPANHAMENTO PELO CONVENIENTE DA GESTÃO DO PRONTO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24 HORAS NO MUNICÍPIO DE LINS E DEMAIS SERVIÇOS CONSTANTE DESTE TERMO.

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS:(1) MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração nº 006/2018 Aditamento nº 004	3/2/2022	31/12/2022	R\$ 33.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
18/01/2022	R\$ 2.750,00	18/01/2022	550.148.000.018.699	R\$ 2.750,00
21/02/2022	R\$ 2.750,00	21/02/2022	550.148.000.018.699	R\$ 2.750,00
10/03/2022	R\$ 2.750,00	10/03/2022	550.148.000.018.699	R\$ 2.750,00
11/04/2022	R\$ 2.750,00	11/04/2022	550.148.000.100.200	R\$ 2.750,00
05/05/2022	R\$ 2.750,00	05/05/2022	550.148.000.100.200	R\$ 2.750,00
07/06/2022	R\$ 2.750,00	07/06/2022	550.148.000.018.699	R\$ 2.750,00
05/07/2022	R\$ 2.750,00	05/07/2022	550.148.000.018.699	R\$ 2.750,00
09/08/2022	R\$ 2.750,00	09/08/2022	550.148.000.018.699	R\$ 2.750,00
05/09/2022	R\$ 2.750,00	05/09/2022	550.148.000.100.200	R\$ 2.750,00
05/10/2022	R\$ 2.750,00	05/10/2022	550.148.000.100.200	R\$ 2.750,00
07/11/2022	R\$ 2.750,00	07/11/2022	550.148.000.018.699	R\$ 2.750,00
06/12/2022	R\$ 2.750,00	06/12/2022	550.148.000.100.200	R\$ 2.750,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 100,00
(B) REPASSE PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 33.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 176,89
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 33.276,89
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 642,89
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 33.919,78

(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 estabelecimento, 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 exercício de 2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4) : MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DAS DESPESAS (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIO 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)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recursos Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos/Material hospitalar		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Material Med e Hosp. (*)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Gêneros Alimentícios		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Transporte de Ambulância		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Serviços Médicos (*)	R\$ 33.759,20	R\$ 100,00	R\$ 33.759,20	R\$ 33.859,20	
Outros Serv. de Terceiros		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Serviços Laboratoriais		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Gases Medicinais		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Serviços de Imagem		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Material Descartavel		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Obras		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas Fin. e Bancária	R\$ 60,50	R\$ -	R\$ 60,50	R\$ 60,50	
Outras Despesas		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ 33.819,70	R\$ 100,00	R\$ 33.819,70	R\$ 33.919,70	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recurso Próprio, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas.

(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 EXERCÍCIO SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em conta 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	R\$ 33.919,78
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 33.919,70
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 0,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	R\$ 0,08
(M) VALOR AUTORIZADO P/ APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado pelo Órgão Público Conveniente.
Lins, de Janeiro de 2023.



Simone Policarpo Silva Pistore

Prestação de Contas

CPF: 151.476.378-85



Gianpaulo Domenico Canno Novelli

Diretor Executivo

CPF: 145.694.338-39