



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 Terceiros como serviços cirúrgicos, serviços de exames de imagem e consultas, considerando serviços médicos e assistência hospitalar.

**MÊS:** 03/2023

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

| DOCUMENTO                    | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR - R\$  |
|------------------------------|------------|------------|--------------|
| Termo de Convênio nº 21/2022 | 28/11/2022 | 24/09/2023 | 2.500.000,00 |
| Aditamento nº                |            |            |              |

| 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\$) |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | 1.871.745,65             |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                |                          |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 19.894,43                |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                |                          |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | 1.891.640,08             |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                | 57,50                    |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 1.891.697,58             |

(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/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |   |  |   |  |  |
|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL                 |   |  |   |  |  |
| 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)                               |   |  |   |  |  |
| Recursos humanos (6)                               |   |  |   |  |  |
| Medicamentos                                       |   |  |   |  |  |
| Material médico e hospitalar (*)                   | 13.704,68                                     |  | 13.704,68   | 13.704,68  |  |
| Gêneros alimentícios                               |   |  |   |  |  |
| Serviços Médicos (*)                               | 276.252,96                                    |  | 276.252,96  | 276.252,96   |  |
| Serviços de imagem                                 | 23.084,38                                     |  | 23.084,38   | 23.084,38  |  |
| Outros serviços de terceiros                       |   |  |   |  |  |
| Locação de imóveis                                 |   |  |   |  |  |
| Locações diversas                                  |   |  |   |  |  |
| Utilidades públicas (7)                            |   |  |   |  |  |
| Combustível  |   |  |   |  |  |
| Bens e materiais permanentes                       |   |  |   |  |  |
| Obras  |   |  |   |  |  |
| Despesas financeiras e bancárias                   | 69,00   |  | 69,00   | 69,00  |  |
| Outras despesas                                    |   |  |   |  |  |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>313.111,02</b>                             |  | <b>313.111,02</b>   | <b>313.111,02</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                     | 1.891.697,58 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 313.111,02   |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | 1.578.586,56 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |              |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 1.578.586,56 |

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, 06 de Março 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