



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

**ANEXO 17 – AREA MUNICIPAL
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
REFERENTE – OUTUBRO/2020**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
ENTIDADE BENEFICIARIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS
CNPJ: 51.660.082/0001-31
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO Nº 486 – CENTRO - CEP 16.400-105
EXERCÍCIO: 2020
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: LOURIVAL FERNANDES
CPF.: 098.192.518-93

OBJETO: Atendimento e tratamento aos pacientes em isolamento na UTI por questão da COVID-19..

ORIGEM DOS RECURSOS:(1) FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
TERMO 004/2020- UTI COVID	25/9/2020	31/12/2020	R\$ 650.000,00

Tarifa do Mês	
Mês	valor
10/20	R\$ 153,00

REND. LÍQ. APLICAÇÃO	
Mês	valor
10/20	R\$ 766,99

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
08/10/2020	R\$ 450.000,00	08/10/2020	647.107.017	R\$ 450.000,00
08/10/2020	R\$ 200.000,00	08/10/2020	647.105.162	R\$ 200.000,00
TOTAL				R\$ 650.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSE PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 650.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 766,99
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 650.766,99
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 650.766,99

(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, alugueis, 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 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS				
REFERENTE – OUTUBRO/2020				
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4) : FEDERAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DAS DESPESAS (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS MÊS ANTERIOR E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR MÊS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material Med e Hosp. (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros Alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros Mat. de Consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ 48.833,95	R\$ -	R\$ 48.833,95	R\$ -
Outros Serv. de Terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de Imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades Públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e Mat. Permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas Fin. e Bancária	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Aquisição de Equipamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 48.833,95	R\$ -	R\$ 48.833,95	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, 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.

(*) Apenas para entidade da área da saúde.

ANEXO 17 – ÁREA MUNICIPAL
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
REFERENTE – NOVEMBRO/2020

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 650.766,99
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 48.986,95
(K) RECURSO PÚBLICO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 601.780,04
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO P/ APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 601.780,04

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que as despesas

Lins – SP, 15 de Dezembro de 2020.


Lourival Fernandes
 Diretor
 CPF: 098.192.518-93



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

ANEXO 24 – ÁREA MUNICIPAL
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DOS GASTOS – OUTUBRO 2020

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

LEI AUTORIZADORA: 6.925 DE 23/09/2020

OBJETO: Atendimento e tratamento aos pacientes em isolamento na UTI por questão da COVID-19.

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS

CNPJ: 51.660.082/0001-31

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

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: LOURIVAL FERNANDES

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 650.000,00 (Seiscentos e Cinquenta Mil Reais)

ORIGEM DOS RECURSOS:(2) FEDERAL

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	20/10/2020	40	IGOR FERNANDO ESCANFELLI DA SILVA SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 11.000,00	552.958.000.038.192	27/10/2020
2	20/10/2020	80	LARISSA CRISTINA SANTOS VENANCIO	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 16.670,77	102.802	28/10/2020
3	22/10/2020	126	KLEITON PAULO DA FONSECA MELO CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 21.163,18	102.801	28/10/2020

TOTAL R\$ **48.833,95**

(1) Auxílio, Subvenção ou Contribuição

(2) Origem dos Recursos : Federal, Estadual, Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e Recibos .

Lins – SP, 15 de Dezembro de 2020

Lourival Fernandes
Diretor Executivo
CPF: 098.192.518-93