



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

**ANEXO 17 – AREA MUNICIPAL  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
REFERENTE – MARÇO/2021**

**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:** 2021  
**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** PATRICIA BIANCHINI FOGULIN  
**CPF.:** 272.662.528-22

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$	
CONVÊNIO Nº. 05/2017	3/4/2017	31/12/2017	R\$	4.000.000,00
ADITAMENTO Nº. 01/2018	1/1/2018	28/2/2018	R\$	-
ADITAMENTO Nº. 02/2018	1/1/2018	-	R\$	800.000,00
ADITAMENTO Nº. 03/2018	1/3/2018	31/12/2018	R\$	4.000.000,00
ADITAMENTO Nº. 04/2018	1/1/2019	31/12/2019	R\$	4.800.000,00
ADITAMENTO Nº. 05/2018	1/1/2020	31/12/2020	R\$	5.400.000,00
ADITAMENTO Nº. 06/2018	1/1/2021	31/12/2021	R\$	5.400.000,00

REND. LÍQ. APLICAÇÃO	
Mês	valor
03/21	R\$ 136,47

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
5/3/2021	R\$ 450.000,00	5/3/2021	550.058.000.026.345	R\$ 450.000,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 450.000,00</b>
( A ) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 153.960,28
( B ) REPASSE PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 450.000,00
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 136,47
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS ( A+B+C+D )				R\$ 604.096,75
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				R\$ -
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO ( E + F )				R\$ 604.096,75

(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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS				
REFERENTE – MARÇO/2021				
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4) : MUNICIPAL				
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\$ 133.186,37	R\$ -	R\$ 133.186,37	R\$ -
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material Med e Hosp. ( * )	R\$ 4.902,89	R\$ -	R\$ 4.902,89	R\$ -
Gêneros Alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros Mat. de Consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços Médicos ( * )	R\$ 325.658,68	R\$ -	R\$ 325.658,68	R\$ -
Outros Serv. de Terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de Imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gases Medicinais	R\$ 14.600,58	R\$ -	R\$ 14.600,58	R\$ -
Serviços de Imagem	R\$ 28.155,00	R\$ -	R\$ 28.155,00	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\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 506.503,52</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 506.503,52</b>	<b>R\$ -</b>

(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 – MARÇO/2021**

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 604.096,75
( J ) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 506.503,52
( K ) RECURSO PÚBLICO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - ( J - F )]	R\$ 97.593,23
( L ) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	R\$ -
( M ) VALOR AUTORIZADO P/ APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 97.593,23

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, 08 de Abril de 2021



**Simone Policarpo Silva Pistore**  
Prestação de Contas



**Patricia Bianchini Fogulin**  
Diretora Executiva





