

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUARIBA

Rua Nello Petrini, 1740 - Jardim Boa Vista - Guariba/SP Fundada em 22 de novembro de 1922

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS ANEXO RP 12 - CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Guariba

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Guariba

CNPJ: 48.662.167/0001-44

ENDEREÇO E CEP: Rua Nello Petrini, 1740, Jardim Boa Vista, Guariba/SP - CEP 14840-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Luciano Jose Nanzer

CPF: 167.070.948-58

OBJETO DO CONVÊNIO: Integrar a CONVENIADA ao Sistema Único de Saúde - SUS e definir a sua inserção na rede

regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médico-

hospitalares e ambulatoriais, incluindo o serviço de urgência e

EXERCÍCIO: 2024 - Fevereiro

ORIGEM DOS RECURSOS: Federal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
CONVÊNIO nº 1	28/12/2023	01/01/2024 a 31/12/2024	
TERMO ADITIVO nº 1	31/01/2024	31/01/2024 a 29/02/2024	135.498,76

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO							
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	№ DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$			
07/02/2024	135.498,76	06/02/2024	61553	68.149,48			
07/02/2024		06/02/2024	61554	67.349,28			
				0,00			
	(A) Saldo de Períodos Anteriores						
(B) REPASSES PÚBLI				135.498,76 15,39			
(C) RECEITAS COM A	(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00			
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				135.514,15			
(F) RECURSOS PRÓP	0,00						
(G) TOTAL DOS RECU	135.514,15						

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) entidade conveniada **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Guariba**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUARIBA

Rua Nello Petrini, 1740 - Jardim Boa Vista - Guariba/SP Fundada em 22 de novembro de 1922

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO							
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	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\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)		
Despesas Financeiras e Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Material Médico e Hospitalar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Outros Materiais de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Recursos Humanos (5)	134.698,56	0,00	134.698,56	134.698,56	0,00		
TOTAL	134.698,56	0,00	134.698,56	134.698,56	0,00		
	DEMONSTRAT	TIVO DO SALDO FIN	IANCEIRO NO EXER	cício			
(G) TOTAL DE RECURSOS	135.514,15						
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					134.698,56		
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					815,59		
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00		
VALOR AUTORIZADO PARA	815,59						

^{*} Total Juros e Multa R\$ 0,00

PISO DA ENFERMAGEM

PISO DA ENFERMAGEM

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 Orgão Público Convenente.

Guariba, 30 de Março de 2024.

Luciano Jose Nanzer Provedor

Proposta: 0001/2024 - 01/02/2024 a 29/02/2024