



# SANTA CASA DE SUZANO

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Suzano

CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Suzano

CNPJ: 51.261.998/0001-19

ENDEREÇO e CEP: Av. Antonio Marques Figueira, 1861 – Vila Figueira, Suzano/SP, CEP: 08676-000

RESPONSÁVEL(S) PELA CONVENIADA: ROSVALDO CID CURY

CPF: 386.862.108-30

OBJETO: Investimento (AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS DE INFRAESTRUTURA E ACESSÓRIOS)

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS(1): MUNICIPAL

| DOCUMENTO   | DATA                    | VIGÊNCIA                | VALOR (R\$)                    |                          |
|---|-------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Termo de convênio nº 086/2021                                 | 09/09/2021              | 09/09/2021 a 08/11/2021 | 154.693,18                     |                          |
| <b>DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>    |                         |                         |                                |                          |
| DATA PREVISTA PARA O  | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE         | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 09/09/2021  | 100.000,00              | 24/09/2021              | 167.673.590                    | 100.000,00               |
| 09/09/2021  | 54.693,18               | 24/09/2021              | 167.673.636                    | 54.693,18                |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                         |                                | -                        |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                         |                                | 154.693,18               |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                         |                                | -                        |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                         |                                | -                        |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                         |                         |                                | 154.693,18               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL        |                         |                         |                                | 802,29                   |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                         |                                | 155.495,47               |

(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 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Suzano vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no supra citado bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



# SANTA CASA DE SUZANO

| DEMONSTRATIVO DOS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
| 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) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               |   |  |   |  |
| Recursos humanos (6)                               |   |  |   |  |
| Medicamentos                                       |   |  |   |  |
| Material médico e hospitalar (*)                   |   |  |   |  |
| Gêneros alimentícios                               |   |  |   |  |
| Outros materiais de consumo                        |   |  |   |  |
| Serviços médicos (*)                               |   |  |   |  |
| Outros serviços de terceiros                       |   |  |   |  |
| Locação de imóveis                                 |   |  |   |  |
| Locações diversas                                  |   |  |   |  |
| Utilidades públicas (7)                            |   |  |   |  |
| Combustível  |   |  |   |  |
| Bens e materiais permanentes                       | 154.693,18                                    |  | 154.693,18  |  |
| Obras  |   |  |   |  |
| Outras despesas                                    |   |  |   |  |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>154.693,18</b>                             | <b>-</b>   | <b>154.693,18</b>   | <b>-</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 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 ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.



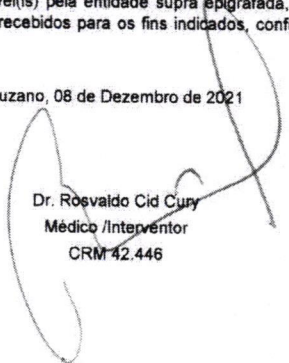
# SANTA CASA DE SUZANO

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): CONTRAPARTIDA             |   |  |   |  |
| 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) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               |   |  |   |  |
| Recursos humanos (6)                               |   |  |   |  |
| Medicamentos                                       |   |  |   |  |
| Material médico e hospitalar (*)                   |   |  |   |  |
| Gêneros alimentícios                               |   |  |   |  |
| Outros materiais de consumo                        |   |  |   |  |
| Serviços médicos (*)                               |   |  |   |  |
| Outros serviços de terceiros                       |   |  |   |  |
| Locação de imóveis                                 |   |  |   |  |
| Locações diversas                                  |   |  |   |  |
| Utilidades públicas (7)                            |   |  |   |  |
| Combustível  |   |  |   |  |
| Bens e materiais permanentes                       | 802,29  |  | 802,29  |  |
| Obras  |   |  |   |  |
| Outras despesas                                    |   |  |   |  |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>802,29</b>                                 | <b>-</b>   | <b>802,29</b>   | <b>-</b>   |

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |            |
|---|------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 155.495,47 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 155.495,47 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | -          |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | -          |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | -          |

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.

Suzano, 08 de Dezembro de 2021

  
Dr. Rosvaldo Cid Cury  
Médico /Interventor  
CRM 42.446