

SANTA CASA**IPUÃ****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ**
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**
 CNPJ: **45.708.765/0001-19**
 ENDEREÇO E CEP: **RUA FERDIANDO FRATIN, Nº 335**
 RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS**
 CPF: **150.710.808-77**
 OBJETO: **Custeio de 10 (DEZ) leitos de UTI COVID adulto**
 CONVÊNIO: **Convênio 01 de 2021**
 EXERCÍCIO: **2023**
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): **FEDERAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº			
Aditamento nº 02	28/12/2021	De 01/01/2022 à 31/01/2022	R\$ -
Aditamento nº 03	30/01/2022	De 01/02/2022 à 28/02/2022	R\$ 288.000,00

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				0,23
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				-
(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)				0,23
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				28.472,33
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				28.472,56

(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, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

SANTA CASA**IPUÃ****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIOORIGEM DOS RECURSOS (4): **FEDERAL**

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(S) (R\$)
Recursos humanos (5)	-	28.472,56	28.472,56	28.472,56	
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					
Obras					
Despesas Financeiras e Bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	-	28.472,56	28.472,56	28.472,56	

(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(S), 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	28.472,56
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	28.472,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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 Parceiro.

Local e data:

IPUÃ-SP, 21 DE JUNHO 2023

Responsáveis pela OSC:

nome:

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS

cargo:

GESTORA ADMINISTRATIVA



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO 01/2021

ORGÃO PÚBLICO:.....PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ:.....45.708.765/0001-19

ENDEREÇO e CEP:.....RUA FERDINANDO FRATIN nº 335 - centro - CEP 14610-000

RESPONSÁVEL(S) PELA OSC:.....MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS

CPF: 150710808-77

OBJETIVO: CUSTEIO DE 10 (DEZ) LEITOS DE UTI ADULTO COVID 19, VISANDO ATENDIMENTO DE PACIENTES ACOMETIDOS PELA COVID 19

DESTINADOS A FOLHA DO COLABORADOR, HONORARIOS MEDICOS, MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, GASES MEDICINAIS

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, DIETAS ENTERAIS, MATERIAL DE ESCRITÓRIO, DESCARTÁVEIS PARA NUTRIÇÃO, EPI'S E MATERIAIS DE LIMPEZA.

EXERCÍCIO:.....2023

ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA EMISSÃO	DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA COMPENSAÇÃO	NUMERO DOCUMENTO
27/02/2023	TRANSF.	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	RECURSOS HUMANOS 5 - ENCARGOS FOLHA DE PGTO.	R\$ 28.472,56	27/02/2023	55315600003200
				R\$ 28.472,56		