



COMPLEMENTO DO ANEXO RP 17

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE COSMÓPOLIS

CNPJ: 11.337.750/0001-70

ENDEREÇO e CEP: RUA FRANCISCO DE MARIO Nº 777 - JARDIM BELA VISTA - COSMÓPOLIS CEP: 13.150-192

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: MAURICIO DUARTE

CPF: 492.072.376-87

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

REFERENTE AO MÊS DE : DEZEMBRO/2021 3º PARCELA

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01/2021	04/10/2021	04/01/2022	R\$ 65.000,00
Aditamento nº			
LEI AUTORIZADA:4181			

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\$)
19/01/2022	R\$ 65.000,00	19/01/2022	193.807.164	R\$ 65.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-8.895,88
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				65.000,00
(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)				56.104,12
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				56.104,12

(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.

Eder Santos
Secretaria de Saúde
CPF: 176.386.108-22

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICORDIA DE COSMÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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 (R\$)
Recursos Humanos (5)			R\$ -	R\$ -	
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos			R\$ -	R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ -	R\$ -	
Gêneros alimentícios			R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo			R\$ -	R\$ -	

Serviços médicos (*)		R\$	56.032,32	R\$	56.032,32
Outros serviços de terceiros		R\$	-	R\$	-
Locação		R\$	-	R\$	-
Utilidades públicas (7)		R\$	-	R\$	-
Combustível		R\$	-	R\$	-
Bens e materiais permanentes		R\$	-	R\$	-
Obras		R\$	-	R\$	-
Despesas financeiras e bancárias		R\$	156,75	R\$	156,75
Outras despesas		R\$	-	R\$	-
TOTAL		R\$	56.189,07	R\$	56.189,07

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO


(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		56.104,12
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		56.189,07
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		-84,95


Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Cosmópolis 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.

Cosmópolis, 03 de Fevereiro de 2022


MAURICIO DUARTE
RG: M3036226
CPF: 492.072.976-71
MAURICIO DUARTE
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL


MAYRA DAS DORES DUARTE
PRESIDENTE CONSELHO FISCAL
RG: 15.601.956 SSP/MG
CPF: 107.384.806-06


Eder Santos
Secretaria de Saúde
CPF: 176.386.108-22



REPASSES AO PRIMEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
PRIMEIRO SETOR E TERCEIRO SETOR

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

OBJETO: CUSTEIO

CONVÊNIO Nº 01/2021

EXERCÍCIO: 2021

LEI AUTORIZADORA: 3.544

BENEFICIÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE COSMÓPOLIS

CNPJ: 11.337.750/0001-70

ENDEREÇO E CEP: RUA FRANCISCO DE MARIO Nº 777 - BAIRRO JARDIM BELA VISTA - COSMÓPOLIS - SP - CEP: 13.150-192

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: MAURICIO DUARTE

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 65.000,00 (Sessenta e cinco reais) - REFERENTE DEZEMBRO DE 2021 - 3ª PARCELA

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

Eder Santos
Secretaria de Saúde
CPF: 176.386.108-22

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR TOTAL	VALOR PAGO C/ CONVÊNIO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	24/01/2022	NF 20227	DRM SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00		552.417.000.055.914	24/01/2022
2	24/01/2022	NF 20226	DRM SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 2.900,00	R\$ 2.900,00		552.417.000.055.914	24/01/2022
3	24/01/2022	NF 3	JBC SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00		554.539.000.011.924	24/01/2022
4	24/01/2022	NF 395	GYORGY MIHALY LASZLO	SERVIÇO MEDICO	R\$ 6.600,00	R\$ 6.600,00		12.401	24/01/2022
5	24/01/2022	NF 67	D ANGELO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 1.290,00	R\$ 1.210,67		12.402	24/01/2022
6	24/01/2022	NF 30	GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 2.900,00	R\$ 2.900,00		12.403	24/01/2022
7	24/01/2022	NF 25	STEFANIA TAFFAREL SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 2.721,65	R\$ 2.721,65		12.404	24/01/2022
8	24/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45		870.241.200.521.976	24/01/2022
9	24/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45		870.241.200.521.977	24/01/2022
10	24/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45		870.241.200.521.978	24/01/2022
11	24/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45		870.241.200.521.979	24/01/2022
12	25/01/2022	NF 32	MARCUS REIS VITAMEDICI LTDA	SERVIÇO MEDICO	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00		550.216.000.089.717	25/01/2022

MA

MD



SANTA CASA
de Misericórdia de Cosmópolis

SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE COSMÓPOLIS
Rua Francisco de Mario, 777 - Jardim Bela Vista
Cosmópolis/SP - CEP: 13.150-0000
CNPJ: 11.337.750/0001-70

Eder Santos
Secretaria de Saúde
CPF: 176.386.108-22

13	25/01/2022	NF 33	MARCUS REIS VITAMEDICI LTDA	SERVIÇO MEDICO	R\$ 4.350,00	R\$ 4.350,00	550.216.000.089.717	25/01/2022
14	23/01/2022	NF 3	ADELSON DOS SANTOS S J SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00	12.501	25/01/2022
15	23/01/2022	NF 10	KELVIN MENDES C SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00	12.502	25/01/2022
16	24/01/2022	NF 41	ROMULO DI TOMASO P MILHOMEM	SERVIÇO MEDICO	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00	12.503	25/01/2022
17	24/01/2022	NF 124	CARDIODOC SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 2.900,00	R\$ 2.900,00	12.504	25/01/2022
18	24/01/2022	NF 14	CF DE SOUSA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 2.900,00	R\$ 2.900,00	12.505	25/01/2022
19	24/01/2022	NF 13	CF DE SOUSA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 4.350,00	R\$ 4.350,00	12.506	25/01/2022
20	24/01/2022	NF 94	MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA	SERVIÇO MEDICO	R\$ 4.350,00	R\$ 4.350,00	12.507	25/01/2022
21	22/01/2022	NF 207	MARCELO ANDRIAN MED SERVIÇOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 5.800,00	R\$ 5.800,00	12.508	25/01/2022
22	23/01/2022	NF 10	SAULO DE MORAES GARCIA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICO	R\$ 5.800,00	R\$ 5.800,00	12.509	25/01/2022
23	25/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45	820.251.200.336.081	25/01/2022
24	25/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45	820.251.200.336.082	25/01/2022
25	25/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45	820.251.200.336.083	25/01/2022
26	25/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45	820.251.200.336.084	25/01/2022
27	25/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45	820.251.200.336.085	25/01/2022

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]



28	25/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45		820.251.200.336.086	25/01/2022
29	25/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45		820.251.200.336.087	25/01/2022
30	25/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45		820.251.200.336.088	25/01/2022
31	25/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45		820.251.200.336.089	25/01/2022
32	25/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45		820.251.200.336.090	25/01/2022
33	26/01/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA TED	DESPESA BANCARIA	R\$ 10,45	R\$ 10,45		880.261.100.121.329	26/01/2022
					R\$ 56.268,40	R\$ 56.189,07	R\$ -		
RECURSO PROPRIO					R\$ -				
VALOR PAGO C/ CONVÊNIO					R\$ 56.189,07				

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Cosmópolis supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Cosmópolis, 03 de Fevereiro 2022

MAURICIO DUARTE
RG: M3036226
Maurício Duarte
MAURICIO DUARTE
PRESIDENTE

Eder Santos
Secretaria de Saúde
CPF: 176.388.108-22

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.