



SOCIEDADE BENEFICENTE E HOSPITALAR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE RIBEIRÃO PRETO

ANEXO RP 12

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONVENIADA: SOCIEDADE BENEFICENTE E HOSPITALAR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RIBEIRÃO PRETO

CNPJ: 55.989.784/0001-14

ENDEREÇO e CEP: AV. DA SAUDADE, Nº 456 - 14085-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Fernando de Toro Díaz

CPF: 026.628.448-50

Integrar a CONVENIADA no Sistema Único de Saúde - SUS e definir a sua inserção na rede regionalizada e

OBJETO: hierarquizada de ações e serviços de saúde, visando garantia da atenção integral à saúde dos municípios que integram a região de saúde na qual a CONVENIADA está inserida.

EXERCÍCIO: 2.024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): PORTARIA - GM/MS 2.506 - FEDERAL 20/2020

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		
Termo de Convênio nº 20/2020	09/12/2020	01/01/2021 A 31/12/2021	R\$	48.209.512,44
1º Termo Rerratificação	10/02/2021	01/01/2021 A 31/12/2021	R\$	49.553.512,44
2º Termo Rerratificação	01/04/2021	01/01/2021 A 31/12/2021	R\$	50.897.512,44
3º Termo Rerratificação	15/06/2021	01/01/2021 A 31/12/2021	R\$	52.241.512,44
4º Termo Rerratificação	24/08/2021	01/01/2021 A 31/12/2021	R\$	54.948.789,44
5º Termo Rerratificação	01/10/2021	01/01/2021 A 31/12/2021	R\$	56.077.269,44
6º Termo Rerratificação	27/10/2021	01/01/2022 A 31/12/2022	R\$	48.209.512,44
7º Termo Rerratificação	30/11/2021	01/01/2022 A 31/12/2022	R\$	48.209.512,44
8º Termo Rerratificação	07/12/2021	01/01/2022 A 31/12/2022	R\$	58.305.269,44
9º Termo Rerratificação	25/01/2022	25/01/2022 A 31/12/2022	R\$	48.545.512,44
10º Termo Rerratificação	07/04/2022	07/04/2022 A 31/12/2022	R\$	49.400.917,22
11º Termo Rerratificação	18/04/2022	18/04/2022 A 31/12/2022	R\$	49.400.917,22
12º Termo Rerratificação	20/05/2022	20/05/2022 A 31/12/2022	R\$	53.024.699,42
13º Termo Rerratificação	22/07/2022	21/07/2022 A 31/12/2022	R\$	54.824.699,42
14º Termo Rerratificação	22/08/2022	18/08/2022 A 31/12/2022	R\$	54.824.699,42
15º Termo Rerratificação	17/11/2022	17/11/2022 A 31/12/2023	R\$	55.279.704,90
16º Termo Rerratificação	02/12/2022	02/12/2022 A 31/12/2023	R\$	55.279.704,90
17º Termo Rerratificação	21/12/2022	21/12/2022 A 31/12/2023	R\$	55.616.233,90
18º Termo Rerratificação	09/03/2023	21/12/2022 A 31/12/2023	R\$	67.791.966,50
19º Termo Rerratificação	05/07/2023	21/12/2022 A 31/12/2023	R\$	70.876.599,02
20º Termo Rerratificação	28/09/2023	21/12/2022 A 31/12/2023	R\$	75.251.645,20
21º Termo Rerratificação (2023)	29/11/2023	01/01/2023 A 31/12/2023	R\$	77.751.841,85
21º Termo Rerratificação (2024)	29/11/2023	01/01/2024 A 31/12/2024	R\$	77.751.841,85
22º Termo Rerratificação (2024)	07/02/2024	01/01/2024 A 31/12/2024	R\$	109.876.672,98
23º Termo Rerratificação (2024)	27/05/2024	01/01/2024 A 31/12/2024	R\$	112.473.772,36
24º Termo Rerratificação (2024)	10/07/2024	01/01/2024 A 31/12/2024	R\$	113.668.373,63

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\$)
25/04/2024 - NF 4105	R\$ 500.000,00	25/04/2024	33.784.309	R\$ 500.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				500.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				500.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				500.000,00

(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, aluguel, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SOCIEDADE BENEFICENTE E HOSPITALAR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RIBEIRÃO PRETO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):

SOCIEDADE BENEFICENTE E HOSPITALAR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE RIBEIRÃO PRETO

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\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 300.000,00	R\$ -	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ -
Material médico e hospitalar	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos *	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ 500.000,00	R\$ -	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ -

(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 despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

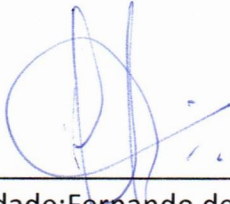
(**) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	500.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	500.000,00
(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.

Ribeirão Preto, 30 de Agosto de 2024.

Assinatura: 
Responsável pela Entidade: Fernando de Toro Diaz