



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 CONVENIADA: Fernando de Toro Diaz
CPF: 026.628.448-50
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL.

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Portaria - GM/MS Nº 961 - FEDERAL.	29/12/2023	01/01/2024 À 31/12/2024	864.000,00

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\$)
30/1/2024	R\$ 72.000,00	30/1/2024	552.890.000.027.129	R\$ 72.000,00
	R\$ -			
6/2/2024	R\$ 72.000,00	6/2/2024	552.890.000.027.129	R\$ 72.000,00
4/3/2024	R\$ 72.000,00	4/3/2024	552.890.000.027.129	R\$ 72.000,00
9/4/2024	R\$ 72.000,00	9/4/2024	552.890.000.027.129	R\$ 72.000,00
14/5/2024	R\$ 72.000,00	15/5/2024	552.890.000.027.129	R\$ 72.000,00
11/06/2024 - NF 4244	R\$ 72.000,00	11/6/2024	552.890.000.027.129	R\$ 72.000,00
11/07/2024 - NF 4351	R\$ 72.000,00	11/7/2024	552.890.000.027.129	R\$ 72.000,00
02/08/2024 - NF 4451	R\$ 72.000,00	2/8/2024	33.852.001	R\$ 72.000,00
02/09/2024 - NF 4550	R\$ 72.000,00	2/9/2024	34.786.318	R\$ 72.000,00
04/10/2024 - NF 4662	R\$ 72.000,00	4/10/2024	34.227.673	R\$ 72.000,00
04/11/024 - NF 4751	R\$ 72.000,00	4/11/2024	33.933.087	R\$ 72.000,00
05/12/2024 - NF 4854	R\$ 72.000,00	5/12/2024	34.115.446	R\$ 72.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				864.000,00
(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)				864.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				864.000,00

(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, aluguéis, 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.

SOCIEDADE BENEFICENTE E HOSPITALAR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE RIBEIRÃO PRETO

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\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Material médico e hospitalar	R\$ 856.739,91	R\$ 7.260,09	R\$ 856.739,91	R\$ 864.000,00	
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo	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\$ -	
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Tarifa paga a ser devolvida no Mês seguinte	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Próprios a serem realizados no Mês seguinte	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ 856.739,91	R\$ 7.260,09	R\$ 856.739,91	R\$ 864.000,00	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.

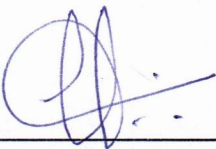
(**) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	864.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	864.000,00
(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, 31 de Janeiro de 2025.

Assinatura: 
Responsável pela Entidade: Fernando de Toro Diaz