



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA

Unidade I – Hospital  
Unidade II – Pronto Atendimento  
Unidade III – Ambulatório Especialidades  
Unidade IV – Centro de Imagens

## ANEXO RP-12

### REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DE PINDAMONHANGABA  
**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA  
**CNPJ:** 54.122.213/0001-15  
**ENDEREÇO e CEP:** MAJOR JOSÉ DOS SANTOS MOREIRA, 466 - CENTRO - PINDAMONHANGABA  
SÃO PAULO - SP CEP: 12.410-050 TEL(12)3643-2644 FAX(12)3643-1230  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** SR. DÉCIO PRATES DA FONSECA  
**CPF:** 246.036.358-34  
**OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA OPERACIONALIZAÇÃO INTEGRAL SUS  
**EXERCÍCIO:** 2024  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** **RECURSO FEDERAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº N. 001/2023	26/01/2023	01/02/2023 a 31/01/2024	
Aditivo 001/2024	26/01/2024	01/02/2024 a 31/01/2025	24.516.108,70

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\$)
05/01/2024	R\$ 1.389.164,06	05/01/2024	526.671	R\$ 1.389.164,06
05/01/2024	R\$ 571.911,66	05/01/2024	526.676	R\$ 571.911,66
05/02/2024	R\$ 1.389.164,06	05/02/2024	277.008	R\$ 1.389.164,06
15/02/2024	R\$ 570.316,20	15/02/2024	140.716	R\$ 570.316,20
05/03/2024	R\$ 1.486.092,67	05/03/2024	205.185	R\$ 1.486.092,67
06/03/2024	R\$ 608.756,04	06/03/2024	447.927	R\$ 608.756,04
05/04/2024	R\$ 1.486.092,67	05/04/2024	1.018.393	R\$ 1.486.092,67
08/04/2024	R\$ 544.237,08	08/04/2024	68.793	R\$ 544.237,08
02/05/2024	R\$ 1.486.092,67	02/05/2024	514.839	R\$ 1.486.092,67
08/05/2024	R\$ 571.654,71	08/05/2024	598.378	R\$ 571.654,71
05/06/2024	R\$ 1.486.092,67	05/06/2024	202.492	R\$ 1.486.092,67
07/06/2024	R\$ 570.498,27	07/06/2024	652.798	R\$ 570.498,27
02/07/2024	R\$ 592.788,63	02/07/2024	93.423	R\$ 592.788,63
05/07/2024	R\$ 1.486.092,67	05/07/2024	1.046.545	R\$ 1.486.092,67
05/08/2024	R\$ 1.486.092,67	05/08/2024	203.833	R\$ 1.486.092,67
05/08/2024	R\$ 550.193,58	05/08/2024	203.834	R\$ 550.193,58
02/09/2024	R\$ 588.864,44	02/09/2024	429.981	R\$ 588.864,44
05/09/2024	R\$ 1.486.092,67	05/09/2024	248.436	R\$ 1.486.092,67
04/10/2024	R\$ 1.486.092,67	04/10/2024	546.091	R\$ 1.486.092,67
04/10/2024	R\$ 587.958,54	04/10/2024	546.092	R\$ 587.958,54
05/11/2024	R\$ 1.486.092,67	05/11/2024	179.696	R\$ 1.486.092,67
12/11/2024	R\$ 538.321,59	12/11/2024	58.761	R\$ 538.321,59
05/12/2024	R\$ 1.486.092,67	05/12/2024	262.894	R\$ 1.486.092,67
06/12/2024	R\$ 581.353,14	06/12/2024	997.053	R\$ 581.353,14
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>3.736,82</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				<b>24.516.108,70</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				47.795,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>24.567.640,92</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				327.441,20
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>24.895.082,12</b>

(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 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA

vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício **2024** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>				
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4):</b>				
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos Humanos (5)	R\$ 17.733.287,39	0,00	R\$ 17.733.287,39	0,00
Recursos Humanos (6)		0,00	R\$ -	0,00
Medicamentos	R\$ 146.346,32	0,00	R\$ 146.346,32	0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 237.538,27	0,00	R\$ 237.538,27	0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 14.581,25	0,00	R\$ 14.581,25	0,00
Outros materiais de consumo		0,00	R\$ -	0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 549.732,61	0,00	R\$ 549.732,61	0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 5.717.959,73	0,00	R\$ 5.717.959,73	0,00
Locação de imóveis		0,00	R\$ -	0,00
Locações diversas		0,00	R\$ -	0,00
Utilidades públicas (7)		0,00	R\$ -	0,00
Combustível		0,00	R\$ -	0,00
Bens e materiais permanentes		0,00	R\$ -	0,00
Obras		0,00	R\$ -	0,00
Despesas financeiras e bancárias (**)		0,00	R\$ -	0,00
Outras despesas	R\$ 338.904,55	0,00	R\$ 338.904,55	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>24.738.350,12</b>	<b>0,00</b>	<b>24.738.350,12</b>	<b>0,00</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 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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>24.895.082,12</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>24.738.350,12</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	<b>156.732,00</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>156.732,00</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas fda 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.

Local e data:

**Pindamonhangaba, 31 de dezembro de 2024.**

Responsáveis pela Conveniada:

  
 DÉCIO PRATES DA FONSECA  
 PROVIDOR