

O signatário, na qualidade de representante da Irmandade do Hospital Francisco Rosas A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal 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): ESTADUAL					
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)					
Recursos Humanos (6)	345.800,00	0,00	345.800,00	345.800,00	0,00
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	345.800,00	0,00	345.800,00	345.800,00	0,00

(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.

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		345.800,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		345.800,00
(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)		0,00

Declaro, na qualidade de responsável 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.

LOCAL e DATA: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP 31 DE JANEIRO DE 2022.

Responsável pela Elaboração:

Assinatura: 
Nome: GERALDO MAGELO BARBOSA
Cargo: CONTADOR
CPF: 068.480.638-00

Responsável pela Entidade:

Assinatura: 
Nome: JAQUES PONTES CASALECCHI
Cargo: PROVEDOR
CPF: 047.432.338-28



Hospital Francisco Rosas
Aqui a vida faz mais sentido

IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS – A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal

Fundada em 08/12/1892 CNPJ 54.228.648/0001-49

Rua Teixeira Rios, 210 – CEP 13.990-000 Espírito Santo do Pinhal, SP

Fone (19) 3651-1131 Fax (19)3651-1943 e-mail: administracao@hfrosas.com.br

Anexo SES - GGCon

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERCEIRO SETOR E PRIMEIRO SETOR

ORGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - U.G.E.: 09.01.96

TIPO (1): SUBVENÇÃO

OBJETO: APOIO FINANCEIRO PARA ABERTURA DE 10 LEITOS UTI TIPO II

CONVÊNIO Nº 325/2019

TERMO ADITIVO Nº

Data de assinatura:

19/08/2019

Data de vigência:

31/12/2020

Prorrogação:

31/12/2021

EXERCÍCIO: 2021

BENEFICIÁRIO: IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINHAL

CNPJ: 54.228.648/0001-49

ENDEREÇO e CEP: RUA TEIXEIRA RIOS, Nº 210, CENTRO, ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP , 13.990.000

RESPONSÁVEL PELO BENEFICIÁRIO: JAQUES PONTES CASALECCHI

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ -
ORIGEM DOS RECURSOS (2): Estadual

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

Item	Data do Documento	Especificação do Documento (Nota Fiscal ou Recibo)	Credor	Natureza da Despesa	Valor	Nº do cheque ou Documento de Débito	Data de Compensação
1	11/01/2021	NF.107	Reis e Reis Serviços Médicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 5.255,60	11.903	19/01/2021
2	11/01/2021	NF.20	Fisioterapia Reabilita Pinhal Ltda	Honorários Médicos	R\$ 23.517,60	11.902	19/01/2021
3	19/01/2021	Recibo	Fernando Geralfi Dias	Honorários Médicos	R\$ 4.929,36	11.901	19/01/2021
4	19/01/2021	Recibo	Monica Vargas A. Miranda	Honorários Médicos	R\$ 2.000,00	550.474.000.009.733	19/01/2021
5	19/01/2021	Recibo	DAM - Documento de Arrecadação Municipal	Tributos	R\$ 482,40	11.907	19/01/2021
6	31/01/2021	Recibo	Guia DARF cód. 0588 - IRRF	Tributos	R\$ 670,64	11.906	19/01/2021
7	31/01/2021	Recibo	Guia DARF cód. 1708 - IRRF	Tributos	R\$ 84,00	11.905	19/01/2021
8	31/01/2021	Recibo	Guia DARF cód. 5952 - CSRF	Tributos	R\$ 260,40	11.904	19/01/2021
9	11/02/2021	NF.299	Donum Curandí Serviços Médicos	Honorários Médicos	R\$ 7.508,00	21.907	19/02/2021

10	11/02/2021	NF.300	Jonum Curandi Serviços Médicos	Honorários Médicos	R\$	13.139,00	21.907	19/02/2021
11	11/02/2021	NF.380	STRS Saude S/S Ltda	Honorários Médicos	R\$	2.800,00	21.905	19/02/2021
12	11/02/2021	NF.974	Paro Serviços Médicos Ltda	Honorários Médicos	R\$	17.080,70	21.904	19/02/2021
13	11/02/2021	NF.23	DRL Serviços Médicos Ltda	Honorários Médicos	R\$	8.267,35	21.903	19/02/2021
14	11/02/2021	NF.11	Alves e Oliveira Serviços Médicos Ltda-ME	Honorários Médicos	R\$	15.400,00	21.902	19/02/2021
15	12/02/2021	NF.37	Uninefro-Unidade de Nefrologia de Itapira Ltda	Honorários Médicos	R\$	1.400,00	21.906	19/02/2021
16	12/02/2021	NF.321	Ferreira e Garcia Serviços Médicos Ltda	Honorários Médicos	R\$	2.815,50	21.908	19/02/2021
17	12/02/2021	NF.22	Fisioterapia Rehabilita Pinhal Ltda	Honorários Médicos	R\$	23.452,80	21.914	19/02/2021
18	12/02/2021	NF.113	Reis e Reis Serviços Médicos Ltda	Honorários Médicos	R\$	5.255,60	21.909	19/02/2021
19	17/02/2021	NF.201	JL Carvalho e Lobo Ltda.	Honorários Médicos	R\$	10.511,20	21.915	19/02/2021
20	17/02/2021	NF.202	JL Carvalho e Lobo Ltda.	Honorários Médicos	R\$	5.255,60	21.915	19/02/2021
21	18/02/2021	NF.12	Rosa Peixoto Serviços Médicos Eireli	Honorários Médicos	R\$	6.569,50	22.301	23/02/2021
22	19/02/2021	Recibo	Fernando Gerardi Dias	Honorários Médicos	R\$	13.049,36	21.901	19/02/2021
23	19/02/2021	Recibo	Monica Vargas A. Miranda	Honorários Médicos	R\$	2.000,00	550.474.000.009.733	19/02/2021
24	19/02/2021	Recibo	DAM - Documento de Arrecadação Municipal	Tributos	R\$	820,20	21.913	19/02/2021
25	28/02/2021	Recibo	Guia DARF cód. 5952 - CSRF	Tributos	R\$	3.473,55	21.912	19/02/2021
26	28/02/2021	Recibo	Guia DARF cód. 1708 - IRRF	Tributos	R\$	1.120,50	21.911	19/02/2021
27	28/02/2021	Recibo	Guia DARF cód. 0588 - IRRF	Tributos	R\$	3.750,64	21.910	19/02/2021
28	28/02/2021	Recibo	Guia DARF cód. 5952 - CSRF	Tributos	R\$	325,50	22.303	23/02/2021
29	28/02/2021	Recibo	Guia DARF cód. 1708 - IRRF	Tributos	R\$	105,00	22.302	23/02/2021
30	12/03/2021	NF.14	Alves e Oliveira Serviços Médicos Ltda-ME	Honorários Médicos	R\$	14.000,00	31.902	19/03/2021
31	12/03/2021	NF.26	DRL Serviços Médicos Ltda	Honorários Médicos	R\$	5.087,60	31.903	19/03/2021
32	12/03/2021	NF.983	Paro Serviços Médicos Ltda	Honorários Médicos	R\$	19.708,50	31.904	19/03/2021
33	12/03/2021	NF.209	JL Carvalho e Lobo Ltda.	Honorários Médicos	R\$	11.825,10	31.905	19/03/2021
34	12/03/2021	NF.43	Uninefro-Unidade de Nefrologia de Itapira Ltda	Honorários Médicos	R\$	1.400,00	31.907	19/03/2021
35	12/03/2021	NF.118	Ricardo Fernando Batista de Melo-Eireli-ME	Honorários Médicos	R\$	22.000,00	31.908	19/03/2021
36	12/03/2021	NF.24	Fisioterapia Rehabilita Pinhal Ltda	Honorários Médicos	R\$	23.416,80	31.909	19/03/2021
37	12/03/2021	NF.120	Reis e Reis Serviços Médicos Ltda	Honorários Médicos	R\$	5.255,60	31.910	19/03/2021
38	15/03/2021	NF.384	STRS Saude S/S Ltda	Honorários Médicos	R\$	2.800,00	31.906	19/03/2021
39	16/03/2021	NF.336	Ferreira e Garcia Serviços Médicos Ltda	Honorários Médicos	R\$	3.284,75	31.911	19/03/2021
40	16/03/2021	NF.14	Rosa Peixoto Serviços Médicos Eireli	Honorários Médicos	R\$	2.627,80	31.912	19/03/2021
41	19/03/2021	Recibo	Fernando Gerardi Dias	Honorários Médicos	R\$	14.064,36	31.901	19/03/2021
42	19/03/2021	Recibo	Monica Vargas A. Miranda	Honorários Médicos	R\$	2.000,00	550.474.000.009.733	19/03/2021
43	19/03/2021	Recibo	DAM - Documento de Arrecadação Municipal	Tributos	R\$	751,20	31.916	19/03/2021
44	19/03/2021	Recibo	Guia DARF cód. 5952 - CSRF	Tributos	R\$	2.376,15	31.914	19/03/2021
45	19/03/2021	Recibo	Guia DARF cód. 0588 - IRRF	Tributos	R\$	4.135,64	31.915	19/03/2021
46	19/03/2021	Recibo	Guia DARF cód. 1708 - IRRF	Tributos	R\$	766,50	31.913	19/03/2021
47	06/04/2021	NF.48	Uninefro-Unidade de Nefrologia de Itapira Ltda	Honorários Médicos	R\$	1.400,00	41.901	19/04/2021
48	06/04/2021	NF.387	STRS Saude S/S Ltda	Honorários Médicos	R\$	2.800,00	41.902	19/04/2021
49	06/04/2021	NF.17	Alves e Oliveira Serviços Médicos Ltda-ME	Honorários Médicos	R\$	2.800,00	41.903	19/04/2021
50	07/04/2021	MF.124	Ricardo Fernando Batista de Melo-Eireli-ME	Honorários Médicos	R\$	22.000,00	41.904	19/04/2021
TOTAL						345.800,00		

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

RECEI... DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	-
RECURSOS PROPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	-
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE	345.800,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Prefeitura/Entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP 31 DE JANEIRO DE 2022.

Responsável pela Elaboração:

Assinatura: 
 Nome: GERALDO MAGELO BARBOSA
 Cargo: CONTADOR
 CPF: 068.480.638-00

Responsável pela Entidade:

Assinatura: 
 Nome: JAQUES PONTES CASALECCHI
 Cargo: PROVEDOR
 CPF: 047.432.338-28

(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

OBS.:

Órgão concessor: UGE - copiar do convênio

Tipo: Subvenção (quando for custeios) ou Auxílio (quando for investimentos)

Objeto: o mesmo descrito no Convênio/TA

Responsável: Prefeito/Provedor ou Presidente

Valor Total Recebido: por ano

Data: colocar em ordem cronológica por data de emissão do documento

Especificação: colocar o número da nota ou número de recibo - colocar PARCIAL e também anotar parcial no documento, descrevendo o valor pago

Natureza de despesa: colocar a mesma que consta no plano de trabalho (no campo - plano de aplicação dos recursos financeiros)

Receta de aplicação financeira: fazer planilha demonstrando mensalmente o valor apurado da aplicação - enviar junto com os extratos da aplicação

Enviar também por e-mail, ao DRS, esta planilha preenchida.