

ANEXO RP-12 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS (TERMO DE CONVÊNIO)

Órgão Público Conveniente: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Conveniada: GPACI - Saúde

CNPJ: 50.819.523/0001-32

ENDEREÇO E CEP: Rua Antônio Miguel Pereira, 45 - Jardim Faculdade, Sorocaba - SP, Brasil

Responsáveis pela Conveniada:

| Nome | Papel | CPF |
|---------------------------|---------------------------|---------------|
| Maria Lúcia Neiva de Lima | Responsável pela Entidade | ***.49.508-** |

Objeto da Parceria: O plano de trabalho tem por objeto firmar o Termo de Convênio com a Prefeitura Municipal de Sorocaba para a execução de serviços médicos em regime ambulatorial e de internação, voltados ao público infantojuvenil que possui necessidade de Transplante de Medula Óssea para o tratamento oncológico, conveniados ao SUS - Sistema Único de Saúde.

Exercício: 01/02/2024 a 29/02/2024

Origem dos Recursos (1): Secretaria da Saúde (Federal)

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-------------------------|------------|-------------------------|------------------|
| Convênio nº 2022/01.563 | 10/03/2023 | 10/03/2023 - 09/09/2023 | R\$ 1.288.843,92 |
| Aditamento Nº 01 | 06/09/2023 | 10/09/2023 - 09/03/2024 | R\$ 1.288.843,92 |

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\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 20/02/2024 | R\$ 21.056,12 | 20/02/2024 | 345657 | R\$ 21.056,12 |
| 20/02/2024 | R\$ 87.429,66 | 20/02/2024 | 345656 | R\$ 87.429,66 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ 2.050,88 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ 108.485,78 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 35,14 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | R\$ 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | R\$ 110.571,80 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | R\$ 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | R\$ 110.571,80 |

(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 GPACI - Saúde vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 01/02/2024 a 29/02/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

| ORIGEM DOS RECURSOS (4): Secretaria da Saúde (Federal) | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| 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\$) |
| Bens e Materiais permanentes | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Combustível | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Despesas financeiras e bancárias | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Gêneros Alimentícios | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Locação de Imóveis | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Locações Diversas | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Material Médico e Hospitalar | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

| | | | | | |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Medicamentos | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Outras despesas | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Outros Materiais de Consumo | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Recursos Humanos (5) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Recursos Humanos (6) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Serviços de Terceiros | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Serviços médicos (*) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Utilidades Públicas (7) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 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.

(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 não 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 se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|----------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ 110.571,80 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ 0,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | R\$ 110.571,80 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R\$ 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 110.571,80 |

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 Parceiro.

Prefeitura Municipal de Sorocaba, Quinta-feira, 21 de Março de 2024

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:

Maria Lúcia Neiva de Lima
Responsável pela Entidade
CPF ***.49.508-**
