

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 o incremento temporário no custeio do tratamento oncológico/hematológico de crianças e adolescentes, conveniados ao SUS – Sistema Único de Saúde  
Exercício: 01/01/2024 a 31/08/2024  
Origem dos Recursos (1): Secretaria da Saúde (Federal)

| DOCUMENTO                 | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$    |
|---------------------------|------------|-------------------------|----------------|
| Convênio nº 2022/15.474-0 | 14/07/2023 | 14/07/2023 - 13/07/2024 | R\$ 999.996,00 |

| 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\$) |
| 01/2024                                                       | 83.333,00               | 26/04/2024      | 125234                         | 83.333,00                |
| 02/2024                                                       | 83.333,00               | 26/04/2024      | 125234                         | 83.333,00                |
| 03/2024                                                       | 83.333,00               | 26/04/2024      | 125234                         | 83.333,00                |
| 04/2024                                                       | 83.333,00               | 26/04/2024      | 125234                         | 83.333,00                |
| 05/2024                                                       | 83.333,00               | 06/06/2024      | 439184                         | 83.333,00                |
| 06/2024                                                       | 83.333,00               | 16/07/2024      | 49687                          | 83.333,00                |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 149.880,90           |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 499.998,00           |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 862,95               |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 650.741,85           |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | R\$ 83.333,00            |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 734.074,85           |

(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 01/01/2024 a 31/08/2024 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\$ 77.416,84         | R\$ 0,00              | R\$ 77.416,84         | R\$ 77.416,84         | R\$ 0,00        |
| Medicamentos                 | R\$ 249.246,67        | R\$ 93.797,45         | R\$ 249.246,67        | R\$ 343.044,12        | R\$ 0,00        |
| Outras Despesas - Diversos   | R\$ 179.691,80        | R\$ 0,00              | R\$ 179.691,80        | R\$ 179.691,80        | 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\$ 105.000,00        | R\$ 15.000,00         | R\$ 105.000,00        | R\$ 120.000,00        | 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        |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>R\$ 611.355,31</b> | <b>R\$ 108.797,45</b> | <b>R\$ 611.355,31</b> | <b>R\$ 720.152,76</b> | <b>R\$ 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 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.

| <b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>             |                |
|-------------------------------------------------------------------|----------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | R\$ 734.074,85 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ 720.152,76 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | R\$ 13.922,09  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ 13.922,09  |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 0,00       |

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, Terça-feira, 25 de Março de 2025

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:

MARIA LUCIA  
NEIVA DE LIMA.  
93174950872

Assinado digitalmente por MARIA LUCIA NEIVA  
DE LIMA:93174950872  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia,  
OU=58982752000347, OU=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=  
(em branco), CN=MARIA LUCIA NEIVA DE LIMA:  
93174950872  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025-03-25 16:29:23

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