



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSWALDO SIQUEIRA LYRA**

Rua: Alfredo Dainezzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-000 – Auriflamar - SP

CNPJ 44.425.239/0001-89 – I.E.: ISENT0 - E-mail: [santa.auriflamar@terra.com.br](mailto:santa.auriflamar@terra.com.br) – Tel/Fax (17) 3482-1282/3482-1292

Instituição Filantrópica fundada em 09/11/1970

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## **PM. NOVA CASTILHO**

### **TERMO DE CONVÊNIO – Saldo Remanescente de 2022**

### **VALOR R\$ 3.504,28**

### **EXERCÍCIO 2023**

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

  
Lucelene Araujo dos Santos

  
Luis Claudio Canevari de Almeida

  
Maria Cidnea Gomes Lyra

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSWALDO SIQUEIRA LYRA**

Rua: Alfredo Dainazzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-000 – Auriflama - SP  
CNPJ 44.425.239/0001-89 – I.E.: ISENTA - E-mail: santa.auriflama@terra.com.br – Tel/Fax (17) 3482-1282/3482-1292  
Instituição Filantrópica fundada em 09/11/1970

**ANEXO RP - 12**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CASTILHO**  
**CONVENIADA : SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSWALDO SIQUEIRA LYRA**  
**CNPJ: 44.425.239/0001-89**  
**ENDEREÇO E CEP: RUA ALFREDO DAINEZI Nº 59-52 e CEP: 15.350-000**  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: LINO PEREIRA DE CASTRO (Provedor), OSWALDO BONETTO (Tesoreroiro)**  
**CPF: 958.856.258-91 e 025.919.678-90**  
**OBJETO: CUSTEIO - MATERIAS DE CONSUMO, FOLHA DE PAGAMENTO, ENCARGOS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**  
**EXERCÍCIO: 2023**  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL**

| DOCUMENTO         | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR          |
|-------------------|------------|------------|----------------|
| Termo de Convênio | 01/02/2022 | 31/12/2022 | R\$ 216.000,00 |

| 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\$) |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 3.504,28             |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                         |                 |                                | R\$ 3.504,28             |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                | R\$ 495,72               |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 4.000,00             |

- (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.

Os signatários, na qualidade de representantes da Santa Casa de Misericórdia Doutor Oswaldo Siqueira Lyra vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| 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\$ -                                                 | R\$ -                                                                        | - |
| Recursos Humanos (6)                               | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                                 | R\$ -                                                                        | - |
| Medicamentos                                       | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                                 | R\$ -                                                                        | - |
| Material Médico e Hospitalar (*)                   | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                                 | R\$ -                                                                        | - |
| Gêneros Alimentícios                               | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                                 | R\$ -                                                                        | - |
| Outros Materiais de Consumo                        | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                                 | R\$ -                                                                        | - |
| Serviços Médicos (*)                               | R\$ 4.000,00                                  | R\$ -                                                                              | R\$ 4.000,00                                                              | R\$ 4.000,00                                          | R\$ -                                                                        | - |

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSWALDO SIQUEIRA LYRA**

Rua: Alfredo Dainazzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-000 – Auriflama - SP  
CNPJ 44.425.239/0001-89 – I.E.: ISENT0 - E-mail: [santa.auriflama@terra.com.br](mailto:santa.auriflama@terra.com.br) – Tel/Fax (17) 3482-1282/3482-1292  
Instituição Filantrópica fundada em 09/11/1970

|                                  |     |          |     |     |     |          |     |          |     |   |
|----------------------------------|-----|----------|-----|-----|-----|----------|-----|----------|-----|---|
| Outros Serviços de Terceiros     | R\$ | -        |     | R\$ | -   | R\$      | -   | R\$      | -   |   |
| Locação de Imóveis               | R\$ | -        | R\$ | -   | R\$ | -        | R\$ | -        | R\$ | - |
| Locações Diversas                | R\$ | -        | R\$ | -   | R\$ | -        | R\$ | -        | R\$ | - |
| Utilidades Públicas (7)          | R\$ | -        | R\$ | -   | R\$ | -        | R\$ | -        | R\$ | - |
| Combustível                      | R\$ | -        | R\$ | -   | R\$ | -        | R\$ | -        | R\$ | - |
| Bens e Materiais Permanentes     | R\$ | -        | R\$ | -   | R\$ | -        | R\$ | -        | R\$ | - |
| Obras                            | R\$ | -        | R\$ | -   | R\$ | -        | R\$ | -        | R\$ | - |
| Despesas Financeiras e Bancárias | R\$ | -        | R\$ | -   | R\$ | -        | R\$ | -        | R\$ | - |
| Outras Despesas                  | R\$ | -        | R\$ | -   | R\$ | -        | R\$ | -        | R\$ | - |
| TOTAL                            | R\$ | 4.000,00 | R\$ | -   | R\$ | 4.000,00 | R\$ | 4.000,00 | 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

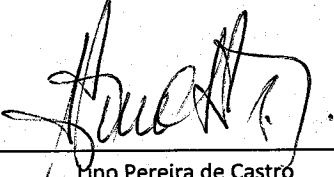
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADA NESTE EXERCÍCIO e a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamentos de multa por atraso, o recurso não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM 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.

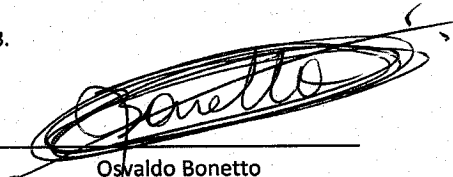
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                  |              |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                   | R\$ 4.000,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | R\$ 4.000,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      | R\$ -        |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                            | R\$ -        |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$ -        |

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas de lei, que a despesa relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

  
Lino Pereira de Castro  
(Provedor)

Auriflama, 31 de Janeiro de 2023.

  
Osvaldo Bonetto  
(Tesoureiro)