



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSWALDO SIQUEIRA LYRA

Rua: Alfredo Dainazzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-029 – Auriflamar - SP

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

Instituição Filantrópica fundada em 09/11/1970

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PM .DE NOVA CASTILHO

TERMO DE ADITAMENTO 005/2024 AO

TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 001/2020 -

UBS

LEI MUNICIPAL Nº 783 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019

Valor Recebido R\$ 18.000,00

EXERCÍCIO 2024



ANEXO RP -14
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES /CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CASTILHO
TIPO DE CONCESSÃO: TERMO DE ADITAMENTO 005/2024 AO TERMO DE COOPERAÇÃO N° 001/2020 - UBS
LEI AUTORIZADORA: N° 783 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019
OBJETO: CUSTEIO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSVALDO SIQUEIRA LYRA
CNPJ: 44.425.239/0001-89
ENDEREÇO E CEP: RUA ALFREDO DAINEZI N° 59-52 e CEP: 15.350-000
RESPONSÁVEL PELA BENEFICIÁRIA: LINO PEREIRA DE CASTRO (Provedor), OSVALDO BONETTO (Tesoreroiro)
CPF: 958.856.258-91 E CPF: 025.919.678-90
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 18.000,00 (Dezoito mil reais)
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

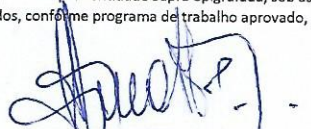
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS ATÉ (R\$)	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	DATA	VALORES REPASSADOS (R\$)
R\$ 6.750,00	N° 552.078.000.011.979	02/08/2024	R\$ 3.000,00
R\$ 6.750,00	N° 552.078.000.011.979	29/08/2024	R\$ 3.000,00
R\$ 6.750,00	N° 552.078.000.011.979	30/09/2024	R\$ 3.000,00
R\$ 6.750,00	N° 552.078.000.011.979	30/10/2024	R\$ 3.000,00
R\$ 6.750,00	N° 552.078.000.011.979	29/11/2024	R\$ 3.000,00
R\$ 6.750,00	N° 552.078.000.011.979	30/12/2024	R\$ 3.000,00
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS			R\$ 18.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária Santa Casa de Misericórdia Doutor Osvaldo Siqueira Lyra vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$18.000,00 (Dezoito mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01/08/2024 a 18/12/2024	MUNICIPAL	18.000,00
TOTAL DAS DESPESAS			17.631,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			369,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			369,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)							
Item	Data do documento	Especificação documento Fiscal (3)	Credor	Natureza da despesa resumidamente	Valor (R\$)	Nº Transf. Ted/Doc. Debito	Data da Compensação
1	01/08/2024	NFPS. 910	OFTALMED - OFTALMOLOGIA E SERVICOS MEDICOS - LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50	TRANSF. 080.201	02/08/2024
2	31/08/2024	DARF COD. 1708	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 45,00	TRANSF. 090.901	09/09/2024
3	31/08/2024	DARF COD. 5952	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 139,50	TRANSF. 090.902	09/09/2024
4	03/09/2024	NFPS. 913	OFTALMED - OFTALMOLOGIA E SERVICOS MEDICOS - LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50	TRANSF. 090.301	03/09/2024
5	30/09/2024	DARF COD. 1708	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 45,00	TRANSF. 101.002	10/10/2024
6	30/09/2024	DARF COD. 5952	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 139,50	TRANSF. 101.001	10/10/2024
7	01/10/2024	NFPS. 919	OFTALMED - OFTALMOLOGIA E SERVICOS MEDICOS - LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50	TRANSF. 100.101	01/10/2024
8	31/10/2024	DARF COD. 1708	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 45,00	TRANSF. 111.301	13/11/2024
9	31/10/2024	DARF COD. 5952	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 139,50	TRANSF. 111.302	13/11/2024
10	04/11/2024	NFPS. 930	OFTALMED - OFTALMOLOGIA E SERVICOS MEDICOS - LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50	TRANSF. 110.401	04/11/2024
11	30/11/2024	DARF COD. 1708	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 45,00	TRANSF. 121.701	17/12/2024
12	30/11/2024	DARF COD. 5952	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 139,50	TRANSF. 121.702	17/12/2024
13	05/12/2024	NFPS. 937	OFTALMED - OFTALMOLOGIA E SERVICOS MEDICOS - LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50	TRANSF. 120.601	06/12/2024
14	18/12/2024	NFPS. 943	OFTALMED - OFTALMOLOGIA E SERVICOS MEDICOS - LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50	TRANSF. 123.001	30/12/2024
TOTAL					R\$ 17.631,00		

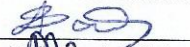
Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

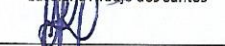

Lino Pereira de Castro
(Provedor)

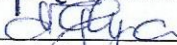
Auriflâma, 30 de Janeiro de 2025.


Osvaldo Bonetto
(Tesoreroiro)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL


Lusiane Araújo dos Santos


Luiz Claudio Canevari de Almeida


Maria Cidnea Gomes Lyra

(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.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSVALDO SIQUEIRA LYRA
Rua: Alfredo Dainazzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-029 – Auriflama - SP
CNPJ 44.425.239/0001-89 – I.E.: ISENTA Tel/Fax (17) 3482-1282/3482-1292

ANEXO RP - 10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CASTILHO
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSVALDO SIQUEIRA LYRA
CNPJ: 44.425.239/0001-89
ENDEREÇO E CEP: RUA ALFREDO DAINEZI N° 59-52 e CEP: 15.350-000
RESPONSÁVEL PELA OSC: LINO PEREIRA DE CASTRO (Provedor), OSVALDO BONETTO (Tesoureiro)
CPF: 958.856.258-91 E CPF: 025.919.678-90
OBJETO: CUSTEIO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EXERCÍCIO: 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE COOPERAÇÃO N° 001/2020 - UBS	31/01/2024	31/12/2023	R\$ 81.000,00
Termo de Aditamento n° 005/2024			
Aditamento n°			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS ATÉ (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
02/08/2024	R\$ 6.750,00		N° 552.078.000.011.979	R\$ 3.000,00
29/08/2024	R\$ 6.750,00		N° 552.078.000.011.979	R\$ 3.000,00
30/09/2024	R\$ 6.750,00		N° 552.078.000.011.979	R\$ 3.000,00
30/10/2024	R\$ 6.750,00		N° 552.078.000.011.979	R\$ 3.000,00
29/11/2024	R\$ 6.750,00		N° 552.078.000.011.979	R\$ 3.000,00
30/12/2024	R\$ 6.750,00		N° 552.078.000.011.979	R\$ 3.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 18.000,00
(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\$ 18.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 18.000,00

(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 Osvaldo Siqueira Lyra vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 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\$ 17.631,00	R\$ -	R\$ 17.631,00	R\$ 17.631,00	R\$ -
Outros Serviços de Terceiros	R\$ -	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\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSVALDO SIQUEIRA LYRA
Rua: Alfredo Dainazzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-029 – Auriflâma - SP
CNPJ 44.425.239/0001-89 – I.E.: ISENT0 Tel/Fax (17) 3482-1282/3482-1292

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\$	17.631,00	R\$	-	R\$	17.631,00	R\$	17.631,00	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 NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 18.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 17.631,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 369,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 369,00

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as pena 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 Conveniente.

Auriflâma, 30 de Janeiro de 2025.


Lino Pereira de Castro
(Provedor)


Osvaldo Bonetto
(Tesorero)