



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSWALDO SIQUEIRA LYRA

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

CNPJ 44.425.239/0001-89 – I.E.: ISENT0 - E-mail: santa.auriflama@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 006/2024 AO

TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 002/2020 - ESF

LEIS MUNICIPAIS Nº 781/2019,894/2022 E 913/2022

Valor Recebido R\$ 392.000,00

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 006/2024 AO TERMO DE COOPERAÇÃO N° 002/2020 - ESF
LEI AUTORIZADORA: N° 781 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019 - N° 894 DE 18 DE AGOSTO DE 2022 - N° 913 DE 12 DE DEZEMBRO DE 2022
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 DAINAZZI 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\$ 392.00,00 (Trezentos e noventa e dois 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\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	06/02/2024	R\$ 31.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	29/02/2024	R\$ 31.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	02/04/2024	R\$ 31.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	30/04/2024	R\$ 31.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	29/05/2024	R\$ 31.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	03/07/2024	R\$ 31.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	04/07/2024	R\$ 2.000,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	02/08/2024	R\$ 33.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	29/08/2024	R\$ 33.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	30/09/2024	R\$ 33.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	30/10/2024	R\$ 33.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	29/11/2024	R\$ 33.500,00
R\$ 34.532,00	N° 552.078.000.011.979	30/12/2024	R\$ 33.500,00
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS			R\$ 392.000,00
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\$ 392.00,00 (Trezentos e noventa e dois mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	29/01/2024 à 18/12/2024	MUNICIPAL	392.000,00
TOTAL DAS DESPESAS			391.385,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			615,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			615,00

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	29/01/2024	NFPS. 13	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 020.602 06/02/2024
4	29/02/2024	NFPS. 14	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 030.101 01/03/2024
9	28/03/2024	NFPS. 15	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 040.201 02/04/2024
14	29/04/2024	NFPS. 16	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 050.201 02/05/2024
19	29/05/2024	NFPS. 17	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 060.301 03/06/2024
24	28/06/2024	NFPS. 18	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 070.501 05/07/2024
29	06/07/2024	NFPS. 1	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 071.101 11/07/2024
30	29/07/2024	NFPS. 2	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 080.203 02/08/2024
31	29/07/2024	NFPS. 19	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 080.201 02/08/2024
36	30/08/2024	NFPS. 3	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 090.303 03/09/2024
37	30/08/2024	NFPS. 20	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 090.301 03/09/2024
42	30/09/2024	NFPS. 4	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 100.103 01/10/2024
43	30/09/2024	NFPS. 21	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 100.101 01/10/2024
48	30/10/2024	NFPS. 5	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 110.102 01/11/2024
49	30/10/2024	NFPS. 22	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 110.101 01/11/2024
54	28/11/2024	NFPS. 23	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 120.201 02/12/2024
58	03/12/2024	NFPS. 6	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 120.302 03/12/2024
60	16/12/2024	NFPS. 7	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 123.004 30/12/2024
61	16/12/2024	NFPS. 24	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 123.002 30/12/2024



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSVALDO SIQUEIRA LYRA
Rua: Alfredo Dainazzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-000 – Auriflâma - SP
CNPJ 44.425.239/0001-89 – I.E.: ISENT0 Tel/Fax (17) 3482-1282/3482-1292

27	01/07/2024	NFPS. 08	ELMARX SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	TRANSF. 070.503	05/07/2024
28	01/07/2024	NFPS. 379	MED VILELA CLÍNICA MÉDICA LTDA -ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50	TRANSF. 070.502	05/07/2024
29	06/07/2024	NFPS. 1	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 071.101	11/07/2024
30	29/07/2024	NFPS. 2	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 080.203	02/08/2024
31	29/07/2024	NFPS. 19	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 080.201	02/08/2024
32	31/07/2024	DARF COD. 1708	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 75,00	TRANSF. 081.401	14/08/2024
33	31/07/2024	DARF COD. 5952	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 232,50	TRANSF. 081.402	14/08/2024
34	01/08/2024	NFPS. 390	MED VILELA CLÍNICA MÉDICA LTDA -ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50	TRANSF. 080.202	02/08/2024
35	02/08/2024	NFPS. 10	ELMARX SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	TRANSF. 080.501	05/08/2024
36	30/08/2024	NFPS. 3	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 090.303	03/09/2024
37	30/08/2024	NFPS. 20	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 090.301	03/09/2024
38	31/08/2024	DARF COD. 1708	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 75,00	TRANSF. 090.901	09/09/2024
39	31/08/2024	DARF COD. 5952	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 232,50	TRANSF. 090.902	09/09/2024
40	02/09/2024	NFPS. 405	MED VILELA CLÍNICA MÉDICA LTDA -ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50	TRANSF. 090.302	03/09/2024
41	03/09/2024	NFPS. 12	ELMARX SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	TRANSF. 090.401	04/09/2024
42	30/09/2024	NFPS. 4	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 100.103	01/10/2024
43	30/09/2024	NFPS. 21	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 100.101	01/10/2024
44	30/09/2024	DARF COD. 1708	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 75,00	TRANSF. 101.002	10/10/2024
45	30/09/2024	DARF COD. 5952	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 232,50	TRANSF. 101.001	10/10/2024
46	01/10/2024	NFPS. 14	ELMARX SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	TRANSF. 100.104	01/10/2024
47	01/10/2024	NFPS. 414	MED VILELA CLÍNICA MÉDICA LTDA -ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50	TRANSF. 100.102	01/10/2024
48	30/10/2024	NFPS. 5	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 110.102	01/11/2024
49	30/10/2024	NFPS. 22	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 110.101	01/11/2024
50	31/10/2024	DARF COD. 1708	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 75,00	TRANSF. 111.301	13/11/2024
51	31/10/2024	DARF COD. 5952	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 232,50	TRANSF. 111.302	13/11/2024
52	01/11/2024	NFPS. 18	ELMARX SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	TRANSF. 110.401	04/11/2024
53	01/11/2024	NFPS. 429	MED VILELA CLÍNICA MÉDICA LTDA -ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50	TRANSF. 110.103	01/11/2024
54	28/11/2024	NFPS. 23	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 120.201	02/12/2024
55	30/11/2024	DARF COD. 1708	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 75,00	TRANSF. 121.701	17/12/2024
56	30/11/2024	DARF COD. 5952	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	ENCARGOS/CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	R\$ 232,50	TRANSF. 121.702	17/12/2024
57	03/12/2024	NFPS. 21	ELMARX SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	TRANSF. 120.301	03/12/2024
58	03/12/2024	NFPS. 6	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 120.302	03/12/2024
59	05/12/2024	NFPS. 442	MED VILELA CLÍNICA MÉDICA LTDA -ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50	TRANSF. 120.501	05/12/2024
60	16/12/2024	NFPS. 7	HELLEN L S DOS REIS ODONTOLOGIA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 2.000,00	TRANSF. 123.004	30/12/2024
61	16/12/2024	NFPS. 24	M. APARECIDA AUGUSTO ODONTOLOGIA LTDA	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 6.500,00	TRANSF. 123.002	30/12/2024
62	18/12/2024	NFPS. 23	ELMARX SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	TRANSF. 123.001	30/12/2024
63	18/12/2024	NFPS. 451	MED VILELA CLÍNICA MÉDICA LTDA -ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50	TRANSF. 123.003	30/12/2024
					R\$ 391.385,00		

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.


Lina Pereira de Castro
(Provedor)

Auriflâma, 30 de Janeiro de 2025.


Osvaldo Bonetto
(Teseiroiro)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL


Lucilene Araujo dos Santos

Luiz Claudio Canevari de Almeida

Maria Cidênea 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.



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° 002/2020 - ESF	31/01/2024	31/12/2024	R\$ 414.384,00
Termo de Aditamento n° 006/2024			
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\$)
06/02/2024	R\$ 34.532,00	06/02/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 31.500,00
29/02/2024	R\$ 34.532,00	29/02/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 31.500,00
02/04/2024	R\$ 34.532,00	02/04/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 31.500,00
30/04/2024	R\$ 34.532,00	30/04/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 31.500,00
29/05/2024	R\$ 34.532,00	29/05/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 31.500,00
03/07/2024	R\$ 34.532,00	03/07/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 31.500,00
04/07/2024	R\$ 34.532,00	04/07/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 2.000,00
02/08/2024	R\$ 34.532,00	02/08/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 33.500,00
29/08/2024	R\$ 34.532,00	29/08/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 33.500,00
30/09/2024	R\$ 34.532,00	30/09/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 33.500,00
30/10/2024	R\$ 34.532,00	30/10/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 33.500,00
29/11/2024	R\$ 34.532,00	29/11/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 33.500,00
30/12/2024	R\$ 34.532,00	30/12/2024	N° 552.078.000.011.979	R\$ 33.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 392.000,00
(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\$ 392.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 392.000,00

(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\$ 92.000,00	R\$ -	R\$ 92.000,00	R\$ 92.000,00	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material Médico e Hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DOUTOR OSVALDO SIQUEIRA LYRA
Rua: Alfredo Dainazzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-000 – Auriflame - SP
CNPJ 44.425.239/0001-89 – I.E.: ISENTA Tel/Fax (17) 3482-1282/3482-1292

Gêneros Alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros Materiais de Consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ 299.385,00	R\$ -	R\$ 299.385,00	R\$ 299.385,00	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\$ -
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\$ 391.385,00	R\$ -	R\$ 391.385,00	R\$ 391.385,00	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\$ 392.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 391.385,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 615,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 615,00

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.

Auriflame, 30 de Janeiro de 2025.


Lino Pereira de Castro
(Provedor)


Osvaldo Bonetto
(Tesorero)