



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

Rua: Alfredo Dainazzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-000 – 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**

## **PORTARIA GM/MS Nº 679**

### **30 DE MARÇO DE 2022**

**+**

## **LEI MUNICIPAL Nº 2.770**

### **04 DE MAIO DE 2022**

### **VALOR R\$ 13.500,00**

## **EXERCÍCIO 2022**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA 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 - 14**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA

PORTARIA GM/MS Nº 679, DE 30 DE MARÇO DE 2022

OBJETO: CUSTEIO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, PRESTAÇÃO DE OUTROS SERVIÇOS, MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, MATERIAL DE CONSUMO, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, MANUTENÇÃO, DESPESAS COM PESSOAL E ENCARGOS

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: 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 PELA BENEFICIÁRIA: LINO PEREIRA DE CASTRO (Provedor), OSWALDO BONETTO (Tesoureiro)

CPF: 958.856.258-91 E CPF: 025.919.678-90

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 13.500,00 ( Treze mil e quinhentos reais)

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS |                    |            |                        |
|-----------------------------------------------|--------------------|------------|------------------------|
| VALORES PREVISTOS ATÉ R\$                     | DOC. DE CRÉDITO Nº | DATA       | VALORES REPASSADOS R\$ |
| R\$ 13.500,00                                 |                    | 09/05/2022 | R\$ 13.500,00          |
| SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                   |                    |            | -                      |
| RECEITA COM APLICAÇÕES DOS REPASSES PÚBLICOS  |                    |            | -                      |
| TOTAL                                         |                    |            | 13.500,00              |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE     |                    |            | 21,30                  |

Os signatários, na qualidade de representantes 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 de R\$ 13.500,00 ( Treze mil e quinhentos reais).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                         |                   |                    |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                    | PERÍODO DE REALIZAÇÃO   | ORIGEM DO RECURSO | VALOR APLICADO R\$ |
| CUSTEIO                                               | 14/03/2022 À 03/05/2022 | MUNICIPAL         | R\$ 13.500,00      |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                         |                   | R\$ 13.521,30      |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          |                         |                   | R\$ -              |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                    |                         |                   | R\$ -              |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |                         |                   | R\$ -              |

| 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                        | 14/03/2022        | NF. 656736                         | EMPORIO HOSPITALAR COM. PRD. CIR. HOSP. LTDA          | MAT/MED HOSPITALAR                | R\$ 1.665,90  | TRANSF. 116.902            | 10/05/2022          |
| 2                        | 21/03/2022        | NF. 17722                          | ANDREOLI VIEIRA & LIMA COMERCIO LTDA                  | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS              | R\$ 915,00    | TRANSF. 105.521            | 10/05/2022          |
| 3                        | 28/03/2022        | NF. 666                            | FABIO CEZAR LULIO ME                                  | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS              | R\$ 408,00    | TRANSF. 000.562            | 10/05/2022          |
| 4                        | 30/03/2022        | NF. 30265                          | ALITA DISTRIB. ARMARINHOS E EMBALAGENS EIRELI         | MATERIAL DE CONSUMO               | R\$ 2.234,79  | TRANSF. 005.387            | 10/05/2022          |
| 5                        | 11/04/2022        | NF. 33773                          | PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA  | MEDICAMENTOS                      | R\$ 3.128,50  | TRANSF. 051.102            | 11/05/2022          |
| 6                        | 11/04/2022        | NF. 138285                         | CIRURGICA OLIMPIO EIRELI                              | MEDICAMENTOS                      | R\$ 2.811,00  | TRANSF. 051.103            | 11/05/2022          |
| 7                        | 12/04/2022        | NF. 593879                         | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA     | MEDICAMENTOS                      | R\$ 665,97    | TRANSF. 051.102            | 10/05/2022          |
| 8                        | 13/04/2022        | NF. 7509                           | XICA COM. DE EMBALAGENS E DESC. LTDA-ME               | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS              | R\$ 148,50    | TRANSF. 051.104            | 11/05/2022          |
| 9                        | 13/04/2022        | NF. 3139                           | TAVAMED RIO PRETO COM. E REPRES. DE ART. MED. LTDA ME | MAT/MED HOSPITALAR                | R\$ 220,00    | TRANSF. 051.101            | 11/05/2022          |
| 10                       | 19/04/2022        | NF. 138679                         | CIRURGICA OLIMPIO EIRELI                              | MEDICAMENTOS                      | R\$ 1.132,60  | TRANSF. 051.001            | 10/05/2022          |
| 11                       | 03/05/2022        | NF. 36043                          | NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S. A.                   | MAT/MED HOSPITALAR                | R\$ 191,04    | TRANSF. 052.701            | 27/05/2022          |
| TOTAL                    |                   |                                    |                                                       |                                   | R\$ 13.521,30 |                            |                     |

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.

Auriflama, 31 de Outubro de 2022.

  
Lino Pereira de Castro  
(Provedor)

  
Osvaldo Bonetto  
(Tesoureiro)

γ P



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

Rua: Alfredo Dainazzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-000 – Auriflâma - 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

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

\_\_\_\_\_  
Lucelene Araujo dos Santos

\_\_\_\_\_  
Luiz Claudio Canevari de Almeida

\_\_\_\_\_  
Maria Cidêa 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 OSWALDO SIQUEIRA LYRA**

Rua: Alfredo Dainazzi, 59-52 – Centro – CEP 15.350-000 – Auriflâma - 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 - 10**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO****ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLÂMA****ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: 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 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 MÉDICOS, PRESTAÇÃO DE OUTROS SERVIÇOS, MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, MATERIAL DE CONSUMO, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, MANUTENÇÃO, DESPESAS COM PESSOAL E ENCARGOS****EXERCÍCIO: 2022****ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL**

| DOCUMENTO             | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR         |
|-----------------------|------------|------------|---------------|
| Portaria GM/MS Nº 679 | 30/03/2022 | 30/03/2023 | R\$ 13.500,00 |
| Aditamento nº         |            |            |               |
| Aditamento nº         |            |            |               |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                                |                 |                                   |                             |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE<br>(2)                           | VALORES PREVISTOS<br>ATÉ (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE<br>CRÉDITO | VALORES<br>REPASSADOS (R\$) |
| 09/05/2022                                                    | R\$ 13.500,00                  | 09/05/2022      |                                   | R\$ 13.500,00               |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                                |                 |                                   | -                           |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                                |                 |                                   | 13.500,00                   |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                                |                 |                                   | -                           |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                                |                 |                                   | -                           |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                                |                 |                                   | 13.500,00                   |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                                |                 |                                   | 21,30                       |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                                |                 |                                   | 13.521,30                   |

(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/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                                        |                                                                                                   |                                                                                       |                                                                |                                                                                             |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4):                           |                                                        |                                                                                                   |                                                                                       |                                                                |                                                                                             |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA<br>DESPESA (8)          | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO<br>(R\$) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>EM EXERCÍCIOS<br>ANTERIORES E<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO E<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE<br>DESPESAS PAGAS<br>NESTE EXERCÍCIO<br>(R\$) (J=H+I) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO A<br>PAGAR EM<br>EXERCÍCIOS<br>SEGUINTE (R\$) |
| Recursos Humanos (5)                               | R\$ -                                                  | R\$ -                                                                                             | R\$ -                                                                                 | R\$ -                                                          | R\$ -                                                                                       |
| Recursos Humanos (6)                               | R\$ -                                                  | R\$ -                                                                                             | R\$ -                                                                                 | R\$ -                                                          | R\$ -                                                                                       |
| Medicamentos                                       | R\$ 7.738,07                                           | R\$ -                                                                                             | R\$ 7.738,07                                                                          | R\$ 7.738,07                                                   | R\$ -                                                                                       |
| Material Médico e Hospitalar (*)                   | R\$ 2.076,94                                           | R\$ -                                                                                             | R\$ 2.076,94                                                                          | R\$ 2.076,94                                                   | R\$ -                                                                                       |
| Gêneros Alimentícios                               | R\$ 1.471,50                                           | R\$ -                                                                                             | R\$ 1.471,50                                                                          | R\$ 1.471,50                                                   | R\$ -                                                                                       |

|                                  |            |                  |            |          |            |                  |            |                  |            |          |
|----------------------------------|------------|------------------|------------|----------|------------|------------------|------------|------------------|------------|----------|
| Outros Materiais de Consumo      | R\$        | 2.234,79         | R\$        | -        | R\$        | 2.234,79         | R\$        | 2.234,79         | R\$        | -        |
| Serviços Médicos (*)             | R\$        | -                | R\$        | -        | R\$        | -                | R\$        | -                | 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\$        | -        |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>R\$</b> | <b>13.521,30</b> | <b>R\$</b> | <b>-</b> | <b>R\$</b> | <b>13.521,30</b> | <b>R\$</b> | <b>13.521,30</b> | <b>R\$</b> | <b>-</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.

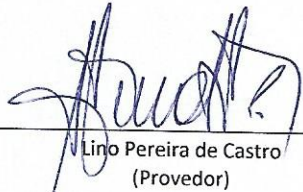
(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADA NESTE EXERCÍCIO e a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamentos de multa por atraso, o recurso não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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                   |               |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | R\$ 13.521,30 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      | R\$ 13.521,30 |
| (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 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.

Auriflama, 31 de Outubro de 2022.

  
 Lino Pereira de Castro  
 (Provedor)

  
 Osvaldo Bonetto  
 (Tesoureiro)