

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Arealva

CNPJ: 50.741.701/0001-50

Arealva, 25 de março de 2025

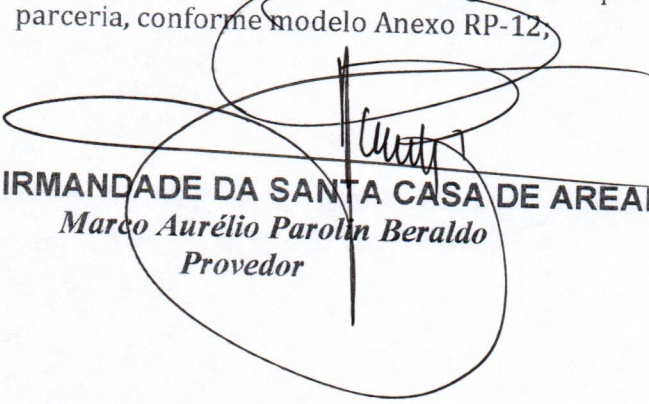
Ilustríssimo Senhor Prefeito

Ref.: **PRESTAÇÃO DE CONTAS - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2024 - TA 01 - PISO DA ENFERMAGEM**


Em atenção ao assunto em epígrafe, estamos enviando a Vossa Excelência, para que seja submetida à apreciação, a prestação de contas referente **Termo de Colaboração 003/2024 - TA 01 PISO DE ENFERMAGEM - FONTE FEDERAL.**

Acompanha os seguintes Documentos:

- 1- Convênio;
- 2- Relatório físico e financeiro do acompanhamento das contas, acompanhado dos **extratos bancários, conciliações bancárias**, de acordo com fonte de recurso;
- 3- Demonstrativo das receitas e despesas computadas por fontes de recursos e por categorias ou finalidades dos gastos no período, aplicadas no objeto da parceria, conforme modelo Anexo RP-12,

  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE AREALVA**  
*Marco Aurélio Parolin Beraldo*  
*Provedor*

Ilustríssimo Senhor  
**Paulo Juliano Nicolielo Junior**  
DD. Prefeito Municipal de Arealva

*Recebido 28/03/25*  
  
**Matheus Henrique Pereira Santana**  
Chefe do Departamento de  
Convênios e Terceiro Setor  
Arealva-SP



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AREALVA

## ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO : **PREFEITURA MUNICIPAL DE AREALVA**  
ORGANIZAÇÃO **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AREALVA**  
CNPJ: **50.741.701/0001-50**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA JACINTO RIBEIRO DE BARROS, 342 - AREALVA/SP**  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA **MARCO AURÉLIO PAROLIN BERALDO**  
CPF: **254.014.378-46**  
OBJETO DA PARCERIA **PISO DA ENFERMAGEM**  
EXERCÍCIO: **2024**  
ORIGEM DO RECURSO (1): **FEDERAL**

DOCUMENTO	Data	Vigência	Valor
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2024 - TA 01	31/01/2024	31/12/2024	89.026,02

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
Data Prevista p/ o Repasse (2)	Valores Previsto (RS)	Data do Repasse	Número do Doc de Crédito	Valores Repassados R\$
10/05/2024	28.681,04	10/05/2024	34.111.363	28.681,04
13/06/2024	7.170,26	13/06/2024	33.987.070	7.170,26
10/07/2024	7.170,26	10/07/2024	34.663.295	7.170,26
06/08/2024	7.400,61	06/08/2024	35.021.144	7.400,61
02/09/2024	7.400,61	02/09/2024	34.975.025	7.400,61
01/10/2024	7.800,81	01/10/2024	34.701.982	7.800,81
01/11/2024	7.800,81	01/11/2024	34.928.658	7.800,81
03/12/2024	7.800,81	03/12/2024	34.118.821	7.800,81
16/12/2024	7.800,81	16/12/2024	34.466.1281	7.800,81
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				89.026,02
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>89.026,02</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)</b>				<b>89.026,02</b>

(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 estacionamentos, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representantes da **Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Arealva** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AREALVA

## ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4) Federal					
Categoria ou Finalidade da Despesa (8)	Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)	Despesas Contabilizadas em Exercício Anterior e Pagas neste Exercício (H)	Despesas Contabilizadas neste Exercício e Pagas Neste Exercício (I)	Totas de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)	Despesas Contabilizadas neste Exercício e a Pagar em Exercício Seguintes (R\$)
Recursos Humanos (5)	89.026,02	0,00	89.026,02	89.026,02	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>89.026,02</b>	<b>0,00</b>	<b>89.026,02</b>	<b>89.026,02</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

(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 EXERCÍCIO SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AREALVA

## ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	89.026,02
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	89.026,02
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E-(J-F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
<b>(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)</b>	<b>0,00</b>

Declaramos, na qualidade responsáveis pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprova, proposto ao Órgão Público Conveniente.

LOCAL e DATA:

Arealva/SP, 07 de março de 2025

RESPONSÁVEL:

  
MARCO AURELIO PAROLIN BERALDO  
Provedor

CONSELHO FISCAL:

  
PAULO ROBERTO POSSATO LEÃO

  
JEAN CARLOS FERNANDES DO PRADO

  
JOSÉ ADEMIR SANTO

  
JOSÉ EUGÊNIO DE SOUZA



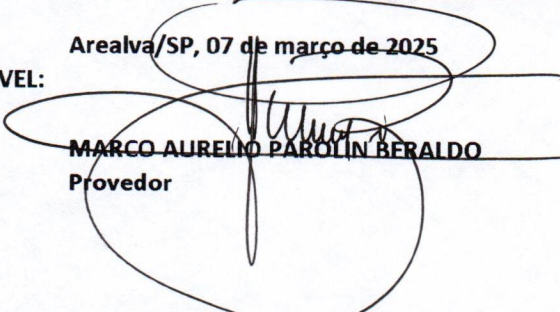
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AREALVA**  
**RELAÇÃO DE DESPESAS**  
**TERMO DE COLABORACAO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE AREALVA**  
CONVENIADA: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AREALVA**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA JACINTO RIBEIRO DE BARROS, 342 - AREALVA/SP**  
MUNICÍPIO/UF: **AREALVA/SP**  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: **MARCO AURÉLIO PAROLIN BERALDO**  
CPF: **254.014.378-46**  
OBJETO: **PISO DA ENFERMAGEM**  
EXERCÍCIO: **2024**  
ORIGEM DO RECURSO (1): **FEDERAL**

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal	Credor	Natureza da despesa resumidamente	Valor	n° cheque	Data Pagto
1	02/02/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.170,26	transferência	02/02/24
2	01/03/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.170,26	transferência	01/03/24
3	01/04/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.170,26	transferência	01/04/24
4	02/05/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.170,26	transferência	02/05/24
5	13/06/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.170,26	transferência	13/06/24
6	10/07/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.170,26	transferência	10/07/24
7	06/08/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.400,61	transferência	06/08/24
8	02/09/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.400,61	transferência	02/09/24
9	01/10/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.800,81	transferência	01/10/24
10	01/11/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.800,81	transferência	01/11/24
11	03/12/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.800,81	transferência	03/12/24
12	16/12/24	FOLHA DE PAGAMENTO/ PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO / PARTE	Recursos Humanos (5)	7.800,81	transferência	16/12/24
<b>TOTAL GERAL DE DESPESAS</b>					<b>89.026,02</b>		

Arealva/SP, 07 de março de 2025

RESPONSÁVEL:

  
**MARCO AURELIO PAROLIN BERALDO**  
Provedor