

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <p align="center"><b>Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá</b><br/> <b>Hospital Santo Amaro</b><br/> <b>“Obras Sociais Don Domênico”</b></p> <p>Rua Quinto Bertoldi, 40 – Vila Maia – Guarujá/SP – CEP: 11410-908<br/> CNPJ: 48.697.338/0001-70 – CNAS: 75041-59-40 – Tel. (13) 3389-1515</p> |  |
|---|--|---|

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual “Decreto 43.929 de 06.04.1999” Utilidade Pública Municipal “Lei nº 863 de 23.09.1966”

## ANEXO 12 REPASSE AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

### TERMO DE CONVÊNIO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ  
**ENTIDADE CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO SANTAMARENSE DE BENEFICÊNCIA DO GUARUJÁ  
**CNPJ:** 48.697.338/0001-70  
**ENDEREÇO:** RUA: QUINTO BERTOLDI Nº 40, VILA MAIA, GUARUJÁ/SP  
**CEP.:** 11.410-908  
**RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE:** URBANO BAHAMONDE MANSO  
**CPF:** 044.889.298-77  
**CONVÊNIO:** 13/2021  
**OBJETO DO CONVÊNIO:** Execução de ações e assistência à saúde de natureza hospitalar, ambulatorial, terapêutica e diagnóstica.  
**EXERCÍCIO:** 2023  
**ORIGEM DOS RECURSOS:** FEDERAL

#### 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\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 07/03/2023  | R\$ 380.705,91          | 07/03/2023      | 071145                         | R\$ 380.705,91           |
| 27/03/2023  | R\$ 1.596.791,22        | 27/03/2023      | 271500                         | R\$ 1.596.791,22         |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 496.105,73           |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 1.977.497,13         |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 12.614,54            |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                |                          |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                         |                 |                                | R\$ 2.486.217,40         |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DAS ENTIDADES CONVENIADA                |                         |                 |                                | R\$ 315,82               |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 2.486.533,22         |

- (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.

O signatário, na qualidade de representante da ASSOCIAÇÃO SANTAMARENSE DE BENEFICÊNCIA DO GUARUJÁ vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**Missão:** Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra do Don Domênico.



**Associação Santamarensense de Beneficência do Guarujá**  
**Hospital Santo Amaro**  
**“Obras Sociais Don Domênico”**

Rua Quinto Bertoldi, 40 – Vila Maia – Guarujá/SP – CEP: 11410-908  
CNPJ: 48.697.338/0001-70 – CNAS: 75041-59-40 – Tel. (13) 3389-1515



Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual “Decreto 43.929 de 06.04.1999” Utilidade Pública Municipal “Lei nº 863 de 23.09.1966”

**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 EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|---|--|---|--|
|  |   | (H)  | (I)   |  |
| Recursos humanos (5)                   |   |  |   |  |
| Recursos humanos (6)                   |   |  | R\$ 1.021.124,25  |  |
| Medicamentos                           |   |  | R\$ 623,94  |  |
| Material médico e hospitalar (*)       |   |  | R\$ 96.058,93   |  |
| Gêneros alimentícios                   |   |  | R\$ 62.991,91   |  |
| Outros materiais de consumo            |   |  | R\$ 80.908,71   |  |
| Serviços médicos (*)                   |   |  | R\$ 44.489,32   |  |
| Outros serviços de terceiros           |   |  | R\$ 584.094,59  |  |
| Locações diversas                      |   |  | R\$ 89.101,49   |  |
| Utilidades públicas (7)                |   |  | R\$ 151.531,75  |  |
| Combustível                            |   |  |   |  |
| Bens e materiais permanentes           |   |  |   |  |
| Obras                                  |   |  | R\$ 45.500,00   |  |
| Despesas financeiras e bancárias       |   |  | R\$ 1.138,50  |  |
| Outras despesas                        |   |  | R\$ 25.317,15   |  |
| <b>TOTAL</b>                           |   |  | <b>R\$ 2.202.880,54</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.

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

**Missão:** Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra do Don Domênico.

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <p align="center"><b>Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá</b><br/> <b>Hospital Santo Amaro</b><br/> <b>“Obras Sociais Don Domênico”</b></p> <p>Rua Quinto Bertoldi, 40 – Vila Maia – Guarujá/SP – CEP: 11410-908<br/> CNPJ: 48.697.338/0001-70 – CNAS: 75041-59-40 – Tel. (13) 3389-1515</p> |  |
|---|--|---|

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual “Decreto 43.929 de 06.04.1999” Utilidade Pública Municipal “Lei nº 863 de 23.09.1966”

| <b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>             |     |              |
|---|-----|--------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                    | R\$ | 2.486.533,22 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)                           | R\$ | 2.202.880,54 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | R\$ | 283.652,68   |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ | -            |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R\$ | 283.652,68   |

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

**GUARUJÁ, 19 DE OUTUBRO DE 2023.**

**URBANO BAHAMONDE MANSO**  
**DIRETOR PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO**  
**SANTAMARENSE DE BENEFICÊNCIA DO GUARUJÁ**

Responsável pela Elaboração  
Nome: Michelle Bezerra de Castro Cardoso  
Contadora – CRC 1SP 220627/0-3

.....  
**Missão:** Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra do Don Domênico.