



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE CAMPINAS
SANTA CASA CAMPINAS - HOSPITAL IRMÃOS PENTEADO

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

CONVENIADA: IRMANDADE DE MISERICORDIA DE CAMPINAS

CNPJ:46.045.290/00001-90

ENDEREÇO E CEP: RUA: BENJAMIN CONSTANT,1.657 CENTRO – CAMPINAS/SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: MURILLO ANTONIO MORAES ALMEIDA

CPF: 272.0001.756-68

OBJETO: : O presente convênio tem por objeto manter, em regime de cooperação mútua entre os Convenientes, um Programa de Parceria na Assistência à Saúde no campo da Assistência Médica Hospitalar Geral, mediante a oferta de leitos na área de clínica médica, cirúrgica e de Unidade de Terapia Intensiva (UTI), Assistência Médica Hospitalar Específica, mediante a oferta de leitos no Centro de Tratamento de Queimados e Ambulatorial, mediante a oferta de procedimentos de retaguarda ao Centro de Tratamento de Queimados e de Litotripsia Extra Corpórea.

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1):MUNICIPAL TERMO DE CONVÊNIO Nº008/21

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 008/2021	08/07/2021	08/07/21 a 08/01/23	R\$24.948.919,80
Aditamento nº 06/2022	20/06/2022	20/06/22 a 30/06/23	R\$9.598.446,60
Aditamento nº 10/2023	30/06/2023	01/07/23 a 28/02/25	R\$33.529.684,00
Aditamento nº 050/2024	19/08/2024	01/03/25 a 30/06/25	R\$18.478.439,09

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\$)
12/01/2024	R\$ 1.019.121,22	12/01/2024	2967580	R\$ 1.019.121,22
09/02/2024	R\$ 1.019.121,22	09/02/2024	3830439	R\$ 1.019.121,22
11/03/2024	R\$ 1.019.121,22	11/03/2024	5352386	R\$ 1.019.121,22
11/04/2024	R\$ 1.019.121,22	11/04/2024	7713649	R\$ 1.019.121,22
14/05/2024	R\$ 1.019.121,22	14/05/2024	1223925	R\$ 1.019.121,22
12/06/2024	R\$ 1.019.121,22	12/06/2024	2108960	R\$ 1.019.121,22
10/07/2024	R\$ 1.019.121,22	10/07/2024	2703475	R\$ 1.019.121,22
12/08/2024	R\$ 1.019.121,22	12/08/2024	4640396	R\$ 1.019.121,22
28/08/2024	R\$ 40.000,00	28/08/2024	4053197	R\$ 40.000,00
28/08/2024	R\$ 60.000,00	28/08/2024	4053235	R\$ 60.000,00
28/08/2024	R\$ 200.000,00	28/08/2024	4054196	R\$ 200.00,00



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE CAMPINAS
SANTA CASA CAMPINAS - HOSPITAL IRMÃOS PENTEADO

28/08/2024	R\$ 300.000,00	28/08/2024	405240	R\$ 580.000,00
28/08/2024	R\$ 175.078,08	28/08/2024	4051963	R\$ 175.078,08
11/09/2024	R\$ 1.043.174,67	11/09/2024	5551672	R\$ 1.043.174,67
11/09/2024	R\$ 20.000,00	11/09/2024	5553205	R\$ 20.000,00
11/09/2024	R\$ 60.000,00	11/09/2024	5553229	R\$ 60.000,00
11/09/2024	R\$ 380.000,00	11/09/2024	5553195	R\$ 380.000,00
11/09/2024	R\$ 200.000,00	11/09/2024	5553230	R\$ 200.000,00
11/10/2024	R\$ 1.041.932,57	11/10/2024	66730373	R\$ 1.041.932,57
11/10/2024	R\$ 60.000,00	11/10/2024	6583303	R\$ 60.000,00
11/10/2024	R\$ 20.000,00	11/10/2024	6673199	R\$ 20.000,00
11/10/2024	R\$ 380.000,00	11/10/2024	6673108	R\$ 380.000,00
11/10/2024	R\$ 200.000,00	11/10/2024	6673292	R\$ 200.000,00
13/11/2024	R\$ 1.039.448,30	13/11/2024	8026825	R\$ 1.039.448,30
14/11/2024	R\$ 20.000,00	14/11/2024	9163248	R\$ 20.000,00
14/11/2024	R\$ 60.000,00	14/11/2024	9163284	R\$ 60.000,00
14/11/2024	R\$ 200.000,00	14/11/2024	9163217	R\$ 200.000,00
14/11/2024	R\$ 380.000,00	14/11/2024	9163304	R\$ 380.000,00
22/11/2024	R\$ 228.171,58	22/11/2024	3746105	R\$ 228.171,58
13/12/2024	R\$ 335.485,93	13/12/2024	1806041	R\$ 335.485,93
13/12/2024	R\$ 60.000,00	13/12/2024	1808769	R\$ 60.000,00
13/12/2024	R\$ 20.000,00	13/12/2024	1808922	R\$ 20.000,00
13/12/2024	R\$ 380.000,00	13/12/2024	1808887	R\$ 380.000,00
13/12/2024	R\$ 200.000,00	13/12/2024	1808888	R\$ 200.000,00
13/12/2024	R\$ 1.012.399,16	13/12/2024	1806105	R\$ 1.012.399,16
17/12/2024	R\$ 120.000,00	17/12/2024	3825813	R\$ 120.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 1.692.742,17
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 16.448.660,05
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 18.141.402,22
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 18.141.402,22

(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.



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE CAMPINAS
SANTA CASA CAMPINAS - HOSPITAL IRMÃOS PENTEADO

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) Irmandade de Misericórdia de Campinas 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\$1.948.991,71	-	R\$1.948.991,71	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	R\$2.722.932,34	-	R\$2.722.932,34	-	-
Material médico e hospitalar (*)	R\$1.810.521,07	-	R\$1.810.521,07	-	-
Gêneros alimentícios	R\$508.476,09	-	R\$508.476,09	-	-
Outros materiais de consumo	R\$312.610,75	-	R\$312.610,75	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	R\$3.071.698,39	-	R\$3.071.698,39	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	R\$10.375.230,35	-	R\$10.375.230,35		

Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE CAMPINAS
SANTA CASA CAMPINAS - HOSPITAL IRMÃOS PENTEADO

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 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 EXERCÍCIOS 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R\$18.141.402,22
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$10.375.230,35
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$7.766.171,87
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$7.766.171,87

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) 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.

Campinas, 11 de junho 2025



Dr. Murillo Antonio Moraes de Almeida

Provedor