

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
ANEXO RP 12 - CONVÊNIO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Amparo Estância Hidromineral  
**ENTIDADE CONVENIADA:** AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil FILIAL  
**CNPJ:** 45.349.461/0019-31  
**ENDEREÇO E CEP:** Rua Anna Cintra, 332, Jd Primavera, Amparo/SP - CEP 13901-310  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO  
**CPF:** 362.328.398-38  
**OBJETO:** CONVÊNIO 015/2024  
**EXERCÍCIO:** 2024 - Junho  
**ORIGEM DOS RECURSOS:** Estadual

| DOCUMENTO      | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR R\$    |
|----------------|------------|-------------------------|--------------|
| CONVÊNIO nº 15 | 14/06/2024 | 14/06/2024 a 31/12/0024 | 1.000.050,00 |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                       |                 |                 |                        |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE                                  | VALORES PREVISTOS R\$ | DATA DO REPASSE | Nº DOC. CRÉDITO | VALORES REPASSADOS R\$ |
| 19/06/2024                                                    | 1.000.050,00          | 19/06/2024      | 046726          | 200.010,00             |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
| (A) Saldo do Exercício Anterior                               |                       |                 |                 | 0,00                   |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                       |                 |                 | 200.010,00             |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                       |                 |                 | 0,00                   |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE         |                       |                 |                 | 0,00                   |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                       |                 |                 | 200.010,00             |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                       |                 |                 | 0,00                   |
| (G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)       |                       |                 |                 | 200.010,00             |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil FILIAL**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
CONVÊNIO**

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       |                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                                   | 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\$) |
| <b>TOTAL</b>                                                         | <b>0,00</b>                                   | <b>0,00</b>                                                                        | <b>0,00</b>                                                               | <b>0,00</b>                                           | <b>0,00</b>                                                                  |
| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| <b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>                |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 200.010,00                                                                   |
| <b>(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)</b>     |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 0,00                                                                         |
| <b>(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)</b>                     |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 200.010,00                                                                   |
| <b>(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO</b>                          |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 0,00                                                                         |
| <b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)</b> |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 200.010,00                                                                   |

\* Total Juros e Multa R\$ 0,00

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.

Amparo, 18 de Junho de 2025.

\_\_\_\_\_  
**JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**  
PRESIDENTE

**Proposta: 0064/2024 - 14/06/2024 a 30/06/2024**



Extrato de conta corrente

G3360908572912711  
09/12/2024 09:13:35

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 37362-1ASSOCIACAO H B BRASIL  
Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote      | Histórico                            | Documento           | Valor R\$    | Saldo        |
|---------------|---------------|------------|-----------|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------------|
| 28/05/2024    |               | 0000       | 00000 000 | Saldo Anterior                       |                     |              | 0,00 C       |
| 19/06/2024    |               | 0456       | 99015 870 | Transferência recebida               | 550.456.000.046.726 | 200.010,00 C | 200.010,00 C |
|               |               |            |           | 19/06 09:51 P.M.A. FMS INS. GLICEMIA |                     |              |              |
| 21/06/2024    |               | 3062       | 99015 470 | Transferência enviada                | 553.062.007.004.231 | 200.010,00 D | 0,00 C       |
|               |               |            |           | 21/06 16:41 ASSOCIACAO H B BRASIL    |                     |              |              |
| 30/06/2024    |               | 0000       | 00000 999 | S A L D O                            |                     |              | 0,00 C       |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088