CNPJ (MF) 59.901.454/0001-86
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE
Rua Cel. Alipio Dias, 620 - CEP 13.720-000 - São José do Rio Pardo - SP Fone: (19) 3682-9090

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO-SP
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE
CNPJ: 59.901.454/0001-86
ENDEREÇO: RUA CORONEL ALIPIO DIAS, 620 - CENTRO **CEP:** 13.720-000
RESPONSÁVEL PELA OSC: EDSON ROBERTO FURLAN
CPF: 283.811.818-87
OBJETO: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS AO CUSTEIO DOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA UTI E OBSTETRÍCIA
EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R$
Termo de Prorrogação 02/2019 ao Termo de Colaboração 06/2018	20/12/2019	01/01/2020 a 31/12/2020	R$ 394.400,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
06/02/2020	R$ 32.800,00	06/02/2020	202.002.050.013.765	R$ 32.800,00
26/02/2020	R$ 32.800,00	26/02/2020	202.002.210.009.868	R$ 32.800,00
24/03/2020	R$ 32.800,00	24/03/2020	202.003.230.001.718	R$ 32.800,00
24/04/2020	R$ 32.800,00	24/04/2020	202.004.230.002.102	R$ 32.800,00
21/05/2020	R$ 32.800,00	21/05/2020	202.005.200.001.484	R$ 32.800,00
23/06/2020	R$ 32.800,00	23/06/2020	202.006.220.000.553	R$ 32.800,00
21/07/2020	R$ 32.800,00	21/07/2020	202.007.200.000.683	R$ 32.800,00
24/08/2020	R$ 32.800,00	24/08/2020	202.008.210.001.179	R$ 32.800,00
22/09/2020	R$ 32.800,00	22/09/2020	202.009.210.001.399	R$ 32.800,00
21/10/2020	R$ 32.800,00	21/10/2020	202.010.200.000.695	R$ 32.800,00
23/11/2020	R$ 32.800,00	23/11/2020	202.011.200.002.534	R$ 32.800,00
22/12/2020	R$ 33.600,00	22/12/2020	202.012.210.001.295	R$ 33.600,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCICIO				R$ 394.400,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 73,98
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R$ 394.473,98
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R$ 10.261,66
(G)TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R$ 404.735,64

(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(s)signatário(s),na qualidade de representante(s)da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE** vem indicar,na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2020, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

CNPJ (MF) 59.901.454/0001-86
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE
Rua Cel. Alípio Dias, 620 - CEP 13.720-000 - São José do Rio Pardo - SP Fone: (19) 3682-9090

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCICIO (R$) (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 SEGUINTES (R$)
Recursos humanos(5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos(6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e Hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de Consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos(*)	386.923,53	-	386.923,53	386.923,53	-
Outros serviços de Terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações Diversas	-	-	-	-	-
Utilidades Publicas (7)	-	-	-	-	-
Combustivel	-	-	-	-	-
Bens e Materiais Permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancarias	-	-	-	-	-
Outras Despesas	17.812,11	-	17.812,11	17.812,11	-
TOTAL	404.735,64	-	404.735,64	404.735,64	- -

(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 a 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 deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, 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 DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	404.735,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H+I)	404.735,64
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	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 Parceiro.

São José do Rio Pardo, 25 de Março de 2021.

Edson Roberto Furlan
Provedor - CPF: 283.811.818-87
Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente