



CNPJ (MF) 59.901.454/0001-86

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO**

Rua Cel. Alípio Dias, 620 - CEP 13720-000 - São José do Rio Pardo - SP Fone: (19) 3682-9090

**ANEXO RP-14 - 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 ALÍPIO DIAS, 620 - CENTRO**CEP:** 13.720-000**RESPONSÁVEL PELA OSC:** EDSON ROBERTO FURLAN**CPF:** 283.811.818-87**OBJETO DA PARCERIA:**REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS AO CUSTEIO DOS  
HONORÁRIOS MÉDICOS DA UTI E OBSTETRÍCIA**EXERCÍCIO:** 2019**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Termo de Prorrogação Nº 01/18 ao Termo de Colaboração 06/2018	28/12/2018	01/01/2019 a 31/12/2019	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\$)
28/01/2019	R\$ 32.800,00	28/01/2019	201.901.250.002.556	R\$ 32.800,00
21/02/2019	R\$ 32.800,00	21/02/2019	201.902.200.008.357	R\$ 32.800,00
22/03/2019	R\$ 32.800,00	22/03/2019	201.903.210.002.162	R\$ 32.800,00
23/04/2019	R\$ 32.800,00	23/04/2019	201.904.220.076.125	R\$ 32.800,00
21/05/2019	R\$ 32.800,00	21/05/2019	201.905.200.004.539	R\$ 32.800,00
25/06/2019	R\$ 32.800,00	25/06/2019	201.906.240.000.930	R\$ 32.800,00
23/07/2019	R\$ 32.800,00	23/07/2019	201.907.220.079.739	R\$ 32.800,00
21/08/2019	R\$ 32.800,00	21/08/2019	201.908.200.000.667	R\$ 32.800,00
23/09/2019	R\$ 32.800,00	23/09/2019	201.909.200.001.502	R\$ 32.800,00
23/10/2019	R\$ 32.800,00	23/10/2019	201.910.220.003.262	R\$ 32.800,00
21/11/2019	R\$ 32.800,00	21/11/2019	201.911.200.001.503	R\$ 32.800,00
19/12/2019	R\$ 33.600,00	19/12/2019	201.912.180.004.181	R\$ 33.600,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 394.400,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 25,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 394.425,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 14.641,64
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 409.066,72

(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 2019, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



CNPJ (MF) 59.901.454/0001-86

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO**

Rua Cel. Alípio Dias, 620 - CEP 13720-000 - 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		TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
		CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)		
Recursos humanos(5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos(6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e Hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de Consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos(*)	403.379,48	-	403.379,48	403.379,48	-
Outros serviços de Terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações Diversas	-	-	-	-	-
Utilidades Publicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e Materiais Permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancarias	-	-	-	-	-
Outras Despesas	5.687,24	-	5.687,24	5.687,24	-
<b>TOTAL</b>	<b>409.066,72</b>	<b>-</b>	<b>409.066,72</b>	<b>409.066,72</b>	<b>-</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 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 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 DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	409.066,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	409.066,72
(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.

Edson Roberto Furlan

Provedor - CPF: 283.811.818-87

Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente

EDSON ROBERTO FURLAN  
CPF: 283.811.818-87  
PROVEDOR

São José do Rio Pardo, 26 de Junho de 2020.