



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-17 - REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO-SP

CONVENIADA: 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 CONVENIADA: EDSON ROBERTO FURLAN

CPF: 283.811.818-87

OBJETO: REPASSE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS AO CUSTEIO DO PRONTO SOCORRO

EXERCÍCIO: 2019

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
CONVÊNIO Nº 02/2018	01/08/2018	01/08/2018 A 31/07/2019	R\$ 1.560.000,00

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\$	
25/01/2019	R\$ 130.000,00	25/01/2019	3.743.124	R\$	114.617,36
26/02/2019	R\$ 130.000,00	26/02/2019	201.902.250.103.728	R\$	110.191,42
22/03/2019	R\$ 130.000,00	22/03/2019	201.903.210.002.160	R\$	110.706,25
23/04/2019	R\$ 130.000,00	23/04/2019	201.904.220.076.124	R\$	110.179,92
21/05/2019	R\$ 130.000,00	21/05/2019	201.905.200.004.541	R\$	114.707,31
25/06/2019	R\$ 130.000,00	25/06/2019	201.906.240.000.929	R\$	114.702,29
23/07/2019	R\$ 130.000,00	23/07/2019	201.907.220.079.740	R\$	114.952,25
21/08/2019	R\$ 130.000,00	21/08/2019	201.908.200.000.666	R\$	114.708,93
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$	-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$	904.765,73
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS				R\$	144,10
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$	904.909,83
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$	7.254,18
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$	912.164,01

(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 CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos(5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos(6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	892,03	-	892,03	892,03	-
Material médico e Hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de Consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos(*)	908.898,08	-	908.898,08	908.898,08	-
Outros serviços de Terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações Diversas	-	-	-	-	-
Utilidades Publicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e Materiais Permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	1.811,55	-	1.811,55	1.811,55	-
Outras Despesas	562,35	-	562,35	562,35	-
TOTAL	912.164,01	-	912.164,01	912.164,01	-

(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 no exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens 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,


(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	912.164,01
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	912.164,01
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	-

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos

São José do Rio Pardo, 17 de Dezembro de 2019.


Edson Roberto Furlan

Provedor - CPF: 283.811.818-87

Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente