



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

**ANEXO RP-12 - 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 SERVIÇO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA DO PRONTO SOCORRO**EXERCÍCIO:** 2020**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
CONVÊNIO Nº 05/2019	20/12/2019	01/01/2020 A 31/12/2020	R\$ 1.548.300,00

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\$
22/01/2020	R\$ 129.025,00	22/01/2020	202.001.210.003.861	R\$ 128.176,01
21/02/2020	R\$ 129.025,00	21/02/2020	202.002.200.013.453	R\$ 128.200,84
24/03/2020	R\$ 129.025,00	24/03/2020	202.003.230.001.717	R\$ 128.209,77
24/04/2020	R\$ 129.025,00	24/04/2020	202.004.230.002.088	R\$ 128.150,23
21/05/2020	R\$ 129.025,00	21/05/2020	202.005.200.001.485	R\$ 128.150,24
24/06/2020	R\$ 129.025,00	24/06/2020	202.006.230.002.772	R\$ 128.172,73
21/07/2020	R\$ 129.025,00	21/07/2020	202.007.200.000.684	R\$ 128.150,24
24/08/2020	R\$ 129.025,00	24/08/2020	202.008.210.001.181	R\$ 128.136,65
22/09/2020	R\$ 129.025,00	22/09/2020	202.009.210.001.401	R\$ 128.205,30
21/10/2020	R\$ 129.025,00	21/10/2020	202.010.200.000.696	R\$ 128.215,38
23/11/2020	R\$ 129.025,00	23/11/2020	202.011.200.002.530	R\$ 128.188,06
22/12/2020	R\$ 129.025,00	22/12/2020	202.012.210.001.297	R\$ 128.225,03
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 1.538.180,48
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 41,98
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 1.538.222,46
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 3.087,40
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 1.541.309,86

(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 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	43,82	-	43,82	43,82	-
Material médico e Hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de Consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos(*)	1.410.881,86	-	1.410.881,86	1.410.881,86	-
Outros serviços de Terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações Diversas	-	-	-	-	-
Utilidades Publicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e Materiais Permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancarias	3.096,79	-	3.096,79	3.096,79	-
Outras Despesas	127.287,39	-	127.287,39	127.287,39	-
<b>TOTAL</b>	<b>1.541.309,86</b>	-	<b>1.541.309,86</b>	<b>1.541.309,86</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 no exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens

(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 se 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	1.541.309,86
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.541.309,86
(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 recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Edson Roberto Furlan

Provedor - CPF: 283.811.818-87

Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente

São José do Rio Pardo, 20 de Abril de 2021.  
EDSON ROBERTO FURLAN  
CPF 283.811.818-87  
PROVEDOR