



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 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO**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 DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A CUSTEIO DOS 5 (CINCO) LEITOS UTI ADULTO TIPO II HABILITADOS PARA ENFRENTAMENTO DO COVID-19, CONFORME RESOLUÇÃO SS - 51 DE 31 DE MARÇO DE 2021**EXERCÍCIO:** 2021**ORIGEM DOS RECURSOS:** (1) FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Convênio Nº 05/2021	15/04/2021	15/04/2021 A 12/09/2021	R\$ 720.000,00

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\$)
19/04/2021	R\$ 720.000,00	19/04/2021	202.104.160.007.923	R\$ 720.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 720.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 3.667,94
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 723.667,94
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 1.562,54
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 725.230,48

(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 2021, 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): FEDERAL**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	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\$)
Recursos humanos(5)	125.789,19	-	125.789,19	125.789,19	-
Recursos humanos(6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	230.012,10	-	230.012,10	230.012,10	-
Material médico e Hospitalar (*)	27.503,99	-	27.503,99	27.503,99	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de Consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos(*)	185.386,52	-	185.386,52	185.386,52	-
Outros serviços de Terceiros	27.000,00	-	27.000,00	27.000,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações Diversas	-	-	-	-	-
Utilidades Publicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e Materiais Permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras Despesas	129.538,68	-	129.538,68	129.538,68	-
TOTAL	725.230,48	-	725.230,48	725.230,48	-

(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	R\$	725.230,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	725.230,48
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	-

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.

EDSON ROBERTO FURLAN
CPF: 283.811.818-87
PROVEDOR

Edson Roberto Furlan

Provedor - CPF: 283.811.818-87

Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente

São José do Rio Pardo, 21 de Outubro de 2021.