



Hospital Assistencial de Potirendaba

ANEXO 27 - ÁREA MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: **Prefeitura Municipal de Potirendaba**

ENTIDADE CONVENIADA: **Hospital Assistencial de Potirendaba**

CNPJ: **51.855.534/0001-30**

ENDEREÇO/CEP: **Avenida Ana Josefa Peres Garcia, Nº 430 - Vila Scarpelli - CEP: 15.105-000**

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: **Orlando Quesada Campos**

CPF: **547.639.598-91**

OBJETO: **Assistência de Saúde Básica - Pronto Atendimento**

EXERCÍCIO: **2017**

ORIGEM DOS RECURSOS (1): **Municipal**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 002/2017	04/08/2017	05 meses	997.566,65

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/08/2017 a 31/12/2017	997.566,65	14/08/2017	666.668.000.107.078	199.513,33
		13/09/2017	666.668.000.107.078	199.513,33
		11/10/2017	666.668.000.107.078	199.513,33
		10/11/2017	662.494.000.207.078	199.513,33
		08/12/2017	662.494.000.207.078	199.513,33
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				997.566,65
(C) RECEITAS COM APLIC. FINANC. DOS REPASSES PÚBLICOS				294,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				997.861,05
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				2,35
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				997.863,40

(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, alugueis, entre outras.

Hospital Assistencial de Potirendaba

ANEXO 27 - ÁREA MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS CONVÊNIO

Os signatários, na qualidade de representantes do **Hospital Assistencial de Potirendaba**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2017 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte:

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
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)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			521.925,59	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			37.224,15	
Material médico e hospitalar (*)			26.180,50	
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo			30.866,96	
Serviços médicos (*)			331.666,20	
Outros serviços de terceiros			50.000,00	
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL			997.863,40	

(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 e 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.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

Johni
AF



Hospital Assistencial de Potirendaba

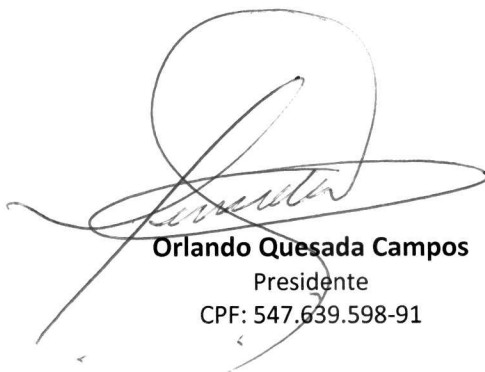
ANEXO 27 - ÁREA MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	997.863,40
(j) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	997.863,40
(K) RECURSOS PÚBLICOS 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

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionanda comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Potirendaba/SP, 30 de Janeiro de 2018



Orlando Quesada Campos
Presidente
CPF: 547.639.598-91

Membros do Conselho Fiscal:



Valnei Donizete R. A. Gomes



Claudio Roberto Ariosi



Gerson Chaves