



Hospital Assistencial de Potirendaba

ANEXO RP 17
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

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

CONVENIADA: **Hospital Assistencial de Potirendaba**

CNPJ: **51.855.534/0001-30**

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: **Osvaldo Ariosi**

CPF: **159.488.708-04**

OBJETO: **Assistência de Saúde de Média e Alta Complexidade Hospitalar - MAC / Ação, Serviço, Estratégia**

EXERCÍCIO: **2019**

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 001/2017	09/06/2017	07 meses	657.245,48

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\$)
01/01/2019 a 31/07/2019	657.245,48	30/01/2019	662.494.000.018.343	39.436,06
			662.494.000.207.078	11.287,08
		27/02/2019	662.494.000.018.343	39.436,06
			662.494.000.207.078	31.741,62
		04/04/2019	662.494.000.018.343	39.436,06
			662.494.000.207.078	21.173,77
		03/05/2019	662.494.000.018.343	39.436,06
			662.494.000.207.078	29.476,65
		12/06/2019	662.494.000.018.343	39.436,06
			662.494.000.207.078	35.560,11
		15/07/2019	662.494.000.018.343	39.436,06
			662.494.000.207.078	48.438,63
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				52.782,37
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				414.294,22
(C) RECEITAS COM APLIC. FINANC. DOS REPASSES PÚBLICOS				253,01
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				467.329,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				1.266,62
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				468.596,22

(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 RP 17
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Hospital Assistencial de Potirendaba, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no período de Janeiro a Julho do ano de 2019.

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 (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)	139.268,85	20.335,58	139.268,85	159.604,43	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	8.899,65		8.899,65	8.899,65	
Material médico e hospitalar (*)	12.718,99	2.720,54	12.718,99	15.439,53	
Gêneros alimentícios	11.125,99		11.125,99	11.125,99	
Outros materiais de consumo	12.102,96		12.102,96	12.102,96	
Serviços médicos (*)	89.625,02	19.498,65	89.625,02	109.123,67	
Outros serviços de terceiros	124.670,10	10.227,60	124.670,10	134.897,70	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras	17.402,29		17.402,29	17.402,29	
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	415.813,85	52.782,37	415.813,85	468.596,22	0,00

(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.

(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 contabilizadas 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.



Hospital Assistencial de Potirendaba

ANEXO RP 17
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	468.596,22
(j) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	468.596,22
(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 relacionanda comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Potirendaba/SP, 09 de Setembro de 2019


HOSPITAL ASSISTENCIAL DE POTIRENDBA
OSVALDO ARIOSI
Diretor Presidente