



# Hospital Assistencial de Potirendaba

## ANEXO RP 10 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE FOMENTO

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 - Jd Vila Scarpelli - CEP: 15.105-000  
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Osvaldo Ariosi  
CPF: 159.488.708-04  
OBJETO: Assistência de Saúde Básica - Pronto Atendimento  
EXERCÍCIO: 2024  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº. 04/2024	18/12/2023	01/01/2024 à 31/12/2024	4.544.208,00
Termo Aditivo nº. 01/2024	17/06/2024	17/06/2024 à 31/12/2024	87.000,00

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\$)
JANEIRO/2024		11/01/2024	662.494.000.173.050	378.684,00
		11/01/2024	318.072.513	12.495,90
FEVEREIRO/2024		08/02/2024	662.494.000.173.050	378.684,00
		09/02/2024	322.013.964	11.178,38
MARÇO/2024		08/03/2024	552.494.000.173.050	378.684,00
		08/03/2024	352.681.196	11.274,95
ABRIL/2024		28/03/2024	552.494.000.173.050	378.684,00
		04/04/2024	328.959.908	11.274,95
MAIO/2024		03/05/2024	552.494.000.173.050	378.684,00
		08/05/2024	33.747.310	11.274,95
JUNHO/2024		05/06/2024	552.494.000.173.050	378.684,00
		11/06/2024	33.522.451	15.108,88
JULHO/2024		03/07/2024	552.494.000.173.050	378.684,00
		05/07/2024	35.893.479	13.207,94
AGOSTO/2024		02/08/2024	552.494.000.173.050	378.684,00
		02/08/2024	34.327.661	14.562,48
SETEMBRO/2024		03/09/2024	552.494.000.173.050	378.684,00
		06/09/2024	34.353.808	14.561,75
OUTUBRO/2024		03/10/2024	552.494.000.173.050	378.684,00
		03/10/2024	33.444.463	13.700,30
NOVEMBRO/2024		06/11/2024	552.494.000.173.050	378.684,00
		08/11/2024	33.482.991	13.699,57
DEZEMBRO/2024		05/12/2024	552.494.000.173.050	378.684,00
		05/12/2024	34.562.389	14.562,48
		20/12/2024	33.854.871	14.562,48
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.715.673,01
(C) RECEITAS COM APLIC. FINANC. DOS REPASSES PÚBLICOS				1.107,33
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				4.716.780,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				11.967,24
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				4.728.747,58

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

O signatário, na qualidade de representante do Hospital Assistencial de Potirendaba, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no período de 01/01/2024 à 31/12/2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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)	2.348.794,50		2.348.794,50	2.348.794,50	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	248.340,76		248.340,76	248.340,76	
Material médico e hospitalar (*)	77.444,68		77.444,68	77.444,68	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	78.920,29		78.920,29	78.920,29	
Serviços médicos (*)	1.653.593,69		1.653.593,69	1.653.593,69	
Outros serviços de terceiros	204.831,09		204.831,09	204.831,09	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	116.821,84		116.821,84	116.821,84	
Comunicação					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>4.728.746,85</b>	<b>0,00</b>	<b>4.728.746,85</b>	<b>4.728.746,85</b>	<b>0,00</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 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 10**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMO DE CONVÊNIO**

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	<b>4.728.747,58</b>
(j) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	<b>4.728.746,85</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E-(J-F))	<b>0,73</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>0,73</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>0,00</b>

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, 27 de Janeiro de 2025

  
**HOSPITAL ASSISTENCIAL DE POTIRENDBA**  
**OSVALDO ARIOSI**  
**Diretor Presidente**