



# 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: 15.105-222

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Valnei D. Rodrigues Agostinho Gomes

CPF: 051.794.858-35

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

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Federal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº. 05/2025	06/01/2025	06/01/2025 à 31/12/2025	1.098.212,64
Termo Aditivo nº. 01/2025	08/08/2025		252.348,51

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\$)
FEVEREIRO/2025		06/02/2025	34.406.372	46.833,41
		11/02/2025	552.494.000.105.446	58.414,00
		12/02/2025	46.833	46.833,41
		12/02/2025	33.909.017	3.207,65
MARÇO/2025		07/03/2025	552.494.000.105.446	58.421,68
		26/03/2025	33.735.901	46.833,41
ABRIL/2025		08/04/2025	552.494.000.105.446	58.555,00
		14/04/2025	34.389.396	46.833,41
MAIO/2025		06/05/2025	249.400.000.105.446	58.555,78
		14/05/2025	33.533.122	46.833,41
JUNHO/2025		10/06/2025	34.281.765	46.833,41
		12/06/2025	552.494.000.105.446	64.054,50
JULHO/2025		04/07/2025	552.494.000.105.446	64.054,50
		11/07/2025	34.347.258	46.833,41
AGOSTO/2025		05/08/2025	552.494.000.105.446	64.054,50
		12/08/2025	34.182.616	46.833,41
SETEMBRO/2025		04/09/2025	249.400.000.105.446	58.555,00
		10/09/2025	34.507.085	46.833,41
OUTUBRO/2025		03/10/2025	249.400.000.105.446	58.555,00
		13/10/2025	34.683.434	46.833,41
NOVEMBRO/2025		05/11/2025	552.494.000.105.446	58.555,00
		13/11/2025	33.412.516	44.611,00
		19/11/2025	34.641.240	46.833,41
DEZEMBRO/2025		17/12/2025	34.711.617	46.833,41
		18/12/2025	552.494.000.105.446	58.555,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.270.149,53
(C) RECEITAS COM APLIC. FINANC. DOS REPASSES PÚBLICOS				2.114,31
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				1.272.263,84
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				1.644,69
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				1.273.908,53

(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.

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

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 06/01/2025 à 31/12/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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)	489.685,49		489.685,49	489.685,49	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	95.947,85		95.947,85	95.947,85	
Material médico e hospitalar (*)	48.833,28		48.833,28	48.833,28	
Gêneros alimentícios	73.066,00		73.066,00	73.066,00	
Outros materiais de consumo	174.080,98		174.080,98	174.080,98	
Serviços médicos (*)	108.321,98		108.321,98	108.321,98	
Outros serviços de terceiros	271.616,56		271.616,56	271.616,56	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	12.356,39		12.356,39	12.356,39	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>1.273.908,53</b>	<b>0,00</b>	<b>1.273.908,53</b>	<b>1.273.908,53</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.

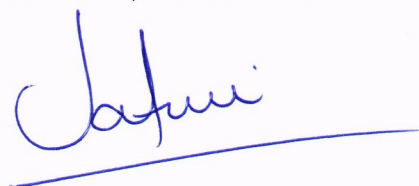
(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(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 FOMENTO**

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	<b>1.273.908,53</b>
(j) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	<b>1.273.908,53</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E-(J-F))	<b>0,00</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>0,00</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 Convenente.

Potirendaba/SP, 27 de Janeiro de 2026

**HOSPITAL ASSISTENCIAL DE POTIRENDABA**  
Valnei Donizete Rodrigues Agostinho Gomes  
Diretor Presidente