



# 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 - Jd Vila Scarpelli - CEP: 15.105-000**

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

CPF: **159.488.708-04**

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

EXERCÍCIO: **2023**

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Lei Autorizadora nº. 3.001	20/01/2021	01/01/2023 à 01/04/2023	<b>140.500,23</b>
Termo de Convênio nº. 002/2021	26/01/2021		
Termo Aditivo nº. 003/2021	30/12/2022		

## 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/2023	46.833,41	12/01/2023	263.214.451	46.833,41
FEVEREIRO/2023	46.833,41	07/02/2023	267.601.868	46.833,41
MARÇO/2023	46.833,41	10/03/2023	273.067.856	46.833,41
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				<b>140.500,23</b>
(C) RECEITAS COM APLIC. FINANC. DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>51,50</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				<b>0,00</b>
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>140.551,73</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				<b>695,21</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>141.246,94</b>

(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 01/01/2023 à 01/04/2023, 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)	29.202,39		29.202,39	29.202,39	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	2.318,01		2.318,01	2.318,01	
Material médico e hospitalar (*)	3.845,12		3.845,12	3.845,12	
Gêneros alimentícios	7.419,86		7.419,86	7.419,86	
Outros materiais de consumo	3.858,40		3.858,40	3.858,40	
Serviços médicos (*)	36.463,69		36.463,69	36.463,69	
Outros serviços de terceiros	53.283,22		53.283,22	53.283,22	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Contratável					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	4.856,25		4.856,25	4.856,25	
<b>TOTAL</b>	<b>141.246,94</b>		<b>141.246,94</b>	<b>141.246,94</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 17**  
**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>141.246,94</b>
(j) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	<b>141.246,94</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 Conveniente.

Potirendaba/SP, 25 de Janeiro de 2024.

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