



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAIMBE

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

CNPJ: 09.528.436/0001-22

ENDEREÇO: RUA DR PROSPERO CECILIO COIMBRO, 80 CEP: 17.525-160

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: REGINA LUCIA LOSASSO OTTAIANO SERVA

CPF: 707.161.538-15

OBJETO: PARCERIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO PRONTO ATENDIMENTO DO SETOR MUNICIPAL DE SAUDE

EXERCÍCIO: 2019

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento 55/2017- Aditamento nº 46/2019	28/06/2019	01/07/2019 a 30/06/2020	1.104.961,90

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
				90.925,97
05/01/2019	90.925,97	10/01/2019	162578	
05/02/2019	90.925,97	06/02/2019	237	90.925,97
05/03/2019	90.925,97	08/03/2019	237	90.925,97
05/04/2019	90.925,97	04/04/2019	237	90.925,97
05/05/2019	90.925,97	22/05/2019	237	90.925,97
05/06/2019	90.925,97	10/06/2019	237	90.925,97
05/07/2019	90.925,97	11/07/2019	237	90.925,97
05/08/2019	90.925,97	09/08/2019	237	90.925,97
05/09/2019	92.080,16	10/09/2019	237	92.080,16
05/10/2019	92.080,16	16/10/2019	237	92.080,16
05/11/2019	92.080,16	12/11/2019	237	92.080,16
05/12/2019	92.080,16	10/12/2019	237	92.080,16
				166.633,45
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.095.728,40
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				13.746,44
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				1.276.108,29
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				1.276.108,29
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				

(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, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Handwritten signature in blue ink.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

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)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 507.298,16	R\$ 115.093,99	R\$ 357.243,86	R\$ 472.337,85	R\$ 140.193,12
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	R\$ 311.520,00	R\$ 31.410,00	R\$ 285.108,16	R\$ 316.518,16	R\$ 32.678,20
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	R\$ 128.764,17	R\$ 13.851,08	R\$ 129.820,14	R\$ 143.671,22	R\$ 13.609,05
TOTAL	R\$ 947.582,33	R\$ 160.355,07	R\$ 772.172,16	R\$ 932.527,23	R\$ 186.480,37

(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 não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.




SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	1.276.108,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	932.527,23
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	343.581,06
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	343.581,06

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.


Felipe Martins Aranha
Contador - HBU
CRC-SP 1SP306176/O-3


Regina Lucia Ottaiano Losasso Serva
Presidente
CPF 707.161.538-15

Marília, 11 de fevereiro de 2.020



