

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS

## Anexo RP17

### REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - UGE: 090196

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS

CNPJ: 59.759.084.0001-94

ENDEREÇO e CEP: RUA CAROLINA MALHEIROS, 92 VILA CONRADO - CEP: 13.870-720

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: ANTÔNIO FERNANDES FILHO

CPF: 089.913.838-15

OBJETO: Custeio- SANTAS CASAS SUSTENTAVEIS

EXERCÍCIO: 2019

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 09/2017	23/03/2017	31/12/2019	10.090.792,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
01/02/2019	R\$ 225.558,50	01/02/2019	201.901.310.098.116	R\$ 225.558,50
26/02/2019	R\$ 225.558,50	26/02/2019	201.902.250.116.952	R\$ 225.558,50
26/03/2019	R\$ 253.753,74	26/03/2019	201.903.250.189.707	R\$ 253.753,74
26/04/2019	R\$ 225.558,50	26/04/2019	201.904.250.031.957	R\$ 225.558,50
27/05/2019	R\$ 225.558,50	27/05/2019	201.905.240.035.197	R\$ 225.558,50
26/06/2019	R\$ 253.754,03	26/06/2019	201.906.250.027.095	R\$ 253.754,03
26/07/2019	R\$ 253.754,03	26/07/2019	201.907.250.024.865	R\$ 253.754,03
27/08/2019	R\$ 253.754,03	27/08/2019	201.908.260.092.073	R\$ 253.754,03
26/09/2019	R\$ 253.754,03	26/09/2019	201.909.250.031.547	R\$ 253.754,03
28/10/2019	R\$ 253.754,03	28/10/2019	201.910.250.028.115	R\$ 253.754,03
26/11/2019	R\$ 253.754,03	26/11/2019	201.911.250.096.402	R\$ 253.754,03
30/12/2019	R\$ 253.754,03	30/12/2019	201.912.300.063.706	R\$ 253.754,03
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				865.157,72
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				2.932.265,95
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				825,53
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				3.798.249,20
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				3.798.249,20

(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.

*fw*

O signatário, na qualidade de representante da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2017 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4):</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos	725.554,16	49.691,27	674.389,06	724.080,33	51.165,10
Material médico e hospitalar (*)	118.902,97	37.924,20	98.093,37	136.017,57	20.809,60
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	2.376.082,26		2.339.079,78	2.339.079,78	37.002,48
Outros serviços de terceiros					
Locação de Imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>3.220.539,39</b>	<b>87.615,47</b>	<b>3.111.562,21</b>	<b>3.199.177,68</b>	<b>108.977,18</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 contabilizados 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.

(\*\*) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		3.798.249,20
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		3.199.177,68
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		599.071,52
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		599.071,52

Declaro, na qualidade de responsável 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.

**LOCAL e DATA:**

São João da Boa Vista, 31 março de 2020

**Responsável pela Elaboração:**

Assinatura:

Nome: Carlos Henrique Piva

Cargo: Contador

CPF: 285.998.938-23

**Responsável pela Entidade:**

Assinatura:

Nome: Marcio Roberto Francioli

Cargo: Provedor

CPF: 822.533.108-00