

# ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

HOSPITAL E MATERNIDADE "MADRE VANNINI"

Rua das Angélicas, 730 – Jd Dulce Maria – CEP 13835-000

Fone/Fax: (19) 3866-1200 – Conchal/SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

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

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREF. MUNICIPAL DE CONCHAL**

**CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**

**CNPJ: 61.986.402/0014-16**

**ENDEREÇO E CEP: Rua das Angelicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000**

**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: SUELENI DOS SANTOS**

**CPF: 135.421.828-00**

**OBJETO:** Atendimento dos munícipes no Pronto Socorro (PS), através dos plantões de clínica médica, que contará com o atendimento de 02 (dois) médicos no período diurno e 02 (dois) no período noturno, bem como, para custeio dos serviços prestados e materiais utilizados no atendimento de urgência/emergência, realizados no Pronto Socorro geral.

**EXERCÍCIO: 2021**

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Convênio: Lei 2257/2020	22/12/2020	01/01/2021 a 28/02/2021	531,883,76	
Aditamento nº				
Aditamento nº				
<b>DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
15/01/2021	265.941,88	28/01/2021	TED	265.941,88
15/02/2020	265.941,88	25/02/2021	TED	265.941,88
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				531,883,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00

# ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

## HOSPITAL E MATERNIDADE "MADRE VANNINI"

Rua das Angélicas, 730 – Jd Dulce Maria – CEP 13835-000

Fone/Fax: (19) 3866-1200 – Conchal/SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		531,883,76
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		1.216,79
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		533.100,55

(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 FILHAS DE SÃO CAMILO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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)	172.814,08	0,00	172.814,08	172.814,08	0,00
Encargos Tributários(6)	67.653,47	0,00	67.653,47	67.653,47	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	18.932,14	0,00	18.932,14	18.932,14	0,00
Gêneros e salmimentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	246.630,37	0,00	246.630,37	246.630,37	0,00
Outros serviços de terceiros	27.070,49	0,00	27.070,49	27.070,49	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>533.100,55</b>	<b>0,00</b>	<b>533.100,55</b>	<b>533.100,55</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 não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em

# ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

## HOSPITAL E MATERNIDADE "MADRE VANNINI"

Rua das Angélicas, 730 – Jd Dulce Maria – CEP 13835-000

Fone/Fax: (19) 3866-1200 – Conchal/SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	533.100,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	533.100,55
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	0,00

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.

Local e data: Conchal – SP , 30 de julho de 2021

Sueleni dos Santos  
Diretora  
CPF 135.421.828-00



Sueleni dos Santos  
Diretora