

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

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: 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: 2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-----------------------------|------------|-------------------------|--------------|
| Termo de Convênio: LEI 2211 | 20/02/2020 | 20/02/2020 a 31/12/2020 | 3.046.243,35 |
| Aditamento nº | | | |
| Aditamento nº | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | |
|---|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 290.118,41 | 28/02/2020 | TED | 290.118,41 |
| 290.118,41 | 16/03/2020 | TED | 145.059,20 |
| | 31/03/2020 | TED | 145.059,21 |
| 290.118,41 | 15/04/2020 | TED | 145.059,20 |
| | 08/05/2020 | TED | 145.059,21 |
| 290.118,41 | 18/05/2020 | TED | 145.059,20 |
| | 10/06/2020 | TED | 145.059,21 |
| 290.118,41 | 30/06/2020 | TED | 145.059,21 |
| | 10/07/2020 | TED | 145.059,20 |
| 290.118,41 | 30/07/2020 | TED | 145.059,20 |
| | 10/08/2020 | TED | 145.059,21 |
| 290.118,41 | 28/08/2020 | TED | 145.059,21 |
| | 10/09/2020 | TED | 145.059,21 |
| 290.118,41 | 29/09/2020 | TED | 145.059,21 |
| | 09/10/2020 | TED | 145.059,21 |
| 290.118,41 | 20/10/2020 | TED | 145.059,21 |
| | 10/11/2020 | TED | 145.059,21 |
| 290.118,41 | 23/11/2020 | TED | 145.059,21 |
| | 10/12/2020 | TED | 145.059,21 |
| 290.118,41 | 28/12/2020 | TED | 145.059,21 |

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

3.046.243,35

| | | |
|---|--|--------------|
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | 0,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | 3.046.243,35 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | 0,00 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | 3.046.243,35 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | 63,54 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | 3.046.306,89 |

(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/2020 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) | 963.459,18 | 0,00 | 963.459,18 | 963.459,18 | 0,00 |
| Encargos (6) | 299.366,26 | 0,00 | 299.366,26 | 299.366,26 | 0,00 |
| Medicamentos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Material médico e hospitalar (*) | 183.303,06 | 183.303,06 | 0,00 | 183.303,06 | 0,00 |
| Gêneros alimentícios | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| Outros materiais de consumo | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Serviços médicos (*) | 1.424.484,74 | 0,00 | 1.424.484,74 | 1.424.484,74 | 0,00 |
| Outros serviços de terceiros | 175.693,65 | 0,00 | 175.693,65 | 175.693,65 | 0,00 |
| Locações diversas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Utilidades públicas (7) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Combustível | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 |

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

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------|-------------|---------------------|---------------------|-------------|
| Despesasfinanceiras e bancárias | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outrasdespesas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | 3.046.306,89 | 0,00 | 3.046.306,89 | 3.046.306,89 | 0,00 |

(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 SEGUINTEs, 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.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|--------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 3.046.306,89 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 3.046.306,89 |
| (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 , 24 de maio de 2021

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.828-00

Sueleni dos Santos
Diretora