



## 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 OTTAIANO LOSASSO SERVA

CPF: 707.161.538-15

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

EXERCÍCIO: 2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento 55/2017- Aditamento nº 23/2020	28/06/2019	01/07/2020 a 30/06/2021	1.148.359,20

#### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

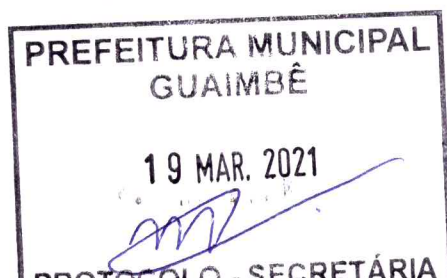
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
05/01/2020	92.080,16	16/01/2020	237	92.080,16
05/02/2020	92.080,16	11/02/2020	237	92.080,16
05/03/2020	92.080,16	06/03/2020	237	92.080,16
05/04/2020	92.080,16	07/04/2020	237	92.080,16
05/05/2020	92.080,16	15/05/2020	237	92.080,16
05/06/2020	92.080,16	08/06/2020	237	92.080,16
05/07/2020	92.080,16	08/07/2020	237	92.080,16
05/08/2020	92.080,16	06/08/2020	237	95.696,60
05/09/2020	92.080,16	10/09/2020	237	95.696,60
05/10/2020	92.080,16	08/10/2020	237	95.696,60
05/11/2020	120.000,00	11/11/2020	237	120.000,00
05/12/2020	120.000,00	14/12/2020	237	120.000,00
06/01/2021	120.000,00	30/12/2020	237	120.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				343.581,06
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.291.650,92
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				5.325,78
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				<b>1.640.557,76</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				<b>1.640.557,76</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, 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.



*PhOpe*



## 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\$ 535.714,71	R\$ 140.193,12	R\$ 316.000,34	R\$ 456.193,46	R\$ 174.505,81
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	R\$ 370.740,00	R\$ 32.678,20	R\$ 354.224,24	R\$ 386.902,44	R\$ 52.840,00
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\$ 142.417,44	R\$ 13.609,05	R\$ 101.460,61	R\$ 114.062,16	R\$ 56.778,88
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.048.872,15</b>	<b>R\$ 186.480,37</b>	<b>R\$ 771.685,19</b>	<b>R\$ 957.158,06</b>	<b>R\$ 284.124,69</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 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.

### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.640.557,76
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 957.158,06
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 683.399,70
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 683.399,70

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, 08 de Março de 2.021