



SANTA CASA DE POMPEIA

UTILIDADE PUBLICA FEDERAL ESTADUAL E MUNICIPAL
CNPJ: 55.065.601/0001-74 - Fone: (14) 3405-2010
Rua: Luis Selani Neto, 345 - B° Flandria - Pompéia-SP
Email: santacasa@santacasapompeia.org.br

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: DEPARTAMENTO DE HIGIENE E SAÚDE
CONVENIADA: SANTA CASA DE POMPEIA
CNPJ: 55.065.601/0001-74
ENDEREÇO e CEP: RUA LUIZ SELANI NETO, 345 - FLANDRIA-POMPÉIA/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ALAIR MENDES FRAGOSO
CPF: 043.417.948-50
OBJETO: TERMO DE CONVENIO DE COOPERAÇÃO E COLABORAÇÃO MÚTUA NA ASSISTENCIA A SAUDE NO AMBITO DO MUNICIPIO DE POMPEIA
EXERCÍCIO: 2021
ORIGEM DOS RECURSOS (1): TESOURO

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|------------------------------|------------|-------------------------|--------------|
| TERMO DE CONVENIO Nº 01/2019 | 22/03/2019 | 22/03/2019 A 22/03/2024 | 5.496.240,00 |
| 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\$) |
| 03/09/2021 | 91.604,00 | 03/09/2021 | 6879699 | 91.604,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | 0,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 91.604,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 0,00 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | | | | 91.604,00 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | 299,18 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F) | | | | 91.903,18 |

(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 _____ SANTA CASA DE POMPEIA _____ vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício SETEMBRO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |
|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): |



SANTA CASA DE POMPEIA

UTILIDADE PUBLICA FEDERAL ESTADUAL E MUNICIPAL

CNPJ: 55.065.601/0001-74 - Fone: (14) 3405-2010

Rua: Luis Selani Neto, 345 – B° Flandria – Pompéia-SP

Email: santacasa@santacasapompeia.org.br

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

| 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) | 42.487,39 | 0,00 | 42.487,39 | 42.487,39 | |
| Recursos Humanos (6) | | 0,00 | | | |
| Medicamentos hospitalar (*) | 5.124,03 | | 5.124,03 | 5.124,03 | |
| Gêneros alimentícios consumo | 3.669,16 | | 3.669,16 | 3.669,16 | |
| Serviços médicos (*) terceiros | 40.622,60 | | 40.622,60 | 40.622,60 | |
| Locação de imóveis | | | | 0,00 | |
| Locações diversas | | | | 0,00 | |
| Utilidades públicas (7) | | | | 0,00 | |
| Combustível permanentes | | | | 0,00 | |
| Obras bancárias (**) | | | | 0,00 | |
| Outras despesas | | | | 0,00 | |
| TOTAL | 91.903,18 | 0,00 | 91.903,18 | 91.903,18 | 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.

(*) 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 | | 91.903,18 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | | 91.903,18 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)] | | |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | | |

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.

Pompéia-sp 04 de Outubro de 2021

ALAIR MENDES FRAGOSO - PROVEDOR