

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAÇATUBA****Hospital Sagrado Coração de Jesus**

Rua Floriano Peixoto, 896 - Fone (18) 3607-3120 - Fax (18) 3607-3121  
Caixa Postal 93 - Araçatuba - São Paulo - CEP 16015-000 - staconst@terra.com.br  
CNPJ (MF) 43.751.502/0001-67

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

ÓRGÃO PÚBLICO  
CONVENIENTE: **Secretaria Municipal de Saúde**

CONVENIADA: **Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba**

CNPJ: **43.751.502.0001/67**

ENDEREÇO e CEP: **Rua: Floriano Peixoto, 896 - CEP 16015-000**

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: **Claudionor Aguiar Teixeira**

CPF: **415.005.128-34**

EXERCÍCIO: **2.020**

FONTE **Tesouro**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio SMSA Nº 086/2019	31/10/2019	60 MESES	7.500.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO			
	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	18/05/2020	9.509.209	R\$ 125.000,00
	10/06/2020	1.071.589	R\$ 125.000,00
	07/08/2020	1.352.971	R\$ 125.000,00
	28/08/2020	2.129.373	R\$ 125.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			<b>3.634,52</b>
(B) RECURSOS PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			<b>500.000,00</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			<b>0,00</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			<b>503.634,52</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			<b>503.634,52</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.

*Missão: Organização hospitalar filantrópica que presta assistência de qualidade à saúde nos níveis de média e alta complexidade à população loco-regional, com equipe multi-profissional proporcionando atendimento humanizado em ambiente adequado com compromisso sócio-ambiental*

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARAÇATUBA, 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)			0,00	0,00	
Recursos Humanos (6)			0,00	0,00	
Medicamentos			0,00	0,00	
Material médico e hospitalar (*)			0,00	0,00	
Gêneros alimentícios			0,00	0,00	
Outros materiais de consumo			0,00	0,00	
Serviços médicos (*)			0,00	0,00	
Outros serviços de terceiros			0,00	0,00	
Leasing de imóveis			0,00	0,00	
Locações diversas			0,00	0,00	
Utilidades públicas (7)	496.365,48		496.365,48	496.365,48	
Combustível			0,00	0,00	
Bens e materiais permanentes			0,00	0,00	
Obras			0,00	0,00	
Despesas financeiras e bancárias (**)			0,00	0,00	
Outras despesas			0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>	<b>496.365,48</b>	<b>0,00</b>	<b>496.365,48</b>	<b>496.365,48</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.

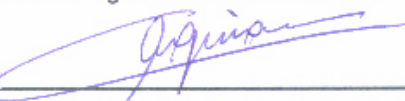
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento da multa por atraso, o resultado deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A 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		503.634,52
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		496.365,48
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		7.269,04
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		7.269,04

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:	ARAÇATUBA	Nome: Claudionor Aguiar Teixeira - Provedor
DATA:	24/09/2020	
Assinatura:		

Missão: Organização hospitalar filantrópica que presta assistência de qualidade à saúde em níveis de média e alta complexidade à população loco-regional, com equipe multi-profissional proporcionando atendimento humanizado em ambiente adequado com compromisso sócio-ambiental



**REPASSE AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO  
CONCESSOR: **Secretaria Municipal de Saúde**  
EXERCÍCIO: **2020**  
BENEFICIÁRIO: **Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba**  
CNPJ: **43.751.502.0001/67**  
ENDEREÇO e CEP: **Rua: Floriano Peixoto, 896 - CEP 16015-000**  
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: **Claudionor Aguiar Teixeira**  
CPF: **415.005.128-34**  
OBJETIVO DOS RECURSOS: **Recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Araçatuba, destinado a complementar o custeio dos serviços de Assistência Clínica e Cirúrgica Hospitalar, com o objetivo de melhorar o atendimento à população.**

RELAÇÃO DAS DESPESAS							
Item	Data do documento	Especificação do Documento Fiscal	CREDOR	Natureza da despesa Resumidamente	Valor (R\$)	Especificação de Documento	Data da compensação
1	19/05/2020	Parcela 05/62.....	CPFL Companhia Paulista de Força e Luz...	Utilidade Pública.....	124.091,37	TED (338.219)	19/05/2020
2	18/06/2020	Parcela 06/62.....	CPFL Companhia Paulista de Força e Luz...	Utilidade Pública.....	124.091,37	TED (061.801)	18/06/2020
3	07/08/2020	Parcela 07/62.....	CPFL Companhia Paulista de Força e Luz...	Utilidade Pública.....	124.091,37	SISPAG	07/08/2020
4	31/08/2020	Parcela 08/62 (P).....	CPFL Companhia Paulista de Força e Luz...	Utilidade Pública.....	100.000,00	TED (7013382)	31/08/2020
5	01/09/2020	Parcela 08/62 (P).....	CPFL Companhia Paulista de Força e Luz...	Utilidade Pública.....	24.091,37	TED (7013382)	01/09/2020
<b>TOTAL QUADRIMESTRE.....</b>					<b>496.365,48</b>		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Araçatuba-SP, 24 de Setembro de 2020.

  
Claudionor Aguiar Teixeira  
**PROVEDOR**