

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ENTIDADE CONVENIADA: Fundação Padre Albino - Hospital Padre Albino

CNPJ: 47.074.851/0008-19

ENDEREÇO e CEP: Rua Belém, 519 - Centro - Catanduva - SP.

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Reginaldo Donizeti Lopes

CPF: 095.938.058-26

OBJETO DO CONVÊNIO: O Presente convênio tem por objetivo promover a contribuição para o desenvolvimento de uma Rede Hospitalar de referência na região de Catanduva / SP capaz de prestar serviços de saúde de qualidade e resolutivos, de média e de alta complexidade, que atendam as necessidades e demandas da população, em especial aquelas caminhamas pelo setor de regulação do acesso e integrar-se às redes de atenção à saúde do Estado, mediante a transferência de recursos financeiros destinados à despesas de Custeio, (Material de Consumo e Prestação de Serviço por Terceiros) conforme plano de trabalho anexo que integra o presente.

EXERCÍCIO: 2017

ORIGEM DO RECURSO : Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Convênio nº 633/2016	22/12/2016	22/06/2016 A 21/12/2019	R\$ 2.268.000,00	
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\$)
	R\$ 2.268.000,00	20/01/2017	O.B. 201.702.170.042.125	R\$ 59.850,00
		20/02/2017	O.B. 201.701.200.003.383	R\$ 59.850,00
		13/04/2017	O.B. 201.704.120.035.213	R\$ 59.850,00
		24/04/2017	O.B. 201.704.200.045.170	R\$ 59.850,00
		22/05/2017	O.B. 201.705.190.056.074	R\$ 59.850,00
		26/06/2017	O.B. 201.706.260.095.618	R\$ 59.850,00
		27/07/2017	O.B. 201.707.260.031.394	R\$ 59.850,00
		30/08/2017	O.B. 201.708.300.010.993	R\$ 59.850,00
		29/09/2017	O.B. 201.709.290.012.957	R\$ 59.850,00
		31/10/2017	O.B. 201.710.300.088.602	R\$ 59.850,00
		14/10/2017	O.B. 201.712.130.035.590	R\$ 59.850,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 658.350,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 435,48
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 658.785,48
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 658.785,48

(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 Fundação Padre Albino - Hospital Padre Albino vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2017 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO: 2017

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)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ 132.328,84	R\$ -	R\$ 132.328,84	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 131.195,02	R\$ -	R\$ 131.195,02	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ 391.505,86	R\$ -	R\$ 391.505,86	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 655.029,72	R\$ -	R\$ 655.029,72	R\$ -

(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 decorrer 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 deve-se indicar como nota de rodapé os

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	658.785,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	655.029,72
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	3.755,76
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$	3.755,76

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.

Catanduva 26 de Maio de 2020



Responsáveis pela Conveniada: REGINALDO DONIZETI LOPES