



**HOSPITAL "DR. ADHEMAR DE BARROS"**  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIAÍ  
CNPJ: 43.723.907/0001-91  
hospital@abasaude.org  
Rua 1º de Maio, 336 – Centro – Fone: (15) 3552-1266 – Apiaí – SP

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE APIAÍ  
CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIAÍ  
CNPJ: 43.723.907/0001-91  
ENDEREÇO e CEP: RUA PRIMEIRO DE MAIO, 336 - CENTRO - APIAÍ/SP CEP- 18.320-000  
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO CRISTINO DOS SANTOS  
CPF: 162.172.098.53  
EXERCÍCIO: 2.023  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): PORTARIA GM/MS 1.135 DE 16 DE AGOSTO DE 2023.

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO TRIMESTRE           |                         |                 |                                |                          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 26/10/2023                                                    | R\$ 152.362,92          | 26/10/2023      | 306.315.066                    | R\$ 152.362,92           |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                |                          |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 152.362,92               |
| (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)                      |                         |                 |                                | 152.362,92               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                |                          |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |                         |                 |                                | 152.362,92               |

(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 DE APIAÍ vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no período de 26/10/2023 a 27/10/2023 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)                               | 102.133,74                                    | 0,00                                                                               | 102.133,74                                                                | 102.133,74                                            | 0,00                                                                         |
| Recursos Humanos (6)                               | 0,00                                          | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |
| Medicamentos                                       | 0,00                                          | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |
| Material médico e hospitalar (*)                   | 0,00                                          | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |
| Gêneros alimentícios                               | 0,00                                          | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |
| Outros materiais de consumo                        | 0,00                                          | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |
| Serviços médicos (*)                               | 0,00                                          | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |
| Outros serviços de terceiros                       | 0,00                                          | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |
| Locação de imóveis                                 | 0,00                                          | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 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                                                                         |
| Despesas financeiras e bancárias (**)              | 0,00                                          | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |
| Outras despesas                                    | 0,00                                          | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>102.133,74</b>                             | <b>0,00</b>                                                                        | <b>102.133,74</b>                                                         | <b>102.133,74</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 decorrente de descontos obtidos ou pagamento de 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.



**HOSPITAL "DR. ADHEMAR DE BARROS"**  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIAÍ  
CNPJ: 43.723.907/0001-91  
hospital@abasaude.org  
Rua 1º de Maio, 336 – Centro – Fone: (15) 3552-1266 – Apiaí – SP

(\*) 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             | 152.362,92 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO                           | 102.133,74 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          | 50.229,18  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                      | 0,00       |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | 50.229,18  |

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: Apiaí/SP, 21 de novembro de 2023

JOAO CRISTINO  
DOS  
SANTOS:16217209  
853

Assinado de forma digital  
por JOAO CRISTINO DOS  
SANTOS:16217209853  
Dados: 2023.11.21  
14:14:19 -03'00'

Responsável:

JOÃO CRISTINO DOS SANTOS  
DIRETOR PRESIDENTE



**HOSPITAL "DR. ADHEMAR DE BARROS"**  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIAÍ  
CNPJ: 43.723.907/0001-91  
hospital@abasaude.org  
Rua 1º de Maio, 336 – Centro – Fone: (15) 3552-1266 – Apiaí – SP

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE APIAÍ

OBJETO: CUSTEIO

CONVÊNIO: Nº 003/2023

EXERCÍCIO: 2023

BENEFICIÁRIO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIAÍ

CNPJ: 43.723.907/0001-91

ENDEREÇO e CEP: RUA 1º DE MAIO, 336 - CENTRO DE APIAÍ - CEP: 18320-000

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: JOÃO CRISTINO DOS SANTOS

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 152.362,92

ORIGEM DOS RECURSOS: Portaria GM/MS 1.135 de 16 de agosto de 2023

**RELAÇÃO DAS DESPESAS**

| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL/RECIBO) | CREDOR                                | NATUREZA DA DESPESA      | VALOR DÉBITO          | Nº DO CHEQUE OU DOCUMENTO DE DÉBITO | DATA DO PAGAMENTO |
|-------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| 27/10/2023        | RELATÓRIO DE LIQUIDOS                           | FOLHA DE PAGAMENTO - PISO ENFERMAGEM  | DESPESA COM PESSOAL - RG | R\$ 102.133,74        | 27.664                              | 27/10/2023        |
| 31/10/2023        | FGTS                                            | FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO | DESPESA COM PESSOAL - RG | R\$ 11.402,46         | À PAGAR                             |                   |
|                   |                                                 |                                       | <b>TOTAL</b>             | <b>R\$ 102.133,74</b> |                                     |                   |

Local e Data: Apiaí, 21 de novembro de 2023

Responsável

\_\_\_\_\_  
João Cristino dos Santos  
Diretor Presidente