

**HOSPITAL "DR. ADHEMAR DE BARROS"**

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIAI

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 APIAI**
CNPJ: **43.723.907/0001-91**
ENDEREÇO e CEP: **RUA PRIMEIRO DE MAIO, 336 - CENTRO - APIAI/SP CEP- 18.320-000**
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: **JOÃO CRISTINO DOS SANTOS**
CPF: **162.172.098.53**
OBJETO: **CUSTEIO**
EXERCÍCIO: **2018 - (15/05/2018 A 31/12/2018)**
ORIGEM DOS RECURSOS (1): **MUNICIPAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONFISSÃO E PARCELAMENTO DE DÍVIDA - CONV. 005/2018	15/05/2018	14/05/2019	1.385.750,01

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\$)
30/06/2021	23.095,83	02/07/2021	553.637.000.004.354	23.095,83
30/07/2021	23.095,83	11/08/2021	553.637.000.004.354	23.095,83
30/08/2021	23.095,83	25/08/2021	553.637.000.018.241	23.095,83
30/09/2021	23.095,83	23/12/2021	553.637.000.180.259	23.095,83
30/10/2021	23.095,83	30/12/2021	553.637.000.180.259	23.095,83
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				115.479,15
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				48,85
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				115.528,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				115.528,00

(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 APIAI vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no período de **15/05/2018 a 31/12/2018**, 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 SEMESTRE (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM SEMESTRES ANTERIORES E PAGAS NESTE SEMESTRE (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE SEMESTRE E PAGAS NESTE SEMESTRE (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE SEMESTRE (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE SEMESTRE A PAGAR EM SEMESTRES SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	115.528,00	0,00	115.528,00	115.528,00	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
TOTAL	115.528,00	0,00	115.528,00	115.528,00	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.

**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

(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 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 TRIMESTRE			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO SEMESTRE			115.528,00
(J) DESPESAS PAGAS NO SEMESTRE			115.528,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO			0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO SEMESTRE SEGUINTE			0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas fda 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 , 05 de janeiro de 2022.

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 – São Paulo

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS****ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE APIAÍ**OBJETO:** CUSTEIO**CONVÊNIO:** TERMO DE CONFISSÃO E PARCELAMENTO DE DÍVIDA - CONV. 005/2018**EXERCÍCIO:** 2018 - 15/05/2018 A 31/12/2018**BENEFICIÁRIO:** ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIAÍ**CNPJ:** 43.723.907/0001-91**ENDEREÇO e CEP:** RUA 1º DE MAIO, 336 - CENTRO DE APIAÍ**RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO:** JOÃO CRISTINO DOS SANTOS**VALOR TOTAL RECEBIDO:**

115.479,15

ORIGEM DOS RECURSOS (2):

MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	30/06/2018	FOLHA DE PAGAMENTO - COMP 06/2018 - PARCIAL	RELAÇÃO NOMINAL DE LIQUIDOS - COLABORADORES	DESPESAS COM PESSOAL - FOLHA LIQUIDA	24.041,79	202713	13/07/2018
2	30/06/2018	FOLHA DE PAGAMENTO - COMP 06/2018	RELAÇÃO NOMINAL DE LIQUIDOS - COLABORADORES	DESPESAS COM PESSOAL - FOLHA LIQUIDA	30.097,24	202720	20/07/2018
3	30/06/2018	FOLHA DE PAGAMENTO - COMP 06/2018	RELAÇÃO NOMINAL DE LIQUIDOS - COLABORADORES	DESPESAS COM PESSOAL - FOLHA LIQUIDA	40.104,59	202725	25/07/2018
4	30/06/2018	FOLHA DE PAGAMENTO - COMP 06/2018 - PARCIAL	RELAÇÃO NOMINAL DE LIQUIDOS - COLABORADORES	DESPESAS COM PESSOAL - FOLHA LIQUIDA	21.284,38	202731	31/07/2018
TOTAL					115.528,00		

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

LOCAL e DATA: Apiaí, 05 de janeiro de 2022.**RESPONSÁVEL:** _____
JOÃO CRISTINO DOS SANTOS
DIRETOR PRESIDENTE