



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 12
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(IS) PELA ENTIDADE: **JOÃO CRISTINO DOS SANTOS**
CPF: **162.172.098.53**
OBJETO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES E REFORMA E ADEQUAÇÃO DE AMBIÊNCIA.**
EXERCÍCIO: **2.021**
ORIGEM DOS RECURSOS (1): **FEDERAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
10º Termo de Aditivo ao Convênio nº 004/2018	19/10/2020	18/10/2021	489.000,00

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				83.701,54
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2,19
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				83.703,73
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				1.700,49
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				85.404,22

(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, alugueis, 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 01/01/2021 a 18/10/2021 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	0,00	0,00	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 (*)	83.406,21	0,00	83.406,21	83.406,21	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	1.808,70	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias (**)	189,31	0,00	189,31	189,31	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	83.595,52	1.808,70	83.595,52	85.404,22	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 EXERCÍCIO			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO			85.404,22
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO			85.404,22
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO			0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO 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, 14 de abril de 2021.

Responsável:

JÓAO 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



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 004/2018 T.A 10º/2020
EXERCÍCIO: 2021 - (Vigência: 19/10/2020 a 18/10/2021)
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(S) PELO BENEFICIÁRIO: JOÃO CRISTINO DOS SANTOS

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$489.000,00**
ORIGEM DOS RECURSOS: **FEDERAL**

RELAÇÃO DAS DESPESAS

COMPETENCIA	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
11/2020	26/11/2020	NF 2586 - PARCIAL	LUCIANO RIBAS ANTUNES - ME	REFORMA E ADEQUAÇÃO DE AMBIENTE	R\$ 1.808,70	553.637.000.006.648	19/01/21
12/2020	08/12/2020	NF 1.431 - PARCIAL	COMERCIO E SERVIÇOS LIMA EIRELI ME	AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES	R\$ 3.125,67	553.637.000.024.539	06/04/21
12/2020	31/12/2020	NF 1.459	COMERCIO E SERVIÇOS LIMA EIRELI ME	AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES	R\$ 4.278,60	553.637.000.024.539	06/04/21
01/2021	06/01/2021	EXTRATO BANCARIO	TARIFA	TARIFA	R\$ 84,00	840.061.202.095.991	06/01/21
01/2021	29/01/2021	NF 191	A.J.C.F. SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	SERVIÇOS MEDICOS CIRURGIA GERAL	R\$ 450,40	553.637.000.027.813	10/02/20
01/2021	29/01/2021	NF 67	MARCUS FREDERICO TELLES BORGES	SERVIÇOS MEDICOS PRONTO SOCORRO	R\$ 21.960,90	21.001	10/02/21
02/2021	26/02/2021	NF 62	SMAVR - SERVICOS MEDICOS DO ALTO VALE RIBEIRA LTDA - EPP	SERVIÇOS MEDICOS ANESTESIOLOGIA	R\$ 26.278,00	31.002	10/03/21
02/2021	26/02/2021	NF 747 - PARCIAL	CLINICA BOM- COR EIRELI	SERVIÇOS APOIO E DIAGNOSTICO	R\$ 6.716,91	31.001	10/03/21
03/2021	01/03/2021	NF 17	MJA SERVICOS DE ORTOPEDIA SS	SERVIÇOS MEDICOS ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	R\$ 20.000,00	31.101	11/03/21
03/2021	05/03/2021	EXTRATO BANCARIO	TARIFA	TARIFA	R\$ 35,29	840.641.201.737.396	05/03/21
03/2021	10/03/2021	EXTRATO BANCARIO	TARIFA	TARIFA	R\$ 10,45	820.691.200.150.682	10/03/21
03/2021	10/03/2021	EXTRATO BANCARIO	TARIFA	TARIFA	R\$ 48,71	870.690.904.699.165	10/03/21
03/2021	11/03/2021	EXTRATO BANCARIO	TARIFA	TARIFA	R\$ 0,86	800.701.100.045.154	11/03/21
04/2021	06/04/2021	EXTRATO BANCARIO	TARIFA	TARIFA	R\$ 9,59	820.960.904.390.053	06/04/21
04/2021	06/04/2021	EXTRATO BANCARIO	TARIFA	TARIFA	R\$ 0,41	840.961.200.308.848	06/04/21
TOTAL					84.808,49		

Local e Data: Apiaí, 14 de abril de 2021.

Responsável: _____
João Cristino dos Santos
Diretor Presidente