



ANEXO RP 06
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONTRATO DE GESTÃO

PC PARCIAL

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO GRANDE

CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIÁ

ENTIDADE GERENCIADA: PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA- PSF DE RIBEIRÃO GRANDE

CNPJ: 43.723.907/0001-91

ENDEREÇO e CEP: RUA PRIMEIRO DE MAIO, 336 - CENTRO - APIÁ/SP CEP- 18.320-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO CRISTINO DOS SANTOS

CPF: 162.172.098.53

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: OPERACIONALIZAÇÃO DA GESTÃO E EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, INCLUSIVE O GERENCIAMENTO ADMINISTRATIVO DA RESPECTIVA UNIDADE ASSISTENCIAL, NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DE RIBEIRÃO GRANDE.

EXERCÍCIO: 2023 (PERÍODO 01/04/2023 a 30/04/2023)

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de Gestão nº 092/2017	22/12/2017	22/12/2019	3.576.000,00
Aditamento nº 001/2018	31/10/2018	22/12/2019	3.156.000,00
Aditamento nº 5º termo	22/05/2020	22/08/2020	2.079,00
Aditamento nº 6º termo	22/05/2020	22/12/2021	2.000,00
Aditamento nº 7º termo	28/08/2020	28/11/2020	160.452,35
Aditamento nº 8º termo	09/04/2021	09/07/2021	3.800,00
Aditamento nº 9º termo	28/06/2021	31/12/2021	169.452,83
Aditamento nº 10º termo	01/07/2021	31/12/2021	13.316,49
Aditamento nº 12º termo	21/12/2021	22/06/2022	169.452,83
Aditamento nº 13º termo	22/06/2022	31/12/2022	206.716,01
Aditamento nº 14º termo	01/12/2022	28/02/2023	413.432,02

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO

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 (PERÍODO)				511.967,14
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (PERÍODO)				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				511.967,14
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				10.356,45
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				522.323,59

(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 APIÁ vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 bem como as despesas a pagar no período (mês) seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE PERÍODO: 01/04/2023 a 30/04/2023 (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM PERÍODOS ANTERIORES E PAGAS NESTE PERÍODO: 01/04/2023 a 30/04/2023 (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE PERÍODO E PAGAS NESTE PERÍODO: 01/04/2023 a 30/04/2023 (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE PERÍODO: 01/04/2023 a 30/04/2023 (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE PERÍODO: 01/04/2023 a 30/04/2023 A PAGAR EM PERÍODOS SEQUENTES (R\$)
Recursos Humanos (5)	71.816,08	158.837,02	59.521,66	218.358,68	12.294,42
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	969,20	2830,00	969,20	3.799,20	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	91.041,88	0,00	91.041,88	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	4000,00	0,00	4.000,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	120,00	960,00	120,00	1.080,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	713,33	0,00	713,33	713,33	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 (**)	89,00	0,00	89,00	89,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	73.707,61	257.668,90	61.413,19	319.082,09	12.294,42



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

- (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 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 PERÍODO 01/04/2023 a 30/04/2023	522.323,59
(J) DESPESAS PAGAS NO PERÍODO 01/04/2023 a 30/04/2023- (H+I)	319.082,09
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	203.241,50
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PERÍODO (MÊS) SEGUINTE (K-L)	203.241,50

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, 12 de maio de 2023

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 1° de Maio, 336 – Centro – Fone: (15) 3552-1266 – Apiaí – SP