

**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 – Apiai – SP

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

PC FINAL

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRA**
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(IS) PELA ENTIDADE: **JOÃO CRISTINO DOS SANTOS**
CPF: **162.172.098.53**
OBJETO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REMOÇÃO INTER-HOSPITALAR**
EXERCÍCIO: **2.023**
ORIGEM DOS RECURSOS (1): **MUNICIPAL**

DOCUMENTO	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO ADITIVO	01/01/2023 a 31/12/2023	68.571,48

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\$)
10/01/2023	R\$ 5.714,29	14/02/2023	553.637.000.029.114	R\$ 5.714,29
10/02/2023	R\$ 5.714,29	20/03/2023	553.637.000.029.114	R\$ 5.714,29
10/03/2023	R\$ 5.714,29	25/04/2023	553.637.000.029.114	R\$ 5.714,29
10/04/2023	R\$ 5.714,29	15/06/2023	553.637.000.027.710	R\$ 5.714,29
10/05/2023	R\$ 5.714,29	13/07/2023	553.637.000.027.710	R\$ 5.714,29
10/06/2023	R\$ 5.714,29	28/12/2023	553.637.000.027.710	R\$ 5.714,29
10/07/2023	R\$ 5.714,29	-	-	-
10/08/2023	R\$ 5.714,29	-	-	-
10/09/2023	R\$ 5.714,29	-	-	-
10/10/2023	R\$ 5.714,29	-	-	-
10/11/2023	R\$ 5.714,29	-	-	-
10/12/2023	R\$ 5.714,29	-	-	-
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR /PERÍODO				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				34.285,74
(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)				34.285,74
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				7.905,98
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				42.191,72

(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 01/01/2023 a 31/12/2023 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: 01/01/2023 A 31/12/2023 (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM PERÍODOS ANTERIORES E PAGAS NESTE PERÍODO: 01/01/2023 A 31/12/2023 (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE PERÍODO E PAGAS NESTE PERÍODO: 01/01/2023 A 31/12/2023 (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE PERÍODO: 01/01/2023 A 31/12/2023 (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE PERÍODO: 01/01/2023 A 31/12/2023 A PAGAR EM PERÍODOS 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 (*)	39.884,38	0,00	39.884,38	39.884,38	0,00
Serviços Gráficos	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

**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

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 (**)	128,34	0,00	128,34	128,34	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	40.012,72	0,00	40.012,72	40.012,72	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.

(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 SEQUINTE, 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 PERÍODO			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO PERÍODO 01/01/2023 A 31/12/2023			42.191,72
(J) DESPESAS PAGAS NO PERÍODO 01/01/2023 A 31/12/2023 - (H+I)			40.012,72
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]			2.179,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO			0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PERÍODO (MÊS) SEGUINTE (K-L)			2.179,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas fda Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação

Local e data: Apiaí/SP 10 de janeiro de 2024.

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

PC FINAL

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRA

OBJETO: REMOÇÃO INTER-HOSPITALAR DE PACIENTES CRÍTICOS/GRAVES COM AMBULÂNCIA UTI.

CONVÊNIO Nº ____/2020

EXERCÍCIO: 2023 (01/01/2023 A 31/12/2023)

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\$ 34.285,74

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL/RECIBO)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº DO CH. OU DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	02/02/2023	NF 149 - PARCIAL	REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	PREST. SERV. MÉDICOS - REMOÇÃO DE PACIENTE	R\$ 5.174,29	21.501	15/02/2023
2	28/02/2023	DARF 1708	REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	PREST. SERV. MÉDICOS - REMOÇÃO DE PACIENTE	R\$ 82,83	32.001	20/03/2023
3	07/03/2023	NF 172 - PARCIAL	REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	PREST. SERV. MÉDICOS - REMOÇÃO DE PACIENTE	R\$ 8.635,59	31.001	10/03/2023
4	07/03/2023	NF 170 - PARCIAL	REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	PREST. SERV. MÉDICOS - REMOÇÃO DE PACIENTE	R\$ 1.910,00	32.002	20/03/2023
5	10/03/2023	EXTRATO BANCARIO	BANCO BRASIL S.A	TARIFA	R\$ 103,00	820.691.201.538.520	10/03/2023
6	10/03/2023	EXTRATO BANCARIO	BANCO BRASIL S.A	TARIFA	R\$ 5,34	820.691.201.845.993	10/03/2023
7	20/03/2023	EXTRATO BANCARIO	BANCO BRASIL S.A	TARIFA	R\$ 10,00	810.791.200.158.093	20/03/2023
8	03/04/2023	ISS NF 149	ISS REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	PREST. SERV. MÉDICOS - REMOÇÃO DE PACIENTE	R\$ 165,67	40.301	03/04/2023
9	06/04/2023	NF 181 - PARCIAL	REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	PREST. SERV. MÉDICOS - REMOÇÃO DE PACIENTE	R\$ 4.250,00	42.601	26/04/2023
10	07/06/2023	NF 8 - PARCIAL	REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	PREST. SERV. MÉDICOS - REMOÇÃO DE PACIENTE	R\$ 5.516,00	61.601	16/06/2023

11	19/06/2023	EXTRATO BANCARIO	BANCO BRASIL S.A	TARIFA	R\$ 10,00	821.701.200.223.722	19/06/2023
12	03/07/2023	NF 20 - PARCIAL	REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	PREST. SERV. MÉDICOS - REMOÇÃO DE PACIENTE	R\$ 5.150,00	71.401	14/07/2023
13	03/11/2023	NF 22	FERNANDA LETICIA SERVICOS MEDICOS LTDA	PREST. SERV. MÉDICOS - REMOÇÃO DE PACIENTE	R\$ 9.000,00	553.637.000.032.268	29/12/2023
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIAÍ Rua 1º de Maio, 336 – C					TOTAL	R\$ 40.012,72	

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, 10 de janeiro de 2024

Responsável: JOAO CRISTINO DOS SANTOS:16217209853
3
Assinado de forma digital por JOAO CRISTINO DOS SANTOS:16217209853
Dados: 2024.01.10 16:07:27 -03'00'
João Cristino dos Santos
Diretor Presidente