

HOSPITAL "DR. ADHEMAR DE BARROS"

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIAI
CNPJ: 43.723.907/0001-91
hospital@abasaude.org
Rua 1° 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

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Apiaí

OBJETO: CUSTEIO

CONVÊNIO Nº: 005/2024

EXERCÍCIO: 2024

BENEFICIÁRIO: Associação Beneficente de Apiaí mantenedora do Hospital 'Dr. Adhemar de Barros"

CNPJ: 43.723.907/0001-91

ENDEREÇO e CEP: Rua 1º de Maio, nº 336, Centro - Apiaí – SP, CEP 18.320-000

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: Rosiane Moura Slompo

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
CONVÊNIO № 005/2024	31/10/2024	6 meses	500.000,00	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO							
DATA PREVISTA	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	DATA DO REPASSE NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO				
PARA O REPASSE (2)	(R\$)	DATA DO REFASSE	NOMERO DO DOCOMENTO DE CREDITO	REPASSADOS (R\$)			
01/11/2024	500.000,00	01/11/2024	35.139.820	500.000,00			
(A) SALDO DO EXERCÍCIO AN							
(B) REPASSES PÚBLICOS NO I	500.000,00						
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕ							
(D) OUTRAS RECEITAS DECO							
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚE	500.000,00						
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA							
(G) TOTAL DE RECURSOS DIS	500.000,00						

- (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 signatário, na qualidade de representante da Associação Beneficente de Apiaí mantenedora do Hospital 'Dr. Adhemar de Barros" vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
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 SEGUINTES (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	27731,37	0,00	27731,37	27731,37	0,00				

0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 186,60	0,00 0,00 186,60	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0,00	0,00			
0.00	0.00		0.00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	18448,45	18448,45	0,00
0,00	0,00	13412,47	13412,47	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	35436,26	35436,26	0,00
	·	·		
0,00	0,00	180335,38	180335,38	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 180335,38 0,00 0,00 35436,26 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 13412,47 0,00 0,00 18448,45 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 180335,38 180335,38 0,00 0,00 35436,26 35436,26 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 13412,47 13412,47 0,00 0,00 18448,45 18448,45 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

⁽⁴⁾ Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(**) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	500.000,00				
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	275.550,53				
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	224.449,47				
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	224.449,47				

Rosiane Moura Slompo Gestora

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dios recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Apiaí - SP, 27 de fevereiro de 2025

⁽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 EXERCÚICIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, 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.



HOSPITAL "DR. ADHEMAR DE BARROS"

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE APIAI
CNPJ: 43.723.907/0001-91
hospital@abasaude.org
Rua 1° de Maio, 336 - Centro - Fone: (15) 3552-1266 - Apiaí - SP

REPASSES AO PRIMEIRO SETOR **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERCEIRO SETOR E PRIMEIRO SETOR** ANEXO - SES

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Apiaí

OBJETO: CUSTEIO **CONVÊNIO №**: 005/2024 EXERCÍCIO: 2024

BENEFICIÁRIO: Associação Beneficente de Apiaí mantenedora do Hospital "Dr. Adhemar de Barros"

CNPJ: 43.723.907/0001-91

ENDEREÇO e CEP: Rua 1° de Maio, n° 336, Centro - Apiaí – SP, CEP 18.320-000

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: Rosiane Moura Slompo

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 500.000,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)		№ CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	01/11/2024	NF 230769213	ELETRICIDADE E SERVICOS SA - ELEKTRO	UTILIDADE PUBLICA (ÁGUA, ENERGIA ELETRICA, TELEFONE)	R\$	18.448,45	121.602	16/12/2024
2	04/11/2024	EXTRATO BANCARIO	BANCO DO BRASIL S.A	TARIFA BANCARIA	R\$	67,00	813.090.700.089.647	04/11/2024
3	08/11/2024	NF 200251	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.418,12	556.505.000.001.411	28/11/2024
4	13/11/2024	NF 3521159	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	LOCAÇAO DE SOFTWARE	R\$	887,91	121.003	10/12/2024
5	21/11/2024	NF 1941303	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.082,25	120.301	03/12/2024
6	26/11/2024	NF 200264	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.458,00	112.601	26/11/2024
7	26/11/2024	NF 405	MED SYSTEM EQUIPAMENTOS LTDA - ME	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	R\$	4.610,00	121.002	10/12/2024
8	28/11/2024	EXTRATO BANCARIO	BANCO DO BRASIL S.A	TARIFA BANCARIA	R\$	1,50	883.331.200.162.863	28/11/2024
9	29/11/2024	NF 56	EDINEIA GOMES NICOLETTI ME	SERVIÇOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR	R\$	27.463,78	121.201	12/12/2024
10	30/11/2024	DARF 5952	RECEITA FEDERAL	LOCAÇAO DE SOFTWARE	R\$	33,47	121.101	11/12/2024
11	02/12/2024	NF 54312	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	LOCAÇAO DE SOFTWARE	R\$	8.011,09	120.901	09/12/2024
12	03/12/2024	NF 68748	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.132,30	550.037.000.001.124	03/12/2024
13	03/12/2024	EXTRATO BANCARIO	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	R\$	67,00	823.380.801.659.571	03/12/2024
14	03/12/2024	EXTRATO BANCARIO	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	R\$	1,50	883.381.200.043.306	03/12/2024
15	03/12/2024	NF 13511	MULTMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	R\$	3.362,48	121.203	12/12/2024
16	04/12/2024	NF 68781	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.887,40	550.037.000.001.124	03/12/2024
17	04/12/2024	NF 389	REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	180.335,38	121.001	10/12/2024
18	06/12/2024	NF 1947927	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.326,00	50490	10/12/2024
19	06/12/2024	NF 234522	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$	1.394,34	121.202	12/12/2024
20	09/12/2024	NF 261991	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	8.032,96	121.601	16/12/2024
21	10/12/2024	EXTRATO BANCARIO	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	R\$	1,50	863.451.200.083.635	10/12/2024
22	10/12/2024	EXTRATO BANCARIO	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	R\$	12,30	873.451.200.034.134	10/12/2024
23	10/12/2024	EXTRATO BANCARIO	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	R\$	3,50	873.451.200.141.530	10/12/2024

24	10/12/2024	EXTRATO BANCARIO	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	R\$	10,00	893.451.200.252.118	10/12/2024
25	12/12/2024	EXTRATO BANCARIO	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	R\$	12,30	883.471.200.124.376	12/12/2024
26	12/12/2024	EXTRATO BANCARIO	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	R\$	10,00	883.471.200.386.919	12/12/2024
27	17/01/2025	NF 550	GILBERTO DOS SANTOS MORAIS ME	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$	980,00	121.204	12/12/2024
28	17/01/2025	NF 551	GILBERTO DOS SANTOS MORAIS ME	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$	3.500,00	121.205	12/12/2024
				TOTAL	R\$	275.550,53		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Prefeitura 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.

Apiaí - SP, 27 de fevereiro de 2025.

Rosiane Moura Slompo Gestora