

ANEXO RP - 14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

Órgão Público **Prefeitura Municipal de Fartura**

Organização da Sociedade Civil: **Santra Casa de Misericórdia de Fartura**

CNPJ: **47.795.448/0001-02**

Endereço: **Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44**

CEP: **18870-000**

Responsável: **NIVEA DOROTEIA DE ANDRADE GARCIA BORTOTTI**

CPF: **252.955.478-17**

Objeto da Parceria: **Realização de serviços hospitalares**

Exercício: **2018**

Origem dos Recursos (1): **Municipal**

DOCUMENTO	DATA	VIGENCIA	VALOR (R\$)
Termo de Colaboração nº 002/2018M	02/05/2018	02/05/2018 a 31/12/2018	90.300,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
21/09/18	19.800,00	21/09/2018	8741333	19.800,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				R\$ -
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 19.800,00
(C) Receitas com aplicações financeiras dos repasses públicos				R\$ -
(D) Outras receitas decorrentes da execução do ajuste (3)				
(E) Total de recursos públicos (A + B + C + D)				R\$ 19.800,00
(F) Recursos próprios da entidade parceira				
(G) Total de recursos disponíveis no exercício (E + F)				R\$ 19.800,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para casa fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

signatários, na qualidade de representante da **Santa Casa de Misericórdia de Fartura**

vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 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 Exercício (R\$)	Despesas contabilizadas em exercício anteriores e pagas neste exercício (R\$) (H)	Despesas contabilizadas as neste exercício e pagas neste exercício	Total de despesas pagas neste exercício (R\$) (J = H + I)	Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos					
Material Médico e Hospitalar					
Gêneros Alimentícios					

[Assinatura]

Outros Materiais de Consumo				
Serviços Médicos (*)	4.200,00		4.200,00	4.200,00
Outros Serviços de Terceiros				
Locação de Imóveis				
Locações Diversas				
Utilidades Públicas (7)				
Combustível				
Bens e Materiais Permanentes				
Obras				
Desp. financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL	4.200,00		4.200,00	4.200,00

(4) Verba: Federal, Estadual ou 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 inclui também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.


(9) Quando as diferenças 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 não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizadas 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	19.800,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)		4.200,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	15.600,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE (K - L)		15.600,00

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


Nívea Doroteia de Andrade Garcia Bortotti
 Presidente da Santa Casa de M. de Fartura
 RG 16.665.665-3 CPF 252.955.478-17

Fartura, 30 de setembro de 2018

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA
C.N.P.J. 47.795.448/0001-02

Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

CONVÊNIO: 02/2018M

Exercício: 2018

Entidade Beneficiária: Santa Casa de Misericórdia de Fartura

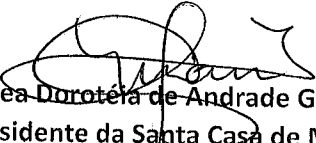
CNPJ: 47.795.448/0001-02

Endereço: Pça. Dr. José Sebastião de Oliveira nº44-CEP 18.870-000- Fartura - SP

Responsável pela Entidade: Nívea Dorotéia de Andrade Garcia Bortotti CPF 252.955.478-17

Item	Data do Documento	Especificação do Documento (Nota Fiscal ou Recibo)	Natureza da Despesa	Valor	Nº do cheque ou Documento de Débito	Data de Compensação
1	25/09/2018	75	Prestação de serviços-Cirurgião	4.200,00	92.501	25/09/2018
			total	4.200,00		

Fartura, 30 de setembro de 2018.


Nívea Dorotéia de Andrade Garcia Bortotti
Presidente da Santa Casa de M. de Fartura

