

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 DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
27/11/18	1.650,00	27/11/2018	4901172	1.650,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				R\$ -
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 1.650,00
(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\$ 1.650,00
(F) Recursos próprios da entidade parceira				
(G) Total de recursos disponíveis no exercício (E + F)				R\$ 1.650,00

(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.

Os 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 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					

Outros Materiais de Consumo					
Serviços Médicos (*)					
Outros Serviços de Terceiros					
Locação de Imóveis					
Locações Diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e Materiais Permanentes					
Obras					
Desp. financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

(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.

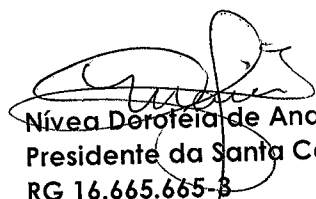
(9) Quando as diferenças entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, 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 reitas e despesas

(\*) Apenas para entidades da área da saúde.

### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO	R\$	1.650,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)		0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.650,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)		1.650,00

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.



**Nivea Derofeia de Andrade Garcia Bortotti**  
**Presidente da Santa Casa de M. de Fartura**  
**RG 16.665.665-8**      **CPF 252.955.478-17**

Fartura, 30 de novembro de 2018

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA**

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02

Inscr. Estadual: 302.020.057.114

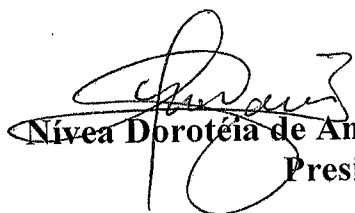
**Fundada em 23 de setembro de 1949**

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

**MUTIRÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS**

MUTIRÃO DE CIRURGIA ELETIVA	Descrição dos Procedimentos	Data da Internação
MARILISA GARCIA	Hipertrofia de ninfas	06/11/2018

Fartura, 31 de dezembro de 2018.



Nivea Dorotéia de Andrade Garcia Bortotti  
Presidente