

**HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALVARES MACHADO**

Rua Monsenhor Nakamura, s/n° - Fone: (18) 3273.1605 / 3273.1916

E-mail: santacasa.alvares.machado@gmail.com

Álvares Machado - SP. CEP: 19.160-000

**ANEXO RP - 20 REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL
DAS RECEITAS E DESPESAS - SUBVENÇÕES****ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Álvares Machado.**TIPO DE CONCESSÃO:** Termo de Colaboração nº 04/2018**LEI AUTORIZADORA:** Lei Municipal nº 2.981/17 de 17 de Novembro de 2017.**OBJETO:** Custeio para Manutenção do Pronto Socorro**EXERCÍCIO:** 2018**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** Hospital e Santa Casa de Misericórdia de Álvares Machado**CNPJ:** 44.852.267/0001-82**ENDEREÇO e CEP:** Rua Monsenhor Nakamura, s/n°**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** Paulo Sergio Delfim Machado**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 132.500,00 (Cento e Trinta e Dois Mil e Quinhentos Reais)**ORIGEM DOS RECURSOS(2):** Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS
R\$ 132.500,00	9436607	10/04/2018	R\$ 132.500,00
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS			
TOTAL			R\$ 132.500,00
RECURSOS PROPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 6,20

O signatário PAULO SERGIO DELFIM MACHADO, na qualidade de representante da entidade beneficiária

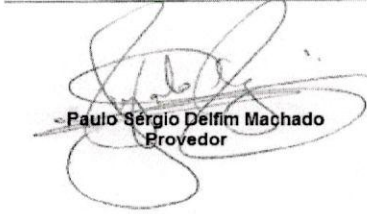
HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALVARES MACHADO, vem indicar, na forma abaixo

detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total

de R\$ 132.500,00 (Cento e Trinta e Dois Mil e Quinhentos Reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO
RECURSOS HUMANOS 5	31/03/2018	R\$ 81.293,02
RECURSOS HUMANOS 6	06/04/2018 A 19/04/2018	R\$ 33.394,40
MEDICAMENTOS	06/03/2018 A 18/04/2018	R\$ 12.365,04
OUTROS MAT. DE CONSUMOS	28/03/2018	R\$ 1.123,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	29/03/2018	R\$ 954,00
UTILIDADES PUBLICOS	22/03/2018 A 26/04/2018	R\$ 3.376,74
TOTAL DE DESPESAS		R\$ 132.506,20
RECURSOS PUBLICOS NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ORGAO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

Álvares Machado, 02 de Maio de 2018.


Paulo Sérgio Delfim Machado
Provedor

HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ÁLVARES MACHADO

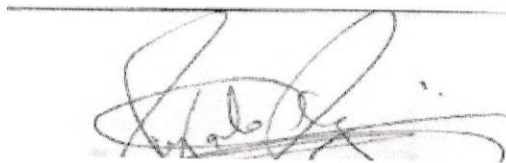
Rua Monsenhor Nakamura, sn° Centro
Alvares Machado/SP - CEP: 19.160-000
CNPJ: 44.852.267/0001-82
FONE: (18) 3273-1605 - 3273-1916

FICHA CONTÁBIL

Orgão Concessor: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO**
Entidade Beneficiária: **HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALV. MACHADO**
Endereço: **RUA MONSENHOR NAKAMURA, SN° - CENTRO - ALV. MACHADO / SP**
Banco: **BRDESCO**
Agência n° da conta específica: **AG: 0040-0 CC: 024690-5**
Prestação de contas dos recursos recebidos no exercício de **Abril / 2018**
Data do Recebimento do Recurso: 10/04/2018

Dt do Pgto	Histórico		Débito	Crédito
100/04/2018	9436607	TRANS. DO RECURSO DA PM		R\$ 132.500,00
10/04/2018	CHEQUE N°	4451 / 4452	R\$ 399,50	
10/04/2018	CHEQUE N°	4451 / 4452	R\$ 1.142,13	
10/04/2018	CHEQUE N°	4450	R\$ 736,95	
10/04/2018	CHEQUE N°	4450	R\$ 104,00	
10/04/2018	CHEQUE N°	4451 / 4452	R\$ 696,66	
10/04/2018	CHEQUE N°	4451/4452	R\$ 162,00	
10/04/2018	CHEQUE N°	4450	R\$ 1.038,98	
10/04/2018	CHEQUE N°	4451 / 4452	R\$ 1.187,45	
10/04/2018	CHEQUE N°	4449	R\$ 195,00	
10/04/2018	CHEQUE N°	4450	R\$ 1.109,10	
26/04/2018	CHEQUE N°	4455	R\$ 475,87	
10/04/2018	CHEQUE N°	4451/4452	R\$ 266,12	
10/04/2018	CHEQUE N°	4451 / 4452	R\$ 1.497,30	
10/04/2018	CHEQUE N°	4450	R\$ 184,50	
10/04/2018	CHEQUE N°	4450	R\$ 936,81	
10/04/2018	CHEQUE N°	4443	R\$ 1.123,00	
10/04/2018	CHEQUE N°	4451 / 4452	R\$ 913,90	
10/04/2018	CHEQUE N°	4444	R\$ 954,00	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 2.398,29	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.163,43	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.436,14	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.461,52	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.263,00	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.655,30	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.278,00	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.483,20	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.401,56	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 2.621,45	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 2.182,03	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 638,49	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.724,84	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.654,72	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 1.885,61	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$ 3.598,06	

10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	2.676,87	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.163,43	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.189,43	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.554,40	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.487,53	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.149,43	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.637,51	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	2.055,30	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.323,40	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.366,48	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.322,12	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	2.736,11	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	2.965,13	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	2.996,86	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.278,00	
20/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	826,42	
20/04/2018	CHEQUE N°	4435	R\$	1.143,83	
20/04/2018	CHEQUE N°	4435	R\$	2.786,90	
20/04/2018	CHEQUE N°	4435	R\$	11.556,37	
06/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	7.433,41	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.163,43	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	361,02	
10/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	1.274,00	
19/04/2018	CHEQUE N°	4463	R\$	7.400,48	
19/04/2018	CHEQUE N°	4461	R\$	1.400,16	
16/04/2018	CHEQUE N°	4459	R\$	5.200,48	
23/04/2018	CHEQUE N°	4467	R\$	1.794,64	
18/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	377,72	
19/04/2018	CHEQUE N°	4476/4477	R\$	6.866,42	
19/04/2018	CHEQUE N°	4474/4473	R\$	8.316,65	
19/04/2018	CHEQUE N°	4472	R\$	3.330,14	
19/04/2018	CHEQUE N°	4475	R\$	320,00	
10/04/2018	CHEQUE N°	4478	R\$	560,07	
26/04/2018	CHEQUE N°	DEBITO	R\$	2.523,15	
			R\$	132.506,20	R\$ 132.500,00
					R\$ 6,20



**HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALVARES MACHADO**

Rua Monsenhor Nakamura, s/nº - Fone: (18) 3273.1605 / 3273.1916

E-mail: santacasa.alvares.machado@gmail.com

Álvares Machado - SP. CEP: 19.160-000

ANEXO RP-14- REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Álvares Machado.**ENTIDADE CONVENIADA:** Hospital e Santa Casa de Misericórdia de Álvares Machado**CNPJ:** 44.852.267/0001-82**ENDEREÇO e CEP:** Rua Monsenhor Nakamura, s/nº**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** Paulo Sergio Delfim Machado**C.P.F. :** 084.916.948.89**OBJETIVO DO CONVÊNIO:** Custeio para Manutenção do Pronto Socorro

Custeio para Manutenção do Pronto Socorro

EXERCÍCIO: 2018**ORIGEM DOS RECURSOS (1) :** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Custeio para Manutenção do Pronto Socorro	01/03/2018	31/12/2018	R\$ 1.325.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS
10/04/2018	R\$ 132.500,00	10/04/2018	9436607	R\$ 132.500,00
(A) SALDO DO EXERCICIO ANTERIOR				
(B) REPASSE PUBLICOS NO EXERCICIO				R\$ 132.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTES (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PUBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 132.500,00
(F) RECURSOS PROPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				R\$ 6,20
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONVEIS NO EXERCICIO (E+F)				R\$ 132.506,20

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos

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

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

O signatário **PAULO SERGIO DELFIM MACHADO**, na qualidade de representante do **HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALVARES MACHADO**, vêm indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2018, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ANEXO RP-14- REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCICIO ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCICIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO E PAGAS NESTE EXERCICIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO A PAGAR EM EXERCICIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	R\$ 81.293,02		R\$ 81.293,02	
Recursos Humano (6)	R\$ 33.394,40		R\$ 33.394,40	
Medicamentos	R\$ 12.365,04		R\$ 12.365,04	
Mat. Medico e Hospitalar (*)				
Generos alimenticios				
Outros Materias de consumo	R\$ 1.123,00		R\$ 1.123,00	
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros	R\$ 954,00		R\$ 954,00	
Locação de imoveis				
Utilidades Publicas (7)	R\$ 3.376,74		R\$ 3.376,74	
Combustivel				
Bens e materias				
Obras				
Depesas financeiras e bancaria				
Outras despesas				
TOTAL	R\$ 132.506,20	R\$ -	R\$ 132.506,20	

(4) VERBA: Federal, Estadual, Municipali e Recursos Proprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salário, encargos e beneficios.

(6) Autônomos e pessoa juridica.

(7) Energia eletrica, água e esgoto, gas, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisições de bens permanentes.

(*) Apenas para entidades da area da Saúde.

ANEXO RP-14- REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCICIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCICIO	R\$ 132.500,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H+I)	R\$ 132.506,20
(K) RECURSOS PUBLICOS NÃO APLICADO (E-(J-F))	
(L) VALOR DVOLVIDO AO ORGAO PUBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE (K-L)	

Declaro, na qualidade de responsavel pela entidade suora 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 Orgao Publico Convenete.


Paulo Sérgio Delfim Machado

Alvares Machado, 02 de Maio de 2018