

HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALVARES MACHADO RUA MONSENHOR NAKAMURA, S/N - Fone: 1832731805 E-mail: ÁLVARES MACHADO - SP CEP: 19160000

ANEXO RP-10 REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL

DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO ÓRGRÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Álvares Machado. ENTIDADE DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Santa Casa de Misericórdia de Álvares Machado

CNPJ: 44.852.267/0001-82

ENDEREÇO e CEP: RUA MONSENHOR NAKAMURA, S/N - CEP: 19160-000 RESPONSÁVEL PELA OSC: MÁRCIA REGINA SONVENSO AMBRÓSIO C.P.F.: 073.694.368-45

OBJETIVO DA PARCERIA: Custeio e Manutenção Pronto Socorro EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS(2): Municipal (Fundo a Fundo)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 03/2024	01/01/2024	31/12/2024	2.741.817,60
	•		

	DEMONSTRATIVO DOS RECUR	SOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍ	CIO	
DATA PREVISTA	VALORES		NUMERO DO	VALORES
PARA REPASSE (2)	PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOCUMENTO DE	REPASSADOS
			CREDITO	
09/04/2024	226.784,07	09/04/2024	204945	226.784,07
(A) SALDO DO EXERCICIO ANTE	ERIOR			27.041,97
(B) REPASSE PUBLICOS NO EXI	ERCICIO			226.784,07
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS PRESSAS PUBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJSTES (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PUBLICOS (A+B+C+D)				253.826,04
(F) RECURSOS PROPRIOS DA E	NTIDADE PARCEIRA			30.584,39
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPO	ONIVEIS NO EXERCICIO (E+F)			284.410,43

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

O signatario MÁRCIA REGINA SONVENSO AMBRÓSIO, na qualidade de representante do

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

detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte

	ANEXO RP-10 REP	ASSES AO TERCEIRO SETOR	R - DEMONSTRATIVO INTE	GRAL	
	DEMONS	TRATIVO DAS DESPESAS INC	ORRIDAS NO EXERCÍCIO		
ORIGEM DOS RECURSOS (4):	Municipal				
CATEGORIA OU	DESPESAS	DESPESAS	DESPESAS	TOTAL DE	DESPESAS
FINALIDADE DA	CONTABILIZADAS	CONTABILIZADAS	CONTABILIZADAS	DESPESAS	CONTABILIZADAS
DESPESA (8)	NESTE	EM EXERCÍCIO	NESTE EXERCÍCIO	PAGAS NESTE	NESTE EXERCÍCIO A
	EXERCÍCIO (R\$)	ANTERIORES E	E PAGAS NESTE	EXERCÍCIO	PAGAR EM
		PAGAS NESTE	EXERCÍCIO (R\$)	(R\$)	EXERCÍCIOS
		EXERCÍCIO (R\$)	(I)	(J=H+I)	SEGUINTES (R\$)
		(H)			
MATERIAL HOSPITALAR	1.055,22		1.055,22	1.055,22	
IEDICAMENTO E MATERIAL HOSPITALA	36.205,56		36.205,56	36.205,56	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	12.408,64		12.408,64	12.408,64	
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	7.377,96		7.377,96	7.377,96	
RECURSOS HUMANOS 5	132.686,94		132.686,94	132.686,94	
SERVICOS MEDICOS	87.342,99		87.342,99	87.342,99	
UTILIDADE PUBLICA	7.333,12		7.333,12	7.333,12	
Total	284.410,43		284.410,43	284.410,43	

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

- (5) Salário, encargos e benefícios
- (6) Autônomos e pessoas Jurídicas.
- (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 são classificados contabilmene como DESPESAS, como, por exemplo, aquisições de bens permanentes.
- (9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIO SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de recetas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas ou despesas.

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

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	284.410,43	
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	284.410,43	
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E - (J - F))	0,00	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ORGAO PUBLICO	0,00	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00	

Declaro, na qualidade de responsável 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 Orgão Público Parceiro.

ÁLVARES MACHADO, 06 de MAIO de 2024

MÁRCIA REGINA SONVENSO AMBRÓSIO **Presidente**