



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 COLCABORAÇÃO / FOMENTO

ÓRGÃO 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: 19160000

RESPONSÁVEL PELA OSC: MÁRCIA REGINA SONVENSO AMBRÓSIO

C.P.F.: 073.694.368-45

OBJETIVO DA PARCERIA: Convênio a Assistência a Saúde - SUS

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS(1): federal (Fundo a Fundo)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Convênio SUS nº 01/2024	01/01/2024	31/12/2024	695.802,96
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO			
DATA PREVISTA	VALORES	NUMERO DO	VALORES
PARA REPASSE (2)	PREVISTOS (R\$)	DOCUMENTO DE	REPASSADOS
		CREDITO	
07/06/2024	41.034,34	07/06/2024	41.034,34
13/06/2024	13.750,02	13/06/2024	13.750,02
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			0,00
(B) REPASSE PUBLICOS NO EXERCÍCIO			54.784,36
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS PRESSAS PUBLICOS			0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJSTES (3)			0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PUBLICOS (A+B+C+D)			54.784,36
(F) RECURSOS PROPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			466,91
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			55.251,27

(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 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 REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS 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	EM EXERCÍCIO	PAGAS NESTE	NESTE EXERCÍCIO A
	EXERCÍCIO (R\$)	ANTERIORES E	PAGAS NES	EXERCÍCIO	PAGAR EM
		PAGAS NESTE	EXERCÍCIO (R	(R\$)	EXERCÍCIOS
		EXERCÍCIO (R\$)	(I)	(J = H + I)	SEGUINTE (R\$)
		(H)			
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	0,00		0,00	0,00	
MATERIAL HOSPITALAR	1.855,56		1.855,56	1.855,56	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	704,80		704,80	704,80	
RECURSOS HUMANOS 5	52.690,91		52.690,91	52.690,91	
Total	55.251,27		55.251,27	55.251,27	

(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 contabilmente 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 SEGUINTE, 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.