



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

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 PARA REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS
05/09/2024	41.034,34	542272	41.034,34
05/09/2024	10.927,97	576906	10.927,97
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			0,00
(B) REPASSE PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			51.962,31
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS PRESSAS PÚBLICOS			0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJSTES (3)			0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			51.962,31
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			1.285,23
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			53.247,54

(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 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 FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIO ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS 5	53.247,54		53.247,54	53.247,54	
Total	53.247,54		53.247,54	53.247,54	

(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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	53.247,54
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	53.247,54
(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 Órgão Público Parceiro.

ÁLVARES MACHADO, 04 de OUTUBRO de 2024

MÁRCIA REGINA SONVENSO AMBRÓSIO
PROVEDOR