

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A

SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53 723 870/0001-55 - Matrícula InºS 21364 00091-05

Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 – Patrocínio Paulista

e-mail: stacasa@patrocinio paulista.sp.gov.br

ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Itirapuã

CONVENIADA: Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ: 53.723.870/0001-55

ENDEREÇO E CEP: Rua Cônego Peregrino, 1281 - Centro - Patrocínio Paulista

CEP: 14.415-000

RESPONSÁVEL (IS) PELA CONVENIADA: Ruben Schabert Soares

CPF: 199.731.442-87

OBJETO: Subvenção para Implantação, Organização e Manutenção da Equipe Estratégica da Saúde da Família.

EXERCÍCIO: 2017

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Federal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio n°	01/07/2017	01/07/2017 a 31/12/2017	R\$ 85.560,00
Aditamento n°			
Aditamento n°			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/06/2017	14.260,00	07/07/2017	275.861	14.260,00
10/07/2017	14.260,00	11/08/2017	8.198.425	14.260,00
10/08/2017	14.260,00	11/09/2017	3.820.555	14.260,00
10/09/2017	14.260,00	10/10/2017	3.429.259	14.260,00
10/10/2017	14.260,00	10/11/2017	4.700.889	14.260,00
10/11/2017	14.260,00	11/12/2017	5.914.553	14.260,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				15.138,76
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				85.560,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				100.698,76

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

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

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A

SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53 723 870/0001-55 - Matrícula InºS 21364 00091-05

Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 – Patrocínio Paulista

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2017 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)			99.820,00		
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL			99.820,00		

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A

SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53 723 870/0001-55 - Matrícula InºS 21364 00091-05

Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 – Patrocínio Paulista

e-mail: stacasa@patrocinio paulista.sp.gov.br

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	100.678,76
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	99.820,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	858,76
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	858,76

Declaro (amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra 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 Conveniente.

Patrocínio Paulista, 31 de janeiro de 2018



RUBEN SCHABERT SOARES
Provedor

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A
SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53 723 870/0001-55 - Matrícula InºS 21364 00091-05
Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP

e-mail: stacasa@patrocinio paulista.sp.gov.br

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itirapuçã

OBJETIVO: Subvenção para Implantação, Organização e Manut. da Equipe Estratégica da Saúde da Família

Termo de Ajuste Financeiro: Lei 2.240 de 07/08/2017

EXERCÍCIO: 2017

BENEFICIÁRIO: Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ: 53.723.870/0001-55

ENDEREÇO E CEP: Rua Cônego Peregrino, 1281 - Centro - Pat. Paulista/SP - 14.415-000

RESPONSÁVEL (IS) PELA BENEFICIÁRIO : Ruben Schabert Soares

CPF: 199.731.442-87

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 99.820,00 (Noventa e Nove mil, Oitocentos e Vinte Reais)

ORIGEM DOS RECURSOS : Federal

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº DOCUMENTO	DATA COMPENSAÇÃO
1	10/07/2017	NF 63	K R Santana Eireli ME	Hon. Médicos mês 06/2017	R\$ 1.080,00	851.326	11/07/2017
2	11/07/2017	NF 19	Bertocco & Andrade - Assistência Médica Ltda	Hon. Médicos mês 06/2017	R\$ 13.180,00	552.991.000.026.118	11/07/2017
3	11/08/2017	NF 71	K R Santana Eireli ME	Hon. Médico mês 07/2017	R\$ 1.080,00	851327	14/08/2017
4	14/08/2017	NF 22	Bertocco & Andrade - Assistência Médica Ltda	Hon. Médico mês 07/2017	R\$ 13.180,00	552.991.000.026.118	14/08/2017
5	11/09/2017	NF 73	K R Santana Eireli ME	Hon. Médico mês 08/2017	R\$ 1.080,00	851328	13/09/2017
A TRANSPORTAR					R\$ 29.600,00		

DE TRANSPORTE							
6	14/09/2017	NF 29	Bertocco & Andrade - Assistência Médica Ltda	Hon. Médico mês 08/2017	R\$ 13.180,00	552.991.000.026118	14/09/217
7	19/10/2017	NF 76	K R Santana Eireli ME	Hon. Médico mês 09/2017	R\$ 1.080,00	851.352	19/10/2017
8	19/10/2017	NF 79	K R Santana Eireli ME	Hon. Médico mês 10/2017	R\$ 1.080,00	851.359	14/11/2017
9	20/10/2017	NF 34	Bertocco & Andrade - Assistência Médica Ltda	Hon. Médico mês 09/2017	R\$ 13.180,00	851.353	23/10/2017
10	20/10/2017	NF 38	Bertocco & Andrade - Assistência Médica Ltda	Hon. Médico mês 10/2017	R\$ 13.180,00	851.360	13/11/2017
11	14/12/2017	NF 81	K R Santana Eireli ME	Hon. Médicos mês 11/2017	R\$ 1.080,00	851.365	18/12/2017
12	14/12/2017	NF 50	Bertocco & Andrade - Assistência Médica Ltda	Hon. Médicos mês 11/2017	R\$ 13.180,00	552.991.000.026118	14/12/2017
13	27/12/2017	NF 84	K R Santana Eireli ME	Hon. Médicos mês 12/2017	R\$ 1.080,00	851.366	03/01/2017
14	27/12/2017	NF 56	Bertocco & Andrade - Assistência Médica Ltda	Hon. Médicos mês 12/2017	R\$ 13.180,00	552.991.000.026118	28/12/2017
TOTAL					R\$ 99.820,00		

Justifíco na qualidade de responsável pela Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos para os fins indicados.

Patrocínio Paulista, 31 de janeiro de 2018


 Ruben Schabert Soares
 Provedor