## ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, N° 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: A finalidade do presente termo de convenio é a celebração, em regime de mutua cooperação, de parceria destinada à melhoria e ampliação da prestação de serviços essenciais de Assistência Médica, Hospitalar e Ambulatorial especializada à população de Charqueada no âmbito do Sistema Único de Saúde — SUS, e tem por objeto o desenvolvimento de atividades em saúde pública, com a prestação de serviços médicos especializados, através de consulta e cuidado médico dos pacientes no âmbito do Município de Charqueada, cabendo ao Gestor Municipal o direcionamento dos pacientes já triados nas unidades básicas.

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

| DOCUMENTO                     | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$ |  |
|-------------------------------|------------|-------------------------|-------------|--|
| Termo de Convênio nº 04A/2020 | 10/08/2020 | 10/08/2020 a 10/08/2021 | 499.000,00  |  |
| Aditamento nº                 |            |                         |             |  |
| Aditamento nº                 |            |                         |             |  |

| DATA PREVISTA<br>PARA O REPASSE<br>(2)                           | VALORES<br>PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO<br>DOCUMENTO DE<br>CRÉDITO | VALORES REPASSADOS<br>(R\$) |
|--|----------------------------|-----------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 06/08/2021   | 41.583,33                  | 06/08/2021      | 157.220.774                          | 41.583,36                   |
|  |                            |                 |                                      |                             |
|  |                            |                 |                                      |                             |
| A) SALDO DO EXERCÍO  | CO ANTERIOR                |                 |                                      | 0,00                        |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                               |                            |                 | 0,00                                 |                             |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES<br>PÚBLICOS |                            |                 | 0,00                                 |                             |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)        |                            |                 | 0,00                                 |                             |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                    |                            |                 | 41.583,36                            |                             |

| 6  |           |
|--|-----------|
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA         |           |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | 41.583,36 |

- (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.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas Agosto/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

|  | DEMONSTR   | ATIVO DAS DESPES  | AS INCORRIDAS NO   | EXERCÍCIO  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4):                           |  |   |  |  |  |
| CATEGORIA<br>OU<br>FINALIDADE<br>DA DESPESA<br>(8) | DESPESAS<br>CONTABILIZA<br>DAS NESTE<br>EXERCÍCIO<br>(R\$) | DESPESAS CONTABILIZADA S EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADA S NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$) |
| Recursos   |  |   |  |  |  |
| humanos (5)  |  |   |  |  |  |
| Recursos<br>humanos (6)                            |  |   |  |  |  |
| Medicamentos                                       |  |   |  |  |  |
| Material médico                                    |  |   |  |  |  |
| e hospitalar (*)                                   |  |   |  |  |  |
| Gêneros  |  |   |  |  |  |
| alimentícios                                       |  |   |  |  |  |
| Outros materiais                                   |  |   |  |  |  |
| de consumo   |  |   |  |  |  |
| Serviços   |  |   |  |  |  |
| médicos (*)  |  |   |  |  |  |
| Outros serviços                                    | 41.583,36  |   | 41.583,36  | 41.583,36  |  |
| de terceiros                                       | 41.000,00  |   | 41.000,00  | 41.000,00  |  |
| Locação de   |  |   |  |  |  |
| imóveis  |  |   |  |  |  |
| Locações   |  |   |  |  |  |
| diversas   |  |   |  |  |  |
| Utilidades<br>públicas (7)                         |  |   |  |  |  |
| Combustível  |  |   |  |  |  |
| Bens e materiais                                   |  |   |  |  |  |
| permanentes  |  |   |  |  |  |
| Obras  |  |   |  |  |  |
| Despesas<br>financeiras e<br>bancárias             |  |   |  |  |  |
| Outras<br>despesas                                 |  |   |  |  |  |
| TOTAL  | 41.583,36  |   | 41.583,36  | 41.583,36  |  |

<sup>(4)</sup> Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de

## recurso.

- (5) Salários, encargos e benefícios.
- (6) Autônomos e pessoa jurídica.
- (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 contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
- (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
- (\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |           |  |
|---|-----------|--|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 41.583,36 |  |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 41.583,36 |  |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    |           |  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |           |  |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 0,00      |  |

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 Convenente.

Charqueada, 31 de Agosto de 2021.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

PRESIDENTE