



HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
CNPJ 50.157.494.0001/90
Praça São Roque, 48 – Itatinga- SP – CEP 18690-000
Telefone/FAX (014) 3848 13 25
e-mail :-hstitatinga@yahoo.com.br

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
CNPJ: 50.157.494.0001-90
ENDEREÇO E CEP: PRAÇA SÃO ROQUE, 48, CENTRO, ITATINGA, CEP 18690-000
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: MILTON BATISTA TIEGHI
CPF: 748.831.278-34
OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO GERAL
EXERCÍCIO: 2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 01/2023 Termo de Prorrogação nº 01	25/09/2023	31/10/2023	419.118,00

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\$)
09/10/2023	419.118,00	09/10/2023	0001	419.118,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				419.118,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2.664,29
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				421.782,29
(F) OUTROS RECURSOS				369,95
(G) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				26,55
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				422.178,79

(1) Verbo 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



HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
CNPJ 50.157.494.0001/90
Praça São Roque, 48 - Itatinga- SP - CEP 18690-000
Telefone/FAX (014) 3848 13 25
e-mail :-hstitatinga@yahoo.com.br

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Hospital Santa Terezinha e Maternidade Erclia Pieroni, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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 SEGUINTE(S) (R\$) (L)
Recursos humanos (5)	-	-	R\$ 181.065,19	R\$ 181.065,19	-
Recursos humanos (6)	-	-	R\$ 207.926,28	R\$ 207.926,28	-
Medicamentos	-	-	R\$ 11.659,39	R\$ 11.659,39	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	R\$ 11.354,92	R\$ 11.354,92	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	R\$ 4.875,00	4.875,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	R\$ 416.880,78	R\$ 416.880,78	-

(4) 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 SEGUINTE(S), uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas cópias de recibos e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	422.178,79
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	416.880,78
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO (POR CATEGORIAS)	5.298,01
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	

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

Local e data: Itatinga, 09 de outubro de 2023

Responsáveis pela OSC: _____

Nome: MILTON BATISTA TIEGHI

Cargo: PRESIDENTE

Assinatura: _____