



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 :-hsfitinga@yahoo.com.br

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: _____
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: _____
CNPJ: 50.157.494.0001-90
ENDEREÇO E CEP: _____
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: _____
CPF: 748.831.278-34
OBJETO DA PARCERIA: _____
EXERCÍCIO: 2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1): _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA
HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
PRAÇA SÃO ROQUE, 48, CENTRO, ITATINGA, CEP 18690-000
MILTON BATISTA TIEGHI
CUSTEIO GERAL
MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 01/2023	20/01/2023	01/01/2023 À 30/09/2023	3.806.952,00

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\$)
06/09/2023	425.204,00	06/09/2023	0001	425.204,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				425.204,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				2.933,82
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				428.137,82
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.515,90
				429.653,72

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 - hstitinga@yahoo.com.br

O(s) sinalário(s), na qualidade de representante(s) do Hospital Santa Terezinha e Maternidade Ercília 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 SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	R\$ 180.336,47	R\$ 180.336,47	-
Medicamentos	-	-	R\$ 202.727,19	R\$ 202.727,19	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	R\$ 25.588,17	R\$ 25.588,17	-
Gêneros alimentícios	-	-	R\$ 7.992,31	R\$ 7.992,31	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	R\$ 4.875,00	4.875,00	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	R\$ 421.519,14	R\$ 421.519,14	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte do 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 SEQUINTE, 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 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	
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	429.653,72
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	421.519,14
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO (POR CATEGORIAS)	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	8.134,58

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 Parceiro.

Local e data: Itatinga, 09 de outubro de 2023

Responsáveis pela OSC: _____

Nome: MILTON BATISTA TIEGHI

Cargo: PRESIDENTE

Assinatura: _____