



## IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO ROQUE

Hospital e Maternidade Sotero de Souza  
Rua Santa Izabel, 186 – São Roque – SP – Fone (11) 4719-9360  
CNPJ (MF) 70.945.936/0001-70

### ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** Prefeitura da Estância Turística de São Roque.

**CONVENIADA:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque.

**CNPJ:** 70.945.936.001-70

**ENDEREÇO E CEP:** Rua: Santa Izabel, 186- São Roque SP. CEP: 18.130-565

**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** Andrea Helena de Moraes Rodrigues

**CPF:** 769.965.818-34

**OBJETO:** Tem como objeto a manutenção de equipamentos e demais bens e manutenção do prédio e instalações.

**EXERCÍCIO:** Maio/2019

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 4.185	01/04/2014	27/03/2020	R\$ 2.054,00

#### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS DE MAIO/2019

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
27/05/2019	R\$ 2.054,00	27/05/2019	000001	R\$ 2.054,00
(A) SALDO ANTERIOR				R\$ 9,00
(B) TOTAL DO REPASSE DO RECURSO MUNICIPAL				R\$ 2.054,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A +B+C+D)				R\$ 2.063,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 19,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E+F)				R\$ 2.082,00

*Andrea*  
Andrea Helena de M. Rodrigues  
Administração Interino

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de Maio/2019 bem como as despesas a pagar no mês seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE MAIO DE 2019					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MÊSES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Medicamentos	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Gêneros alimentícios	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outros materiais de consumo	R\$ 2.054,00		R\$ 2.054,00	R\$ 2.054,00	
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outros serviços de terceiros	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Locação de imóveis	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Locações diversas	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Utilidades públicas (7)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Combustível	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Obras	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 28,00		R\$ 28,00	R\$ 28,00	
Outras despesas	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.082,00</b>		<b>R\$ 2.082,00</b>	<b>R\$ 2.082,00</b>	

(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 MÊS e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTE, 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.

  
Andrea Helena de M. Rodrigues  
Administração Interino



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS DE MAIO/2019	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS	R\$ 2.082,00
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	R\$ 2.082,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)	R\$ 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 Conveniente.

São Roque, 07 de Junho de 2019.

Responsável:

Andrea Helena de Moraes Rodrigues

Cargo: Administradora Interina

Assinatura:

Andrea Helena de M. Rodrigues  
Administração Interino