

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

CONVENIADA: HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS.

CNPJ: 56.889.595/0001-32

ENDEREÇO E CEP: RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO N.º 421 – CENTRO

CEP: 14350-000 - ALTINÓPOLIS/SP

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOAO ABRAO FILHO

CPF: 041.497.668-19

OBJETO: INTEGRAR O CONVENIADO AO SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM A REGIÃO DA SAÚDE NA QUAL O CONVENIADO ESTÁ INSERIDO.

EXERCÍCIO/MÊS: AGOSTO/2020.

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL



DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
CONVENIO 001/2019	01/04/2019	31/12/2019	4.356.000,00	
CONVENIO 001/2019 - 1º TERMO ADITIVO	01/01/2020	01/04/2020	1.452.000,00	
CONVENIO 001/2019 - 2º TERMO ADITIVO	01/04/2020	31/12/2020	4.356.000,00	
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE(2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCTO. DE	VALORES REPASSADOS R\$
20/08/2020	142.042,16	20/08/2020	201.532	42.042,16
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.085,74
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				42.042,16
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2,85
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				43.130,75
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIARIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				43.130,75

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

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

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

Os signatários, na qualidade de representantes do HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas pagas no exercício/mês AGOSTO/2020, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

 
1/3

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4): F E D E R A L				
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)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Folha de pagamento(5)	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	42.719,40	0,00	42.719,40	0,00
Energia elétrica, telefonia, informatização	0,00	0,00	0,00	0,00
Assessoria contábil e jurídica e administrativa	0,00	0,00	0,00	0,00
Manut. Preventiva e corretiva equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais e medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00
Nutrição e Dietética	0,00	0,00	0,00	0,00
Exames internos	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas(7)	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	42.719,40	0,00	42.719,40	0,00

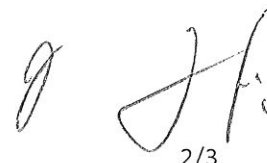
(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

(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.


2/3

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

(9) Quando a diferença da 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 DE PESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIO SEGUINTE, uma vez que tais descontos e multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim 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	43.130,75
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	42.719,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	411,35
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-l)	411,35

Declaramos, na qualidade de responsáveis 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.


ALTINÓPOLIS (SP), 16 DE SETEMBRO DE 2020.

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:



NOME: JOAO ABRAO FILHO
CARGO: PROVIDOR

RESPONSÁVEL CONTÁBIL:



NOME: FERNANDO COSTA DA SILVA
EMPRESA: FERNANDO COSTA CONTABILIDADE EIRELI
CARGO: CONTABILISTA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - RELAÇÃO DE GASTOS

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO SUS

DECRETO AUTORIZADOR: 033 DE 29 DE MARÇO DE 2019. E DECRETO 139 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019 - 1º TERMO ADITIVO. E DECRETO 35 DE 30 DE MARÇO DE 2020 - 2º TERMO ADITIVO.

OBJETO: INTEGRAR O CONVENIADO AO SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES, AMBULATORIAIS, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIES QUE INTEGRAM A REGIÃO DA SAÚDE NA QUAL O CONVENIADO ESTÁ INSERIDO.

EXERCÍCIO/MÊS: AGOSTO/2020.

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS

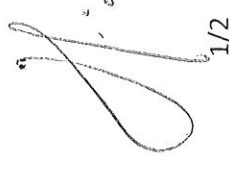
CNPJ: 56.889.595/0001-32

ENDEREÇO E CEP: RUA CEL. JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO - CEP: 14350-000 ALTINOPOLIS/SP.

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOAO ABRAO FILHO

VALOR TOTAL RECEBIDO: 142.042,16 (CENTO E QUARENTA E DOIS MIL, QUARENTA E DOIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL



1/2

SERVIÇOS MEDICOS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
04/09/2020	10/09/2020	NFS-e 11	M D M DO AMARAL MEDICINA LIMITADA	SERVICOS MEDICOS PJ	2.800,00
31/08/2020	10/09/2020	RPA 9689	BEATRIZ DA COSTA DIAS	SERVICOS MEDICOS PF	2.362,80
31/08/2020	10/09/2020	RPA 9690	FREDERICO MARTINS OLIVEIRA	SERVICOS MEDICOS PF	800,00
31/08/2020	10/09/2020	RPA 9692	IGOR PEREIRA DE LIMA	SERVICOS MEDICOS PF	2.362,80
31/08/2020	10/09/2020	RPA 9693	IGOR PRATES SILVA	SERVICOS MEDICOS PF	800,00
31/08/2020	10/09/2020	RPA 9695	JOSÉ AUGUSTO SILVA REIS	SERVICOS MEDICOS PF	800,00
31/08/2020	10/09/2020	RPA 9697	MATHEUS TRINDADE BRUXELAS DE FREITAS	SERVICOS MEDICOS PF	2.362,80
04/09/2020	10/09/2020	NFS-e 8	AAB SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS PJ	5.631,00
04/09/2020	10/09/2020	NFS-e 2	CESAR AUGUSTO DE AVILA MIRANDA	SERVICOS MEDICOS PJ	7.800,00
04/09/2020	10/09/2020	NFS-e 7	CRISTINA ZATTA SOSSAI LTDA	SERVICOS MEDICOS PJ	4.000,00
04/09/2020	10/09/2020	NFS-e 11	ERDP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS PJ	8.000,00
04/09/2020	10/09/2020	NFS-e 9	MARIANA MORATO OLIVEIRA DIAS EIRELI	SERVICOS MEDICOS PJ	5.000,00

ALTINÓPOLIS (SP), 16 DE SETEMBRO DE 2020.

TOTAL GERAL DAS DESPESAS

42.719,40

RESPONSÁVEIS PELA CONVENIADA:



NOME: JOAO ABRAO FILHO

CARGO: PROVEDOR

RESPONSÁVEL CONTÁBIL:



EMPRESA: FERNANDO COSTA CONTABILIDADE EIRELI

NOME: FERNANDO COSTA DA SILVA

CARGO: CONTABILISTA



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

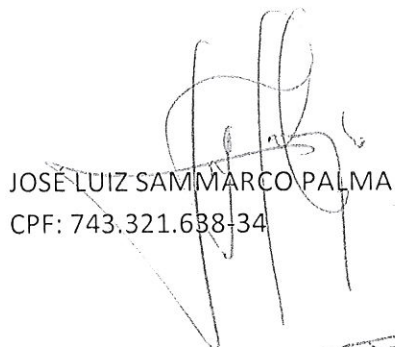
PARECER DO CONSELHO FISCAL

NÓS, MEMBROS DO CONSELHO FISCAL DO HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS, TENDO EXAMINADO A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO FEDERAL REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2020 NO VALOR DE R\$ 42.719,40 (QUARENTA E DOIS MIL, SETECENTOS E DEZENOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS) RELATIVA AO CONVÊNIO 001/2019 E TERMOS ADITIVOS 1º E 2º, FIRMADOS COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS. ATESTAMOS QUE OS RECURSOS FINANCEIROS REPASSADOS PELA PREFEITURA DE ALTINOPOLIS FORAM MOVIMENTADOS EM CONTA CORRENTE ESPECIFICA ABERTA JUNTO A CAIXA ECONOMICA FEDERAL (INSTITUIÇÃO FINANCEIRA OFICIAL), DE ACORDO COM A DECRETO AUTORIZADOR: 033 DE 29 DE MARÇO DE 2019. E DECRETO 139 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019 - 1º TERMO ADITIVO. E DECRETO 35 DE 30 DE MARÇO DE 2020 - 2º TERMO ADITIVO. CONCLUÍMOS QUE ESTÃO EM ORDEM OS DOCUMENTOS APRESENTADOS E SOMOS DE PARECER FAVORÁVEL PELA SUA APROVAÇÃO.


ALTINÓPOLIS (SP), 16 DE SETEMBRO DE 2020.



EDUARDO PEREIRA DE SOUZA GOMES
CPF: 124.664.558-03



JOSE LUIZ SAMMARCO PALMA
CPF: 743.321.638-34



NOME: JOÃO DORACY DE CASTRO JUNIOR
CPF: 029.344.838-86



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

PROTOCOLO

DESTINATÁRIO: SECRETARIA DA SAUDE DE ALTINOPOLIS

RUA MAJOR GARCIA, 100

ALTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO.

PRESTAÇÃO DE CONTAS FONTE FEDERAL: DECRETO AUTORIZADOR: 033 DE 29 DE MARÇO DE 2019. E DECRETO 139 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019 - 1º TERMO ADITIVO. E DECRETO 35 DE 30 DE MARÇO DE 2020 - 2º TERMO ADITIVO.

ANEXO 24 - RELAÇÃO DE GASTOS - AGOSTO/2020 - R\$ 42.719,40 .

CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS - AGOSTO/2020 .

ANEXO 27 - RECEITAS E DESPESAS - AGOSTO/2020 - R\$ 42.042,16 .

EXTRATOS: C/C CEF AGOSTO/2020 E APLICAÇÃO FINANCEIRA: 0516-3
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA AGOSTO/2020

ALTINÓPOLIS (SP), 16 DE SETEMBRO DE 2020.

RECEBI EM 16 / 09 / 2020

Kátia Aparecida Leite



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

PROTOCOLO

DESTINATÁRIO: CÂMARA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

RUA CEL. HONÓRIO PALMA, 435

ALTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO.

PRESTAÇÃO DE CONTAS FONTE FEDERAL: DECRETO AUTORIZADOR: 033 DE 29 DE MARÇO DE 2019. E DECRETO 139 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019 - 1º TERMO ADITIVO. E DECRETO 35 DE 30 DE MARÇO DE 2020 - 2º TERMO ADITIVO.

ANEXO 24 - RELAÇÃO DE GASTOS - AGOSTO/2020 - R\$ 42.719,40 .

ANEXO 27 - RECEITAS E DESPESAS - AGOSTO/2020 - R\$ 42.042,16 .

**EXTRATOS: C/C CEF AGOSTO/2020 E APLICAÇÃO FINANCEIRA: 0516-3
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA AGOSTO/2020**

ALTINÓPOLIS (SP), 16 DE SETEMBRO DE 2020.

RECEBI EM / /

**CÂMARA MUNICIPAL
DE ALTINÓPOLIS**

RECEBIDO EM: 17/09/2020

PROTOCOLO Nº: 167

ROBERTO CÉSAR ALVES LEITE
Diretor Geral Administrativo