

# HOSPITAL "AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO"

Fundação Leonor de Barros Camargo

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: FUNDAÇÃO LEONOR DE BARROS CAMARGO -

HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO

CNPJ: 60.499.365/0002-15

ENDEREÇO E CEP: Av. Francisco de Paula Leite, 399, Santa Cruz, 13.344-700 Indaiatuba / SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: RENATO SARGO

CPF: 370.320.468-00

OBJETO DA PARCERIA: 10º TERMO ADITIVO AO CONVENIO 209/2019 REFERENTE A AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19

EXERCÍCIO: JANEIRO / 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

| DOCUMENTO         | Nº       | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-------------------|----------|------|----------|-------------|
| Termo de Convênio | 209/2019 |      | 5 anos   | -           |
| Aditamento        |          |      |          |             |
| Aditamento        |          |      |          |             |
| Aditamento        |          |      |          |             |
| Aditamento        |          |      |          |             |

| 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\$ |
|   |     |                       |                 |                                |                        |
|   |     |                       |                 |                                |                        |
|   |     |                       |                 |                                |                        |
|   |     |                       |                 |                                |                        |
|   |     |                       |                 |                                |                        |
|   |     |                       |                 |                                |                        |
|   |     |                       |                 |                                |                        |
|   |     |                       |                 |                                |                        |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |     |                       |                 |                                | R\$ 19.222,96          |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |     |                       |                 |                                | R\$ -                  |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |     |                       |                 |                                | R\$ 1.183,72           |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |     |                       |                 |                                |                        |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      |     |                       |                 |                                | R\$ 20.406,68          |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |     |                       |                 |                                |                        |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |     |                       |                 |                                | R\$ 20.406,68          |

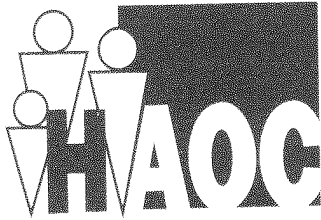
(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da FUNDAÇÃO LEONOR DE BARROS - HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício Janeiro/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Av. Francisco de Paula Leite, 195 - Bairro Santa Cruz - CEP 13344-700 - Indaiatuba - SP



# HOSPITAL "AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO"

Fundação Leonor de Barros Camargo

| 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 (R\$) |
| Recursos humanos(5)                                | -   | -  | -   | -  | -  |
| Recursos humanos(6)                                | -   | -  | -   | -  | -  |
| Medicamentos                                       | -   | -  | -   | -  | -  |
| Material médico e hospitalar(*)                    | -   | -  | -   | -  | -  |
| Gêneros alimentícios                               | -   | -  | -   | -  | -  |
| Outros materiais de consumo                        | -   | -  | -   | -  | -  |
| Serviços médicos(*)                                | -   | -  | -   | -  | -  |
| Outros serviços de terceiros                       | -   | -  | -   | -  | -  |
| Locação de imóveis                                 | -   | -  | -   | -  | -  |
| Locações diversas                                  | -   | -  | -   | -  | -  |
| Utilidades públicas (7)                            | -   | -  | -   | -  | -  |
| Combustível  | -   | -  | -   | -  | -  |
| Bens e materiais permanentes                       | -   | -  | -   | -  | -  |
| Equipamento Médico Hospitalar                      | -   | -  | -   | -  | -  |
| Despesas financeiras e bancárias                   | -   | -  | 687,25  | 687,25   | -  |
| Outras despesas                                    | -   | -  | -   | -  | -  |
| <b>TOTAL</b>                                       | -   | -  | <b>687,25</b>   | <b>687,25</b>  | -  |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada recurso.

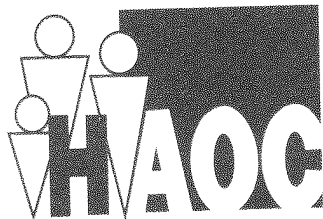
(5) Salários, encargos e benefícios.

(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.

**Caio Moreira Sigrist**  
Custos/Prést. Contas  
HAOC



# HOSPITAL "AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO"

Fundação Leonor de Barros Camargo

(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 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                     | R\$ 20.406,68 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)                           | R\$ 687,25    |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | R\$ 19.719,43 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |               |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 19.719,43 |

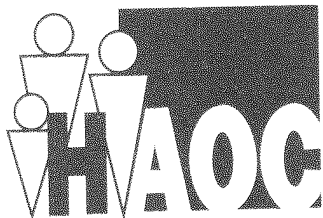
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Indaiatuba, 18 de fevereiro de 2022

DIRIGENTE:

  
Sr. Ronaldo José Garcia  
Diretor Financeiro  
Fundação Leonor de Barros Camargo  
Hospital Augusto de Oliveira Camargo

  
Caio Moreira Sigris  
Custos/Prést. Contas  
HAOC



# HOSPITAL "AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO"

Fundação Leonor de Barros Camargo

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS - JANEIRO / 2022

| DATA DO DOCUMENTO | Nº NF | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA | VALOR APLICADO | DATA DE PAGAMENTO | DATA DA COMPENSAÇÃO |
|-------------------|-------|--------|---------------------|----------------|-------------------|---------------------|
| -                 | -     | -      | -                   | -              | -                 | -                   |
| <b>TOTAL</b>      |       |        |                     | <b>0,00</b>    |                   |                     |

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.

Indaiatuba, 28 de fevereiro de 2022


DIRIGENTE:

  
Sr. Ronaldo José Garcia

Diretor Financeiro

Fundação Leonor de Barros Camargo

Hospital Augusto de Oliveira Camargo

  
Caio Moreira Sigríst  
Custos/Prest. Contas  
HAOC