



# HOSPITAL "AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO"

Fundação Leonor de Barros Camargo

ANEXO RP 12  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
CONVENIADA: FUNDAÇÃO LEONOR DE BARROS CAMARGO - HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO  
CNPJ: 60.499.365/0002-15  
ENDEREÇO e CEP: Av. Francisco de Paula Leite, 195, bairro Santa Cruz, Indaiatuba/SP, CEP 13344-700  
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: RENATO SARGO - Diretor Superintendente  
CPF: 370.320.468-00  
OBJETO: Custeio - Material de Consumo - Material Hospitalar - Luvas de Procedimento  
EXERCÍCIO: 2023  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 209/2023	15/02/23	31/12/2023	100.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
22/02/2023	R\$ 100.000,00	22/02/2023	202.302.170.037.418	R\$ 100.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				100.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				7.909,33
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				107.909,33
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				6.049,67
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				113.959,00

(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 CAMARGO - HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas em 2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



# HOSPITAL "AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO"

Fundação Leonor de Barros Camargo

**ANEXO RP 12**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMO DE CONVÊNIO**

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL**

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)				0,00	
Recursos Humanos (6)				0,00	
Medicamentos				0,00	
Material médico e hospitalar (*)			113.680,00	113.680,00	
Equipamentos				0,00	
Outros materiais de consumo				0,00	
Serviços médicos (*)				0,00	
Outros serviços de terceiros				0,00	
Locação de imóveis				0,00	
Locações diversas				0,00	
Utilidades públicas (7)				0,00	
Combustível				0,00	
Bens e materiais permanentes				0,00	
Obras				0,00	
Despesas financeiras e bancárias (**)			279,00	279,00	
Outras despesas				0,00	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>113.959,00</b>	<b>113.959,00</b>	<b>0,00</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 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 deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, 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.

(\*\*) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.



# HOSPITAL "AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO"

Fundação Leonor de Barros Camargo

**ANEXO RP 12  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE CONVÊNIO**

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		<b>113.959,00</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		<b>113.959,00</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		<b>0,00</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		<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.

Local e data: Indaiatuba, 12 de Janeiro de 2024

Responsáveis pela Conveniada:

  
**RENATO SARGO**  
Diretor Superintendente  
CPF. 370.320.648-00

  
**RONALDO JOSÉ GARCIA**  
Diretor Financeiro  
CPF. 052.665.638-77



# HOSPITAL "AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO"

Fundação Leonor de Barros Camargo

## REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERCEIRO SETOR E PRIMEIRO SETOR

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

OBJETO: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO - MATERIAL HOSPITALAR: LUVAS DE PROCEDIMENTO

CONVÊNIO Nº: 209/2023

TERMO ADITIVO Nº:

EXERCÍCIO: 2023

LEI AUTORIZADORA:

BENEFICIÁRIO: FUNDAÇÃO LEONOR DE BARROS CAMARGO - HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO

CNPJ: 60.499.365/0002-15

ENDEREÇO: Av: Francisco de Paula Leite, 195 - Sta. Cruz - Indaiatuba/SP - CEP. 13.344-700

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: RENATO SARGO, Diretor Superintendente

VALOR TOTAL RECEBIDO R\$ 100.000,00

ORIGEM DO RECURSO (2): ESTADUAL

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento N° da NF	Credor	Natureza Da Despesa Resumidamente	Valor	N° do cheque ou Doc. de Débito	Data de Compensação
1	03/11/2023	19274	Apa Medic Comercio	Material Hospitalar	113.680,00	32.395	21/11/2023
TOTAL					113.680,00		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

INDAIATUBA, 12 DE JANEIRO DE 2024	Responsável pela Entidade Nome: RENATO SARGO - DIRETOR SUPERINTENDENTE Assinatura: _____
-----------------------------------	--

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.