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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: **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, 399, bairro Santa Cruz, Indaiatuba/SP, CEP 13344-700**
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: **RENATO SARGO - Diretor Superintendente**
CPF: **370.320.468-00**
OBJETO: **INVESTIMENTO - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS**
EXERCÍCIO: **29/12/2020 à 30/06/2021**
ORIGEM DOS RECURSOS (1): **ESTADUAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio nº 387/2020	29/12/20	30/06/2021	420.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
17/02/2021	R$ 420.000,00	17/02/2021	202.102.120.033.065	R$ 420.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				**420.000,00**
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				**1.849,83**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				**421.849,83**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				**8.343,00**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				**430.192,83**

(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 no exercício bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Caio Moreira Sigrist
Custos/Prest. Contas
HAOC

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 SEGUINTES (R$)
Recursos Humanos (5)				0,00	
Recursos Humanos (6)				0,00	
Medicamentos				0,00	
Material médico e hospitalar (*)				0,00	
Equipamentos			426.690,00	426.690,00	
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 materais permanentes				0,00	
Obras				0,00	
Despesas financeiras e bancárias (**)			918,00	918,00	
Outras despesas (FRETES)			0,00	0,00	
TOTAL		**0,00**	**427.608,00**	**427.608,00**	**0,00**

(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 EXERCÚICIO 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.

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

Caio Moreira Sigrist
Custos/Prest. Contas
HAOC

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		**430.192,83**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		**427.608,00**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		**2.584,83**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		**2.584,83**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		**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 dios recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Indaiatuba, 05 de Julho de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

RENATO SARGO
Diretor Superintendente
CPF. 370.320.648-00

RONALDO JOSÉ GARCIA
Diretor Financeiro
CPF. 052.665.638-77

Caio Moreira Sigrist
Custos/Prest. Contas
HAOC

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: INVESTIMENTO - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
CONVÊNIO Nº 387/2020 TERMO ADITIVO Nº -
EXERCÍCIO: 29/12/2020 à 30/06/2021
LEI AUTORIZADORA:
BENEFICIÁRIO: FUNDAÇÃO LEONOR DE BARROS CAMARGO - HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO
CNPJ: 60.499.365/0002-15
EN[illegible]EÇO: Av: Francisco de Paula Leite, 399 - Sta. Cruz - Indaiatuba/SP - CEP. 13.344-700
[illegible] ONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: RENATO SARGO, Diretor Superintendente
VALOR TOTAL RECEBIDO R$ 420.000,00
ORIGEM DO RECURSO (2): ESTADUAL

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Nº da NF	Credor	Natureza Da Despesa Resumidamente	Valor	Nº do cheque ou Doc. de Débito	Data de Compensação
1	23/06/2021	8417	Hospeq Comércio	Aquisição de Equipamentos	55.314,00		10/05/2021
2	23/06/2021	8416	Hospeq Comércio	Aquisição de Equipamentos	31.860,00		10/05/2021
3	23/06/2021	8418	Hospeq Comércio	Aquisição de Equipamentos	40.833,00		10/05/2021
4	23/06/2021	8417	Hospeq Comércio	Aquisição de Equipamentos	129.066,00		28/06/2021
5	23/06/2021	8416	Hospeq Comércio	Aquisição de Equipamentos	74.340,00		28/06/2021
6	23/06/2021	8418	Hospeq Comércio	Aquisição de Equipamentos	95.277,00		28/06/2021
				TOTAL	**426.690,00**		

D[illegible]amos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo

INDAIATUBA 05 DE JULHO DE 2021	Resposável pela Entidade Nome: RENATO SARGO - DIRETOR SUPERINTENDENTE Assinatura:

(1) Auxilio, 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.

Caio Moreira Sigrist
Custos/Prest. Contas
HAOC