

ANEXO RP-02 - REPASSES A ÓRGÃO PÚBLICOS
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Sagres

TIPO DE CONCESSÃO (1): Subvenção

LEI(S) AUTORIZADORA(S): Chamada Pública 003/2019

OBJETO: Manutenção de Entidade Social

EXERCÍCIO: 2019 - 3º Quadrimestre

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz

CNPJ: 53.338.992/0001-28

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Agenor Galheira - Provedor

ENDEREÇO/CEP: Avenida Presidente Vargas, nº 01 - 17700-000 - Osvaldo Cruz / SP

VALOR TOTAL RECEBIDO NO 3º QUADRIMESTRE: R\$ 80.000,00

I - DEMONSTRATIVOS DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
	VALORES R\$
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	16826,97
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (DATA)	
19/09/2019	20000,00
16/10/2019	20000,00
19/11/2019	20000,00
23/12/2019	20000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES	
FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
TOTAL	96826,97
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELO BENEFICIÁRIO	-6107,04

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do órgão público beneficiado vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais).

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal (2)	Credor	Natureza da Despesa (Resumida)	Valor (R\$)
26/08/2019	NF 13446	Reloponto Ata Com Relógios de Ponto	Manutenção de equipamentos	1735,00
31/08/2019	Holerith	Adriana Priscila Simon	Parte folha pagto mês 08/2019	1750,25
31/08/2019	Holerith	Alexandro Roque	Parte folha pagto mês 08/2019	3532,85
31/08/2019	Holerith	Aline Barbosa da Silva	Parte folha pagto mês 08/2019	1539,49
31/08/2019	Holerith	Aline Rodrigues Batista	Parte folha pagto mês 08/2019	2042,52
31/08/2019	Holerith	Aline Rodrigues da Silva	Parte folha pagto mês 08/2019	50,76
31/08/2019	Holerith	Anderson Bruno da Silva Teixeira	Parte folha pagto mês 08/2019	2616,15
31/08/2019	Holerith	Andréia Aparecida Cruzeiro Ferreira	Parte folha pagto mês 08/2019	1305,13
31/08/2019	Holerith	Andréia Cristina de Oliveira	Parte folha pagto mês 08/2019	1296,72
31/08/2019	Holerith	Andréia Rodrigues Ramos	Parte folha pagto mês 08/2019	1143,10
31/08/2019	Holerith	Andreilaine Victória	Parte folha pagto mês 08/2019	1519,15
13/09/2019	NF 5169	D.G. Navarro & Cia Ltda	Manutenção de equipamentos	2750,00
16/09/2019	NF 35974	Real Lab Prod Equip Laboratório Ltda	Medicamentos/mat hospitalar	846,60
30/09/2019	Holerith	Adriana Priscila Simon	Parte folha pagto mês 09/2019	1750,25
30/09/2019	Holerith	Anderson Bruno da Silva Teixeira	Parte folha pagto mês 09/2019	2675,97
30/09/2019	Holerith	Andréia Aparecida Cruzeiro Ferreira	Parte folha pagto mês 09/2019	1319,06
30/09/2019	Holerith	Andréia Cristina de Oliveira	Parte folha pagto mês 09/2019	812,70
30/09/2019	Holerith	Alexandro Roque	Parte folha pagto mês 09/2019	3396,68
30/09/2019	Holerith	Aline Rodrigues Batista	Parte folha pagto mês 09/2019	1476,96
30/09/2019	Holerith	Aline Rodrigues da Silva	Parte folha pagto mês 09/2019	1738,46
30/09/2019	Holerith	Aparecida de Souza Cova	Parte folha pagto mês 09/2019	1511,89
22/10/2019	NF 3374	Air Liquide Brasil Ltda	Óxigênio medicinal	3080,69
29/10/2019	NF 4562807	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Material de escritório	804,50
31/10/2019	Holerith	Adriana Priscila Simon	1ª parcela 13º salário	899,06
31/10/2019	Holerith	Alexandro Roque	1ª parcela 13º salário	1873,72
31/10/2019	Holerith	Aline Rodrigues Batista	1ª parcela 13º salário	1057,47
31/10/2019	Holerith	Aparecida de Souza Cova	1ª parcela 13º salário	927,34
31/10/2019	Holerith	Aparecida Joice Gonzales	1ª parcela 13º salário	1307,36
31/10/2019	Holerith	Benedito Amaral Borges	1ª parcela 13º salário	799,17
31/10/2019	Holerith	Daiane Francini de Souza Machado	1ª parcela 13º salário	828,50
31/10/2019	Holerith	Denise Stocco	1ª parcela 13º salário	1107,73
31/10/2019	Holerith	Elaine Cristina Ferreira Zapparoli	1ª parcela 13º salário	1437,09

31/10/2019	Holerith	Eliana Cristina Meira Fabiano	1ª parcela 13º salário	852,91
31/10/2019	Holerith	Eliane Aparecida da Silva Simão	1ª parcela 13º salário	835,66
31/10/2019	Holerith	Elisângela Barbosa Corrêa Fochi	1ª parcela 13º salário	630,45
31/10/2019	Holerith	Elisângela Gomes de Souza Silva	1ª parcela 13º salário	1151,77
31/10/2019	Holerith	Eloisa Magnani	1ª parcela 13º salário	846,68
31/10/2019	Holerith	Fabiana Novais da Silva	1ª parcela 13º salário	1112,01
31/10/2019	Holerith	Gilson Credêndio	1ª parcela 13º salário	770,51
30/11/2019	DARF	Minist Fazenda - Receita Federal	IRRF	3197,50
30/11/2019	DARF	Minist Fazenda - Receita Federal	IRRF	2752,08
30/11/2019	Holerith	Eder Castro Menezes	1ª parcela 13º salário	116,10
30/11/2019	Holerith	Priscila Ricardo Bernardinetti	1ª parcela 13º salário	59,37
30/11/2019	Holerith	Suelen Magrit Ribeiro Zancanaro Fumes	1ª parcela 13º salário	59,37
30/11/2019	Holerith	Adriana Priscila Simon	Parte folha pagto mês 11/2019	1750,25
30/11/2019	Holerith	Alexandro Roque	Parte folha pagto mês 11/2019	3623,63
30/11/2019	Holerith	Aline Barbosa da Silva	Parte folha pagto mês 11/2019	1539,49
30/11/2019	Holerith	Ana Paula de Souza e Souza	Parte folha pagto mês 11/2019	1539,49
30/11/2019	Holerith	Andréia Aparecida Cruzeiro Ferreira	Parte folha pagto mês 11/2019	1319,06
30/11/2019	Holerith	Andréia Rodrigues Ramos	Parte folha pagto mês 11/2019	821,80
30/11/2019	Holerith	Andrelaine Victória	Parte folha pagto mês 11/2019	172,63
30/11/2019	Holerith	Aparecida de Souza Cova	Parte folha pagto mês 11/2019	1511,89
30/11/2019	Holerith	Aparecido Massoneto	Parte folha pagto mês 11/2019	1649,24
30/11/2019	Holerith	Benedito Amaral Borges	Parte folha pagto mês 11/2019	1225,12
30/11/2019	Holerith	Claudinéia dos Santos Leite	Parte folha pagto mês 11/2019	1565,48
30/11/2019	Holerith	Conceição de Jesus Lourenço	Parte folha pagto mês 11/2019	937,51
30/11/2019	Holerith	Daisy Regina Ferreira	Parte folha pagto mês 11/2019	1235,42
30/11/2019	Holerith	Delma Aparecida Bortoluci	Parte folha pagto mês 11/2019	1577,02
30/11/2019	Holerith	Dirce Francisco Sales Silva	Parte folha pagto mês 11/2019	1539,49
30/11/2019	Holerith	Eder Castro Menezes	Parte folha pagto mês 11/2019	2618,33
30/11/2019	Holerith	Edna Lino da Silva	Parte folha pagto mês 11/2019	135,69
30/11/2019	Holerith	Elaine Cristina Ferreira Zaparoli	Parte folha pagto mês 11/2019	2535,82
30/11/2019	Holerith	Elaine Cristina Treviso	Parte folha pagto mês 11/2019	2317,92
30/11/2019	Holerith	Elenice Mônica Honorato Freitas	Parte folha pagto mês 11/2019	1539,49
30/11/2019	Holerith	Eliana Cristina Meira Fabiano	Parte folha pagto mês 11/2019	1221,92
30/11/2019	Holerith	Eliane Aparecida da Silva Simão	Parte folha pagto mês 11/2019	1690,91
30/11/2019	Holerith	Elisângela Barbosa Corrêa Fochi	Parte folha pagto mês 11/2019	1189,64
30/11/2019	Holerith	Eloisa Magnani	Parte folha pagto mês 11/2019	1677,45
30/11/2019	Holerith	Gilson Credêndio	Parte folha pagto mês 11/2019	1143,10
30/11/2019	Holerith	Helen Cristina Tiozzo de Souza	Parte folha pagto mês 11/2019	1539,49
TOTAL DAS DESPESAS				102934,01
RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO				
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELO BENEFICIÁRIO				-6107,04

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Controle Interno, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

III - AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE (3)

AJUSTE Nº	DATA	CONTRATADO/CNPJ - OBJETO RESUMIDO	LICITAÇÃO Nº(4) FONTE(5)	VALOR GLOBAL DO AJUSTE
Chamada Pública 003/2019	11/07/2019	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz - CNPJ 53.338.992/0001-28 Recursos financeiros para manutenção	Municipal	240000,00

LOCAL E DATA: Osvaldo Cruz/SP, 20 de Janeiro de 2020

RESPONSÁVEL: Agenor Galheira - Provedor

(1) Convênio ou auxílio ou subvenção ou contribuição

(2) Notas fiscais e recibos

(3) Contrato; contrato de gestão; termo de parceria; termo de colaboração; termo de fomento, etc

(4) Modalidade ou, no caso de dispensa e/ou inegibilidade, a base legal

(5) Fonte de recursos: federal ou estadual



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz
Av. Presidente Vargas, 01, Vila São Luís
CEP 17700-000 Osvaldo Cruz/SP
Tel (18) 3529-9558
CNPJ 53.338.992/0001-28

ANEXO RP 14
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SAGRES
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OSVALDO CRUZ
CNPJ: 53.338.992/0001-28
ENDEREÇO e CEP: AV. PRESIDENTE VARGAS, 01, CEP 17700-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: AGENOR GALHEIRA - PROVEDOR
CPF: 159.326.728-20
OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO - MANUTENÇÃO DE ENTIDADE SOCIAL
EXERCÍCIO: 2019 - 3º QUADRIMESTRE
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Chamada Pública 003/2019	11/07/2019	31/12/2019	240.000,00

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\$)
	240.000,00		SALDO 2º QUADRIMESTRE	16.826,97
		19/09/2019	CRED TED 000001	20.000,00
		16/10/2019	CRED TED 000001	20.000,00
		19/11/2019	CRED TEV 191035	20.000,00
		23/12/2019	CRED TEV 201000	20.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				96.826,97
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				96.826,97
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				6.107,04
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				102.934,01

(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 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 3º quadrimestre do exercício 2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz
Av. Presidente Vargas, 01, Vila São Luís
CEP 17700-000 Osvaldo Cruz/SP
Tel (18) 3529-9558
CNPJ 53.338.992/0001-28

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)	90.965,14		90.965,14	90.965,14	
Recursos Humanos (6)	7.237,08		7.237,08	7.237,08	
Medicamentos	716,70		716,70	716,70	
Material médico e hospitalar (*)	129,90		129,90	129,90	
Gêneros alimentícios				0,00	
Outros materiais de consumo	3.885,19		3.885,19	3.885,19	
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 (**)				0,00	
Outras despesas				0,00	
TOTAL	102.934,01	0,00	102.934,01	102.934,01	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 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.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz
Av. Presidente Vargas, 01, Vila São Luís
CEP 17700-000 Osvaldo Cruz/SP
Tel (18) 3529-9558
CNPJ 53.338.992/0001-28

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		102.934,01
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		102.934,01
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(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 dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Osvaldo Cruz, 20 de Janeiro de 2020

RESPONSÁVEL: Agenor Galheira - Provedor

