

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

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Salmourão

TIPO DE CONCESSÃO (1): Subvenção

LEI(S) AUTORIZADORA(S): 1146/2019

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\$ 120.000,00

I - DEMONSTRATIVOS DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
	VALORES R\$
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	17417,85
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (DATA)	
11/09/2019	30000,00
11/10/2019	30000,00
08/11/2019	30000,00
10/12/2019	30000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES	
FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
TOTAL	137417,85
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELO BENEFICIÁRIO	-4599,62

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\$ 120.000,00 (Cento e vinte mil reais).

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE			
Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal (2)	Credor	Natureza da Despesa (Resumida)
31/08/2019	DARF	Ministério da Fazenda - Receita Federal	IRRF
02/09/2019	GPS	Ministério da Fazenda - Receita Federal	INSS ref folha de pagamento
30/09/2019	Holerith	Aparecida Joice Gonzales	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Aparecido Massoneto	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Benedito Amaral Borges	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Célia Regina da Silva Salustiano	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Conceição de Jesus Lourenço	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Daiane Francini de Souza Machado	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Daisy Regina Ferreira	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Denise Stocco	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Edna Lino da Silva	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Elaine Cristina Ferreira Zaparoli	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Gilson Credêndio	Parte folha pagt mês 09/2019
30/09/2019	Holerith	Helena de Fátima Roque	Parte folha pagt mês 09/2019
31/10/2019	Holerith	Emanuelli Cristina Silva Carneiro Natal	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Emerson Renato Fazan Bussola	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Érica Castellano dos Santos	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Eva de Lourdes Cova da Silva	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Helena de Fátima Roque	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Helena Nascimento Tavares	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Hemir de Jesus Manoel	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Jaine Daniele Rodrigues de S. Ribeiro	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Janaína Otaviano Alves da Silva	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Janaína Tauany Silva dos Santos	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Jeice Cléia Rodrigues de Souza	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Joana Aparecida Coito	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Joel Soares	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Josiane Oliveira Xavier	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Josilaine Cristina Nesso Massarotto	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Juliana Aparecida Rocha	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Karina Franceschi Kawano	1ª parcela 13º salário

31/10/2019	Holerith	Liliane Oliveira Sakano	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Lúcia Helena Clápis do Nascimento	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Lucimara Gislaíne Galvani Mota	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Lucinda Storari	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Marcela Regina Martins de Carvalho	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Maiara Mendes Piovesana	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Maria Antônia Nascimento Tavares	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Maria Ivani Silva de Araújo Oliveira	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Maria Tereza Cassirarghi	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Marinez Lima dos Santos	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Milene Renata da Silva	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Nereide Aparecida Delai	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Patrícia Prado de Lima Costa	1ª parcela 13º salário
31/10/2019	Holerith	Adriana Priscila Simon	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Alexandro Roque	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Aline Rodrigues da Silva	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Aparecida de Souza Cova	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Aparecida Joice Gonzales	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Benedito Amaral Borges	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Daiane Francini de Souza Machado	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Denise Stocco	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Elaine Cristina Ferreira Zaparoli	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Eliana Cristina Meira Fabiano	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Eliane Aparecida da Silva Simão	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Elisângela Barbosa Corrêa Fochi	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Elisângela Gomes de Souza Silva	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Eloisa Magnani	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Helena de Fátima Roque	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Helena Nascimento Tavares	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Hemir de Jesus Manoel	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Jaine Daniele Rodrigues de S. Ribeiro	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Janaína Otaviano Alves da Silva	Parte folha pagt mês 10/2019
31/10/2019	Holerith	Janaína Tauany Silva dos Santos	Parte folha pagt mês 10/2019
19/11/2019	NF 3428	Air Liquide Brasil Ltda	Oxigênio medicinal
19/11/2019	NF 17	Matheus Zilio Martins	Manutenção de equipamentos
20/11/2019	NF 03	Matheus Zilio Martins	Manutenção de equipamentos
20/11/2019	NF 3429	Air Liquide Brasil Ltda	Oxigênio medicinal
09/12/2019	GPS	Ministério da Fazenda - Receita Federal	INSS ref folha de pagamento
11/12/2019	NF 823	LCG Medicina Intensiva	Serviços médicos
12/12/2019	DARF	Ministério da Fazenda - Receita Federal	Pis/cofins/csll ref serv médicos
12/12/2019	DARF	Ministério da Fazenda - Receita Federal	IR ref serviços médicos
TOTAL DAS DESPESAS			
RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO			
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que a relacionada, examinada pelo Controle Interno, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins ir 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)
Lei Municipal 1146/2019	17/01/2019	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz - CNPJ 53.338.992/0001-28 Recursos financeiros para manutenção	Municipal

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

ação

VALOR R\$
3538,17
24551,01
2294,05
2088,41
1101,91
2925,52
1402,18
1526,51
1262,77
1390,33
950,93
2535,82
1143,10
1166,91
1082,30
4318,03
1554,62
1040,67
661,65
745,50
703,91
258,85
999,72
540,80
278,89
709,39
961,02
743,74
354,17
829,80
1393,18

520,91
766,75
855,25
870,91
998,48
888,81
909,35
745,50
1260,00
646,55
1029,34
1351,93
225,84
1750,25
3396,68
77,42
1511,89
2261,96
1225,12
1526,51
1487,56
2535,82
1333,32
1594,22
1175,90
1812,60
1677,45
1166,91
47,04
1295,20
1175,83
1594,22
946,51
2583,80
1406,00
294,00
2015,60
20002,18
9385,00
465,00
150,00
142017,47
-4599,62
-4599,62

. despesa
indicados,

j)

VALOR GLOBAL
DO AJUSTE
360000,00



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 SALMOURÃO
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\$
Lei Municipal 1146/2019	17/01/2019	31/12/2019	360.000,00

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\$)
	360.000,00	20/08/2019	SALDO 2º QUADRIMESTRE	17.417,85
		11/09/2019	CRED TED 000001	30.000,00
		11/10/2019	CRED TED 000001	30.000,00
		08/11/2019	CRED TED 000001	30.000,00
		10/12/2019	CRED TED 000001	30.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				137.417,85
(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)				137.417,85
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				4.599,62
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				142.017,47

(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.

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)	125.718,07		125.718,07	125.718,07	
Recursos Humanos (6)	1.700,00		1.700,00	1.700,00	
Medicamentos				0,00	
Material médico e hospitalar (*)				0,00	
Gêneros alimentícios				0,00	
Outros materiais de consumo	4.599,40		4.599,40	4.599,40	
Serviços médicos (*)	10.000,00		10.000,00	10.000,00	
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	142.017,47	0,00	142.017,47	142.017,47	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 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		142.017,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		142.017,47
(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

