SÃOCAMILO
Hospital Leonor Mendes de Barros

www.saocamilosaude.com

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 09.01.96
CONVENIADA: Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital Leonor Mendes de Barros
CNPJ: 60.975.737/0057-06
ENDEREÇO e CEP: Rua Vereador Agripino Lopes de Moraes, 101 - Vila Mathilde
Campos do Jordão - SP - CEP.: 12460-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIA[redacted]
CPF:[redacted]
OBJETO DO CONVÊNIO: Oferecer o melhor tratamento aos pacientes de Tuberculose do Estado de São Paulo, cumprindo a missão da instituição e promovendo o cuidado integral e individualizado.
EXERCÍCIO: 2022
ORIGEM DOS RECURSOS (1): **Estadual**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio Nº			
Termo de Convênio n.º 000511/2022 Programa Mais Santas Casas	17/05/2022	17/05/22 à 30/06/24	240.655,84
		TOTAL	**240.655,84**

**** Considerado apenas o valor dos repasses realizados em 2022 (Maio - Dezembro).***

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
26/05/2022	R$ 30.081,98	26/05/2022	202205250031991	R$ 30.081,98
27/06/2022	R$ 30.081,98	27/06/2022	202206240097895	R$ 30.082,00
26/07/2022	R$ 30.081,98	26/07/2022	202207250071786	R$ 30.082,00
26/08/2022	R$ 30.081,98	26/08/2022	202208250040944	R$ 30.082,00
26/09/2022	R$ 30.081,98	26/09/2022	202209230084812	R$ 30.082,00
26/10/2022	R$ 30.081,98	26/10/2022	202210250035353	R$ 30.082,00
28/11/2022	R$ 30.081,98	28/11/2022	202211250035269	R$ 30.082,00
22/12/2022	R$ 30.081,98	22/12/2022	202212220051661	R$ 30.081,86
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR			-	R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			-	R$ 240.655,84
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			-	R$ 1.033,97
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			-	R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)			-	**R$ 241.689,81**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			-	R$ 276,31
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			-	**R$ 241.966,12**

(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.

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL LEONOR MENDES DE BARROS
[redacted]
DIRETOR ADMINISTRATIVO

[redacted]
Gerente Operacional

SÃOCAMILO
Hospital Leonor Mendes de Barros

www.saocamilosaude.com

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício / **2022**, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 52.613,07	R$ -	R$ 45.348,63	R$ 45.348,63	R$ 7.264,44
Material médico e hospitalar (*)	R$ 51.603,03	R$ -	R$ 47.247,30	R$ 47.247,30	R$ 4.355,73
Gêneros alimentícios	R$ 69.925,66	R$ -	R$ 63.236,18	R$ 63.236,18	R$ 6.689,48
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 56.000,00	R$ -	R$ 56.000,00	R$ 56.000,00	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias (**)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	**R$ 230.141,76**	**R$ -**	**R$ 211.832,11**	**R$ 211.832,11**	**R$ 18.309,65**

(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 não deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizadas 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 Convêmio / Termo Aditivo.

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL LEONOR MENDES DE BARROS
[redacted]

[redacted]

SÃOCAMILO
Hospital Leonor Mendes de Barros

www.saocamilosaude.com

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	241.966,12
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	211.832,11
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R$	30.134,01
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R$	30.134,01

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 Convenente.

Campos do Jordão, 28 de Fevereiro de 2023

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL LEONOR MENDES DE BARROS
[redacted]
DIRETOR ADMINISTRATIVO

[redacted]

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL LEONOR MENDES DE BARROS
[redacted]
Operacional