**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JUNQUEIRÓPOLIS**
**Rua Porto Alegre, nº 1.221 - Caixa Postal 119 - Centro - Junqueirópolis-SP - CEP 17890-000**
**Telefone: (18) 3841-9420 -*Fax: (18) 3841-9421 - E-mail: scjunq@terra.com.br**
**CNPJ: 51.274.850/0001-19**

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

| | |
|---|---|
| **ÓRGÃO PUBLICO** | Prefeitura Municipal de Juqueirópolis |
| **ORGANIZAÇAO DA SOCIEDADE CIVIL:** | Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Junqueirópolis |
| **CNPJ:** | 51.274.850/0001-19 |
| **ENDEREÇO E CEP:** | Rua Porto Alegre, nº 1.221 - Centro - Junqueirópolis-SP -CEP 17890-000 |
| **RESPONSÁVEL(IS) OSC:** | Mauro Bernardino Alves |
| **CPF:** | 272.917.458-37 |
| **OBJETO DA PARCERIA:** | Desenvolvimento das atividades de atendimentos hospitalares. |
| **EXERCICIO:** | 2020 |
| **ORIGEM DOS RECURSOS (1):** | Municipal |

| DEMONSTRATIVOS DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | |
|---|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | **DATA** | **VIGÊNCIA** | **VALOR (r$)** |
| Termo de Colaboraçao/fomento nº 010/2020 | 03/01/2020 | 03/01/2020 A 31/12/2020 | R$ 2.500.000,00 |
| Aditamento nº | | | |
| Aditamento nº | | | |

| DEMONSTRATIVOS DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)** | **VALORES PREVISTOS (R$)** | **DATA DO REPASSE** | **NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO** | **VALORES REPASSADOS (R$)** | |
| 06/02/2020 | R$ 208.300,00 | 06/02/2020 | BC366BA8D1312AAC | | R$ 208.300,00 |
| | | | | | |
| **(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR** | | | | | R$ 0,00 |
| **(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO** | | | | | R$ 208.300,00 |
| **(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS** | | | | | R$ 30,04 |
| **(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)** | | | | | R$ 0,00 |
| **(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS ( A + B + C + D )** | | | | | R$ 208.330,04 |
| | | | | | |
| **(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIARIA** | | | | | R$ 0,00 |
| **(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO ( E + F )** | | | | | R$ 208.330,04 |

(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 JUNQUEIRÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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

| DEMONSTRATIVO DOS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ORIGEM DOS RECURSOS (4):** | **MUNICIPAIS** | | | | |
| **CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO** | **DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (H)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J=H+I)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)** |
| Recursos humanos (5) | R$ 151.001,29 | R$ - | R$ 151.001,29 | R$ 151.001,29 | |
| Recursos humanos (6) | | | | | |
| Medicamentos | | | | | |
| Material medico e hospitalar (*) | | | | | |
| Gêneros alimentícios | | R$ - | | R$ - | |
| Outros materiais de | | R$ - | | R$ - | |
| Serviços medicos (*) | R$ 42.905,14 | R$ - | R$ 42.905,14 | R$ 42.905,14 | |
| Outros serviços de terceiros | | | | | |
| Locação de imóveis | | R$ - | | R$ - | |
| locação diversas | | | | | |
| Utilidades públicas (7) | | | | | |
| Combustivel | | | | | |
| Bens e materiais permanentes | | | | | |
| Obras | | | | | |
| Despesas financeiras e bancarias | | | | | |
| Outras despesas | R$ 13.460,50 | **R$ -** | R$ 13.460,50 | R$ 13.460,50 | |
| **TOTAL** | **R$ 207.366,93** | **R$ -** | **R$ 207.366,93** | **R$ 207.366,93** | **R$ -** |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos proprios, devendo ser elaborado um anexo para fonte de recurso.
(5) Salarios, encargos e beneficios.
(6) Autonomos e pessoa juridica.
(7) Energia eletrica, agua e esgoto, gas, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir tambem as aquisiçoes e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemlplo, aquissiçao de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO e a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO E PAGAS NESTE EXERCICIO for decorrete de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO A PAGAR EM EXERCICIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizadas em contas de receitas ou despesas. Assim sendo devera se indicado como nota de rodape os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | | | |
|---|---|---|---|
| (G) TOTAL DE RESURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | | | R$ 208.330,04 |
| (J) DESPESAS PAGOS NO EXERCÍCIO (H+I) | | | R$ 207.366,93 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)] | | | R$ 963,11 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | | | R$ 0,00 |
| (M)VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | | | R$ 963,11 |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Local e data: junqueiropolis, 01 DE ABRIL 2020.

**Mauro Bernardino Alves - Provedor**

Responsável pela conveniada: (nome, cargo e assinatura)