

**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 17  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** Prefeitura Municipal de Juqueirópolis  
**CONVENIADA:** 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(S) PELA CONVENIADA:** Mauro Bernardino Alves  
**CPF:** 272.917.458-37  
**OBJETO:** Gerenciamento do Pronto Socorro Municipal de Junqueirópolis  
**EXERCÍCIO:** 2019  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR (R\$)
Termo de Convênio nº 005/2019	02/01/2019	02/01/2019 A 31/12/2019	R\$ 1.550.000,00
Aditamento nº 001/2019	30/04/2019	30/04/2019 A 31/12/2019	R\$ 1.587.875,00
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\$)
10/01/2019	R\$ 4.372,10	10/01/2019		R\$ 4.372,10
10/02/2019	R\$ -	10/02/2019		R\$ -
10/03/2019	R\$ -	10/03/2019		R\$ -
10/04/2019	R\$ -	10/04/2019		R\$ -
10/05/2019	R\$ 4.500,00	10/05/2019		R\$ 4.500,00
10/06/2019	R\$ 4.879,67	10/06/2019		R\$ 4.879,67
10/07/2019	R\$ 4.968,79	10/07/2019		R\$ 4.968,79
10/08/2019	R\$ 5.185,14	10/08/2019		R\$ 5.185,14
10/09/2019	R\$ 4.738,84	10/09/2019		R\$ 4.738,84
10/10/2019	R\$ -	10/10/2019		R\$ -
10/11/2019	R\$ 16.038,00	10/11/2019		R\$ 16.038,00
10/12/2019	R\$ 9.461,89	10/12/2019		R\$ 9.461,89
<b>(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR</b>				R\$ 0,00
<b>(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>				R\$ 54.144,43
<b>(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>				R\$ 0,00
<b>(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)</b>				R\$ 0,00
<b>(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS ( A + B + C + D )</b>				R\$ 54.144,43
<b>(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA</b>				R\$ 0,00
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO ( E + F )</b>				R\$ 54.144,43

(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 detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**ANEXO 17**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMO DE CONVÊNIO**

<b>DEMONSTRATIVO DOS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4):</b>		<b>MUNICIPAIS</b>			
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)	TOTAL DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	54.144,43		54.144,43	54.144,43	
Recursos humanos (6)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Medicamentos					
Material medico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Serviços medicos (*)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Locação de imóveis					
locação diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Combustivel					
Bens e materiais					
Obras					
Despesas financeiras e					
Outras despesas	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 54.144,43</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 54.144,43</b>	<b>R\$ 54.144,43</b>	<b>R\$ 0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos propios, 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 aquisicoes e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisicao 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 decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO A PAGAR EM EXERCICIOS SEGUINTE, 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 17**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMO DE CONVÊNIO**

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO			R\$ 54.144,43
(J) DESPESAS PAGOS NO EXERCÍCIO (H+I)			R\$ 54.144,43
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]			R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO			R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)			R\$ 0,00

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 Conveniente.

Local e data: junqueiropolis, 30 DE DEZEMBRO DE 2019.

**Mauro Bernardino Alves - Provedor**

Responsável pela conveniada: (nome, cargo e assinatura)

