

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Centro Universitário de Adamantina - Unifai

CONVENIADA: Irm. da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina

CNPJ: 43.002.005/0001-66

ENDEREÇO e CEP: Rua Joaquim Luiz Vian nº 209 - Centro - Adamantina/SP - CEP: 17800-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Leonardo Munhoz

CPF: 847.666.548-20

OBJETO: Desenvolvimento de atividades de aprendizagem profissional e social dos alunos dos Cursos de Enfermagem, Farmácia, Medicina, Nutrição e Psicologia.

EXERCÍCIO: 2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

| DOCUMENTO                     | DATA     | VIGÊNCIA   | VALOR - R\$  |
|-------------------------------|----------|------------|--------------|
| Termo de Convênio nº 001/2018 | 1/6/2020 | 16/12/2023 | 9.522.494,10 |
| Aditamento nº                 |          |            |              |
| Aditamento nº                 |          |            |              |

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

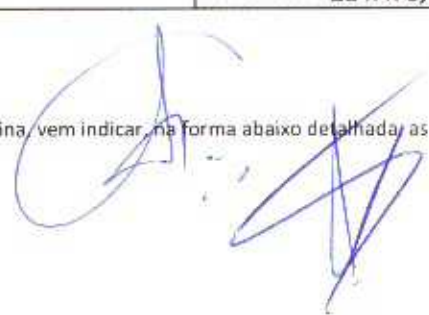
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| Mensal  | 9.522.494,10            | 5/10/2020       | 623.668.959                    | 179.669,70               |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | 34.655,97                |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 179.669,70               |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 6,89                     |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                |                          |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      |                         |                 |                                | 214.332,56               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                | 145,86                   |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |                         |                 |                                | 214.478,42               |

(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 Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.





**Santa Casa**  
de Misericórdia de Adamantina

**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina**

Rua Joaquim Luiz Vian, 209 - Centro - Adamantina-SP - CNPJ: 43.002.005/0001-86  
www.santacasadeadamantina.com.br - Telefone: (18) 3502-2200 - Fax: (18) 3502-2201

Entidade Beneficente de Assistência Social na área de Saúde Certificada pela Portaria Nº 1.404 de 17 de  
Dezembro de 2012 e reconhecida como de Utilidade Pública Federal pelo Decreto nº 55.902-19/04/1965.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

| 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)                   | 87.043,30                                     |  | 87.043,30   | 87.043,30   |  |
| Recursos Humanos (6)                   |   |  |   |   |  |
| Medicamentos                           | 11.105,21                                     |  | 11.105,21   | 11.105,21   |  |
| Material médico e hospitalar (*)       | 222,60  |  | 222,60  | 222,60  |  |
| Gêneros alimentícios                   |   |  |   |   |  |
| Outros materiais de consumo            | 1.988,79                                      |  | 1.988,79  | 1.988,79  |  |
| Serviços médicos (*)                   | 75.137,00                                     |  | 75.137,00   | 75.137,00   |  |
| Outros serviços de terceiros           |   |  |   |   |  |
| Locação de imóveis                     |   |  |   |   |  |
| Locações diversas                      |   |  |   |   |  |
| Utilidades públicas (7)                |   |  |   |   |  |
| Combustível                            |   |  |   |   |  |
| Bens e materiais permanentes           |   |  |   |   |  |
| Obras                                  |   |  |   |   |  |
| Despesas financeiras e bancárias (**)  |   |  |   |   |  |
| Outras despesas                        |   |  |   |   |  |
| <b>TOTAL</b>                           | <b>175.496,90</b>                             | <b>0,00</b>  | <b>175.496,90</b>   | <b>175.496,90</b>                                     | <b>0,00</b>  |

(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.



**Santa Casa**  
de Misericórdia de Adamantina

**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Adamantina**

Rua Joaquim Luiz Vian, 209 - Centro - Adamantina-SP - CNPJ: 43.002.015/0001-66  
www.santacasadesadamantina.com.br - Telefone (18) 3502-2200 - Fax (18) 3502-2211

Entidade Beneficente de Assistência Social na área de Saúde Certificada pela Portaria Nº 1.404 de 17 de  
Dezembro de 2012 e reconhecida como de Utilidade Pública Federal pelo Decreto nº 86.302-19/04/1965

(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 SEGUINTEs, 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.

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO**

|   |  |                   |
|---|--|-------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                   |  | <b>214.478,42</b> |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           |  | <b>175.496,90</b> |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      |  | <b>38.981,52</b>  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                            |  | <b>0,00</b>       |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) |  | <b>38.981,52</b>  |

\_\_\_\_\_, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada

Local e data: Adamantina, 18 de Novembro de 2020.

Responsáveis pela Conveniada: LEONARDO MUNHOZ  
Provedor