



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS – A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal

Fundada em 08/12/1892 CNPJ 54.228.648/0001-49

Rua Teixeira Rios, 210 – CEP 13.990-000 Espírito Santo do Pinhal, SP

Fone (19) 3651-1131 Fax (19)3651-1943 e-mail: administracao@hfrosas.com.br

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Espírito Santo do Pinhal - SP

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Irmandade do Hospital Francisco Rosas "A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal"

CNPJ: 54.228.648/0001-49

ENDEREÇO E CEP: Rua Teixeira Rios, Nº 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal - SP, 13.990-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Jaques Pontes Casalecchi

CPF: 047.432.338-28

OBJETO DA PARCERIA: Gerenciamento dos Leitos SUS do Município de Espírito Santo do Pinhal

EXERCÍCIO: 2017

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração Nº 14/2017	03/02/2017	03/02/2017 a 02/06/2017	280.000,00
Termo de Colaboração Nº 14/2017	03/06/2017	06/03/2017 a 02/10/2017	280.000,00
Termo de Colaboração Nº 14/2017	03/10/2017	03/10/2017 a 02/11/2017	70.000,00
Termo de Colaboração Nº 14/2017	03/11/2017	03/11/2017 a 02/12/2017	70.000,00
Termo de Colaboração Nº 14/2017	01/12/2017	03/12/2017 a 02/01/2018	70.000,00

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\$)
06/02/2017	R\$ 70.000,00	06/02/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
06/03/2017	R\$ 70.000,00	06/03/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
05/04/2017	R\$ 70.000,00	05/04/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
08/05/2017	R\$ 70.000,00	08/05/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
07/06/2017	R\$ 70.000,00	07/06/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
07/07/2017	R\$ 70.000,00	07/07/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
08/08/2017	R\$ 70.000,00	08/08/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
12/09/2017	R\$ 70.000,00	12/09/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
06/10/2017	R\$ 70.000,00	06/10/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
07/11/2017	R\$ 70.000,00	07/11/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
28/12/2017	R\$ 70.000,00	28/12/2017	Recibo	R\$ 70.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$ -	Preencher caso haja saldo bancário do exercício anterior
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$ 770.000,00	Somatório dos Valores Efetivamente Repassados no Exercício
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -	Burcar os dados constantes da Receita com Aplicação Financeira
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R\$ -	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$ 770.000,00	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$ 930,84	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$ 770.930,84	

(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.

Os signatários, na qualidade de representantes da Irmandade do Hospital Francisco Rosas vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2017 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS – A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal
Fundada em 08/12/1892 CNPJ 54.228.648/0001-49
Rua Teixeira Rios, 210 – CEP 13.990-000 Espírito Santo do Pinhal, SP
Fone (19) 3651-1131 Fax (19)3651-1943 e-mail: administracao@hfrasos.com.br

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

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)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	770.399,07		770.399,07	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar(*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros				
Locação de imóveis				
Locação de diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias	390,00		390,00	
Outras despesas				
TOTAL:	770.789,07	0,00	770.789,07	

(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 exemplificado 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 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.



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS – A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal

Fundada em 08/12/1892 CNPJ 54.228.648/0001-49

Rua Teixeira Rios, 210 – CEP 13.990-000 Espírito Santo do Pinhal, SP

Fone (19) 3651-1131 Fax (19)3651-1943 e-mail: administracao@hfrosas.com.br


**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**


DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 770.930,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 770.789,07
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 141,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 141,77

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 Parceiro.

LOCAL e DATA: Espírito Santo do Pinhal, 31 de janeiro de 2018.

RESPONSÁVEL:


Jaques Pontes Casalecchi
Provedor


Geraldo Magelo Barbosa
Contador

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Espírito Santo do Pinhal - SP

TIPO DE CONCESSÃO: Termo de Colaboração Nº 14/2017

LEI AUTORIZADORA: Recurso Municipal Município Esp. Sto. Pinhal - SP

OBJETO: Gerenciamento dos Leitos SUS do Município de Espírito Santo do Pinhal

EXERCÍCIO: 2017

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Irmandade do Hospital Francisco Rosas "A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal"

CNPJ: 54.228.648/0001-49

ENDEREÇO e CEP: Rua Teixeira Rios, Nº 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal - SP, 13.990-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Jaques Pontes Casalecchi

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 770.000,00 (setecentos e setenta mil reais)

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

ITEM	DATA DO DOCUMENTO (*)	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTOS FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
1	07/02/2017	Recibo	GRF - FGTS jan/17	Tributos	R\$ 34.593,44
2	20/02/2017	Recibo	GPS - INSS jan/17 parcial	Tributos	R\$ 35.406,56
3	01/03/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 30,00
4	06/03/2017	Recibo	Folha Pagamento Parcial fev/17	Salários	R\$ 70.043,61
5	28/03/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 30,00
6	06/04/2017	Recibo	Folha Pagamento Parcial mar/17	Salários	R\$ 68.094,55
7	06/04/2017	Recibo	Holerite - Aline Silva Ribeiro	Salários	R\$ 1.926,26
8	25/04/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 30,00
9	05/05/2017	Recibo	Folha Pagamento Parcial abr/17	Salários	R\$ 70.055,02
10	25/05/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 30,00
11	06/06/2017	Recibo	Folha Pagamento Parcial mai/17	Salários	R\$ 70.105,31
12	26/06/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 30,00
13	06/07/2017	Recibo	Folha Pagamento Parcial jun/17	Salários	R\$ 70.031,31
14	25/07/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 30,00
15	04/08/2017	Recibo	Folha Pagamento Parcial jul/17	Salários	R\$ 70.021,01
16	25/08/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 42,00
17	06/09/2017	Recibo	Folha Pagamento Parcial ago/17	Salários	R\$ 70.034,87
18	25/09/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 42,00
19	06/10/2017	Recibo	Folha Pagamento Parcial set/17	Salários	R\$ 70.035,62
20	25/10/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 42,00
21	07/11/2017	Recibo	Folha Pagamento Parcial out/17	Salários	R\$ 70.048,84
22	27/11/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 42,00
23	06/12/2017	Recibo	Folha Pagamento Parcial nov/17	Salários	R\$ 70.002,67
24	26/12/2017	Extrato Bancário	Caixa Econômica Federal	Tarifas	R\$ 42,00
TOTAL					770.789,07

data do documento (*) - por ordem cronológica

LOCAL e DATA: Espírito Santo do Pinhal, 31 de janeiro de 2018

RESPONSÁVEL:

Jaques Pontes Casalecchi
Provedor

Geraldo Magelo Barbosa
Contador