

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

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** Secretaria de Estado da Saúde  
**CONVENIADA:** Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca  
**CNPJ:** 47.969.134/0001-89  
**ENDEREÇO E CEP:** Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro - Franca - SP - Cep 14.400-715  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** Tony Graciano  
**CPF:** 341.225.086-49  
**OBJETO:** Os recursos financeiros direcionados à Comissão Intra- Hospitalar de Transplantes - CUSTEIO (MATERIAL DE CONSUMO)  
**EXERCÍCIO:** 2020  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 1051/2018	29/06/2018	29/06/2018 a 31/12/2020	R\$ 240.000,00
Aditamento nº			
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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>32.287,64</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>341,10</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				<b>32.628,74</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				<b>2.358,22</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				<b>34.986,96</b>

(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, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): <i>Estadual</i>					
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)	300,00	-	300,00	300,00	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	34.686,96	-	34.686,96	34.686,96	-
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>34.986,96</b>	<b>-</b>	<b>34.986,96</b>	<b>34.986,96</b>	<b>-</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.

(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 se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	34.986,96
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	34.986,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	-

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 Conveniente.

Local e data: \_\_\_\_\_ Franca, 19 de janeiro de 2021.

Responsáveis pela Conveniada: \_\_\_\_\_  
 nome: Tony Graciano  
 cargo: Presidente Voluntário

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Secretaria de Estado da Saúde  
 CONVENIADA: Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca  
 CNPJ: 47.969.134/0001-89  
 ENDEREÇO E CEP: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro - Franca - SP - Cep 14.400-715  
 RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Tony Graciano  
 CPF: 341.225.086-49  
 OBJETO: Os recursos financeiros direcionados à Comissão Intra- Hospitalar de Transplantes - CUSTEIO (MATERIAL DE CONSUMO E PRESTAÇÃO DE  
 EXERCÍCIO: 2020  
 METAS ALCANÇADAS Incentivar a manutenção da CIHT e atender a proposta do Programa de Apoio à CIHT.  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

ITEM	DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA)	CREDOR		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (cheque, transf. Bancária)
1	14/01/2020	829	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	30/01/2020	39967
2	13/02/2020	835	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	28/02/2020	57501
3	11/03/2020	842	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	30/03/2020	34364
4	02/04/2020	219	Leomar Zuza da Silva Me	1	Recursos humanos (5)	R\$ 300,00	13/04/2020	24123
5	15/04/2020	850	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	28/04/2020	17822
6	18/05/2020	856	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	27/05/2020	15750
7	22/06/2020	862	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	29/06/2020	26884
8	14/07/2020	871	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	28/07/2020	14963
9	14/08/2020	877	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	27/08/2020	22784
10	17/09/2020	883	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	28/09/2020	21679
11	19/10/2020	887	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	27/10/2020	19276
12	16/11/2020	894	Clínica Pneumoderm Serviços de Saude S/S Limitada - EPP	7	Serviços médicos (*)	R\$ 3.153,36	27/11/2020	45572
<b>Total Despesas Contabilizadas em 2020 e pagas em 2020</b>						<b>34.986,96</b>		

Franca, 19 de janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Tony Graciano  
Presidente Voluntário