

**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: SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA

CNPJ: 60.975.737/0072-45

ENDEREÇO e CEP: AV. TIRADENTES, 280 - CENTRO - CEP 12.030-180 - TAUBATÉ

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: JOÃO BATISTA GOMES DE LIMA

CPF: 153.620.588-51

OBJETO: EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - HOSPITALARES E AMBULATORIAIS A SEREM PRESTADOS A QUALQUER INDIVÍDUO QUE DELES NECESSITE, OBSERVADA A SISTEMÁTICA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, SEM PREJUÍZO DA OBSERVÂNCIA DO SISTEMA REGULADOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA QUANDO FOR O CASO, NO HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA.

EXERCÍCIO: JANEIRO A JUNHO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL - CUSTEIO

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Aditamento: T.A. nº 01/2020 Convênio nº 001.0500.000036/2015 - Custeio	26/12/2019	30/06/2020	34.987.764,00	
Aditamento: T.A. nº 02/2020 Convênio nº 001.0500.000036/2015 - Redução Custeio	28/02/2020	30/06/2020	(117.780,00)	
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\$)
01/2020	5.831.294,00	07/01/2020	2020OB00483	5.831.294,00
02/2020	5.831.294,00	06/02/2020	2020OB13826	5.831.294,00
03/2020	5.831.294,00	06/03/2020	2020OB19612	5.713.514,00
04/2020	5.831.294,00	06/04/2020	2020OB29099	5.831.294,00
05/2020	5.831.294,00	07/05/2020	2020OB41278	5.831.294,00
06/2020	5.831.294,00	05/06/2020	2020OB55232	5.831.294,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				3.877.359,46
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				34.869.984,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				24.353,27
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				1.749,28
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				38.773.446,01
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCICIO (E + F)				38.773.446,01

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior a repassados neste exercício.

(3) Outras entradas decorrentes de ajustes.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Sociedade Beneficente São Camilo vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 (janeiro a junho) bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL - CUSTEIO					
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)	33.519.078,13	5.136.451,09	24.509.289,15	29.645.740,24	9.009.788,98
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	1.076.993,09	206.962,84	567.960,93	774.923,77	509.032,16
Material médico e hospitalar (*)	1.336.377,08	321.481,02	706.518,42	1.027.999,44	629.858,66
Gêneros alimentícios	94.505,93	4.046,07	94.505,93	98.552,00	-
Outros materiais de consumo	143.371,82	37.104,87	110.293,59	147.398,46	33.078,23
Serviços médicos (*)	3.041,05	325,50	3.041,05	3.366,55	-
Outros serviços de terceiros	249.282,09	16.520,91	226.292,39	242.813,30	22.989,70
Locações de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	85.194,00	-	51.516,00	51.516,00	33.678,00
Utilidades públicas (7)	1.366.504,55	192.246,58	959.425,86	1.151.672,44	407.078,69
Combustível	585,39	-	585,39	585,39	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	6.993,32	-	3.751,48	3.751,48	3.241,84
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	37.881.926,45	5.915.138,88	27.233.180,19	33.148.319,07	10.648.746,26

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

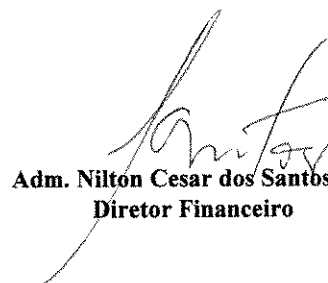
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	38.773.446,01
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	33.148.319,07
(K) RECURSO PÚBLICO NAO APLICADO [E-(J-F)]	5.625.126,94
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	5.625.126,94

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

Taubaté-SP, 30/06/2020



Adm. Márcio do Espírito Santo
Diretor Administrativo



Adm. Nilton Cesar dos Santos
Diretor Financeiro



Irene Rodrigues Damasceno de Oliveira
Contadora

**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: SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA

CNPJ: 60.975.737/0072-45

ENDEREÇO e CEP: AV. TIRADENTES, 280 - CENTRO - CEP 12.030-180 - TAUBATÉ

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: JOÃO BATISTA GOMES DE LIMA

CPF: 153.620.588-51

OBJETO: EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - HOSPITALARES E AMBULATORIAIS A SEREM PRESTADOS A QUALQUER INDEBES NECESSITE, OBSERVADA A SISTEMÁTICA DE REFERÊNCIA E CONTRA - REFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE PREJUÍZO DA OBSERVÂNCIA DO SISTEMA REGULADOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA QUANDO FOR O CASO, NO HOSPITAL REGIONAL PARAÍBA.

EXERCÍCIO: JANEIRO A JUNHO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL (FUNDES)

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Aditamento: T.A. nº 01/2020 - SUS (Fundo Nacional da Saúde/ MS)		26/12/2019	30/06/2020	26.983.685,88
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\$)
01/2020	4.497.280,98	24/01/2020	2020OB00963	4.922.522,27
		24/01/2020	2020OB00823	
		24/01/2020	2020OB00870	
02/2020	4.497.280,98	26/02/2020	2020OB01929	4.981.612,43
		26/02/2020	2020OB01810	
		26/02/2020	2020OB01836	
03/2020	4.497.280,98	25/03/2020	2020OB02696	4.931.828,00
		25/03/2020	2020OB02652	
04/2020	4.497.280,98	27/04/2020	2020OB03381	4.940.243,31
		27/04/2020	2020OB03371	
		27/04/2020	2020OB03389	
05/2020	4.497.280,98	25/05/2020	2020OB04364	4.928.771,77
		25/05/2020	2020OB04381	
		27/05/2020	2020OB04583	
06/2020	4.497.280,98	25/06/2020	2020OB06337	4.951.195,74
		25/06/2020	2020OB06315	
		29/06/2020	2020OB06566	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				3.207.591,99
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				29.656.173,52
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				6.571,75
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				10.524,21
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				32.880.861,47
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				32.880.861,47

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior a repassados neste exercício.

(B) Receitas com FUNDES/SUS (Recurso Federal).

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Sociedade Beneficente São Camilo vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 (janeiro a junho) bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL (FUNDES)					
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)	1.263,68	-	1.263,68	1.263,68	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	1.679.903,39	145.755,05	730.818,84	876.573,89	949.084,55
Material médico e hospitalar (*)	2.885.980,75	498.728,68	1.374.109,04	1.872.837,72	1.511.871,71
Gêneros alimentícios	96.796,09	-	34.868,28	34.868,28	61.927,81
Outros materiais de consumo	271.624,62	13.380,06	73.372,90	86.752,96	198.251,72
Serviços médicos (*)	30.524.528,90	325.939,57	23.832.454,74	24.158.394,31	6.692.074,16
Outros serviços de terceiros	2.464.791,05	186.723,37	1.847.945,68	2.034.669,05	616.845,37
Locações de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	106.434,31	26.899,00	36.545,00	63.444,00	69.889,31
Utilidades públicas (7)	187.223,00	634,52	187.223,00	187.857,52	
Combustível	-	-	-	-	
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	
Obras	-	-	-	-	
Despesas financeiras e bancárias	24.055,90	-	18.120,30	18.120,30	5.935,60
Outras despesas	8.908,46	-	8.908,46	8.908,46	-
TOTAL	38.251.510,15	1.198.060,25	28.145.629,92	29.343.690,17	10.105.880,23

(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 permanentes.

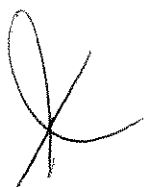
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAR EM EXERCÍCIO EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

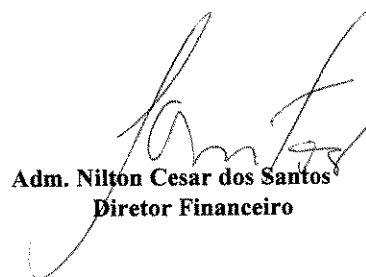
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	32.880.861,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	29.343.690,17
(K) RECURSO PÚBLICO NAO APLICADO [E-(J-F)]	3.537.171,30
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	3.537.171,30

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

Taubaté-SP, 30/06/2020



Adm. Márcio do Espírito Santo
Diretor Administrativo



Adm. Nilton Cesar dos Santos
Diretor Financeiro



Irene Rodrigues Damasceno de Oliveira
Contadora

**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: SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA

CNPJ: 60.975.737/0072-45

ENDEREÇO e CEP: AV. TIRADENTES, 280 - CENTRO - CEP 12.030-180 - TAUBATÉ

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: JOÃO BATISTA GOMES DE LIMA

CPF: 153.620.588-51

OBJETO: EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - HOSPITALARES E AMBULATORIAIS A SEREM PRESTADOS A QUALQUER INDIVÍDUO QUE DELES NECESSITE, OBSERVADA A SISTEMÁTICA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, SEM PREJUÍZO DA OBSERVÂNCIA DO SISTEMA REGULADOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA QUANDO FOR O CASO, NO HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA.

EXERCÍCIO: JANEIRO A JUNHO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): COVID - 19 PORTARIA Nº 1.448/2020 AUXÍLIO EMERGENCIAL FINANCEIRO

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Aditamento: T.A. nº 02/2020 - Convênio SPDOC nº 862257/2020 - Portaria 1.448/2020		20/07/2020	30/12/2020	3.765.773,84
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\$)
06/2020	3.765.773,84	15/06/2020	2020OB05231	3.765.773,84
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				3.765.773,84
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				3.765.773,84
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCICIO (E + F)				3.765.773,84

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior a repassados neste exercício.

(3) Outras entradas decorrentes de ajustes.




O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Sociedade Beneficente São Camilo vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 (janeiro a junho) bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): COVID - 19 PORTARIA Nº 1.448/2020 AUXÍLIO EMERGENCIAL FINANCEIRO					
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)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	65.700,00	-	-	-	65.700,00
Material médico e hospitalar (*)	28.800,00	-	-	-	28.800,00
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locações de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	20.820,00	-	-	-	20.820,00
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	120,00	-	-	-	120,00
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	115.440,00	-	-	-	115.440,00

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

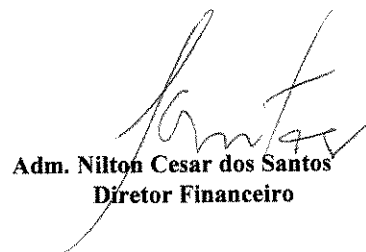
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	3.765.773,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	3.765.773,84
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	3.765.773,84

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Taubaté-SP, 30/06/2020



Adm. Márcio do Espírito Santo
Diretor Administrativo



Adm. Nilton Cesar dos Santos
Diretor Financeiro



Irene Rodrigues Damasceno de Oliveira
Contadora

**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: SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA
CNPJ: 60.975.737/0072-45
ENDEREÇO e CEP: AV. TIRADENTES, 280 - CENTRO - CEP 12.030-180 - TAUBATÉ
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: JOÃO BATISTA GOMES DE LIMA
CPF: 153.620.588-51

OBJETO: EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - HOSPITALARES E AMBULATORIAIS A SEREM PRESTADOS A QUALQUER INDIVÍDUO QUE DELES NECESSITE, OBSERVADA A SISTEMÁTICA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, SEM PREJUÍZO DA OBSERVÂNCIA DO SISTEMA REGULADOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA QUANDO POR O CASO, NO HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA.

EXERCÍCIO: JANEIRO A JUNHO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): PRIVADO

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
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				1.350.602,79
(B) REPASSES NO EXERCÍCIO				30.374.926,51
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS DOS RECURSOS PRÓPRIOS				3.483,93
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PRÓPRIOS (A + B+ C + D)				31.729.013,23
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				31.729.013,23

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior a repassados neste exercício.

(3) Receitas com Operadoras de Planos de Saúde, entre outras.




O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Sociedade Beneficente São Camilo vem indicar na forma detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 (janeiro a junho) bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): PRÓPRIO					
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)	3.717.862,91	28.181,94	2.941.042,04	2.969.223,98	776.820,87
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	5.185.685,47	1.453.004,84	3.746.099,70	5.199.104,54	1.439.585,77
Material médico e hospitalar (*)	12.243.729,32	4.592.839,20	9.662.539,36	14.255.378,56	2.581.189,96
Gêneros alimentícios	998.459,80	147.328,29	752.674,89	900.003,18	245.784,91
Outros materiais de consumo	1.861.645,98	460.843,86	1.247.272,99	1.708.116,85	614.372,99
Serviços médicos (*)	167.358,75	1.263,72	123.431,75	124.695,47	43.927,00
Outros serviços de terceiros	3.794.818,72	389.890,43	2.768.204,63	3.158.095,06	1.026.614,09
Locações de imóveis	90.775,47	3.612,59	71.468,61	75.081,20	19.306,86
Locações diversas	2.316.163,79	48.010,93	1.769.924,80	1.817.935,73	546.238,99
Utilidades públicas (7)	455.879,36	16.059,76	343.789,09	359.848,85	112.090,27
Combustível	9.163,92	-	6.128,48	6.128,48	3.035,44
Bens e materiais permanentes	318.826,69	159.817,99	260.495,07	420.313,06	58.331,62
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	7.264,36	-	5.049,90	5.049,90	2.214,46
Outras despesas	125.656,10	289,32	120.350,81	120.640,13	5.305,29
TOTAL	31.293.290,64	7.301.142,87	23.818.472,12	31.119.614,99	7.474.818,52

(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 ser 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	31.729.013,23
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	31.119.614,99
(K) RECURSO PRÓPRIO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	609.398,24
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	609.398,24

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

Taubaté-SP, 30/06/2020



Adm. Márcio do Espírito Santo
Diretor Administrativo



Adm. Nilton Cesar dos Santos
Diretor Financeiro



Irene Rodrigues Damasceno de Oliveira
Contadora