

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANDRADINA  
**CNPJ:** 43.535.210/0001-97  
**ENDEREÇO E CEP:** AVENIDA GUANABARA Nº 730 - CEP: 16901-100  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** DR. AMYR ZALNIERUKYNAS CAMILIO  
**CPF:** 368.146.148-12  
**EXERCÍCIO:** 03/2024 **COMPETÊNCIA:** 02/2024  
**OBJETO DA PARCERIA:** PAGAMENTO DE MÉDICOS  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Ajustamento de Conduta Processo Extrajudicial nº 0006443- 41.2013.8.26.0024	28/02/2014	31/12/2024	R\$ 2.963.687,37

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/03/2024	R\$ 246.973,00	05/03/2024	550.273.000.012.777	R\$ 246.973,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 6.847,87
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 246.973,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES				R\$ 311,52
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 254.132,39
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 254.132,39

(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 SANTA CASA DE ANDRADINA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**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)	-	-	-	-	
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	
Medicamentos	-	-	-	-	
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	
Serviços médicos (*)	R\$ 245.698,22	R\$ -	R\$ 245.698,22	R\$ 245.698,22	
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>R\$ 245.698,22</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 245.698,22</b>	<b>R\$ 245.698,22</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	R\$ 254.132,39
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 245.698,22
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 8.434,17

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.

Andradina-SP, 20 de abril de 2024

  
 AMYR ZALNIERUKYNAS CAMILIO  
 CPF: 368.146.148-12

INTERVENTOR DA IRMANDADE SANTA CASA DE ANDRADINA