

**ANEXO RP-17 - 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 [REDACTED]

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 DEZEMBRO/2019

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL - CUSTEIO

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Aditamento: T.R. nº 01/2019 - Custeio		28/12/2018	30/06/2019	33.968.700,00
Aditamento: T.R. nº 02/2019 - Custeio		22/03/2019	30/06/2019	157.200,00
Aditamento: T.R. nº 03/2019 - Custeio		14/05/2019	30/06/2019	130.000,00
Aditamento: T.R. nº 04/2019 - Custeio		01/07/2019	30/06/2020	31.568.700,00
Aditamento: T.R. nº 05/2019 - Custeio		05/07/2019	31/12/2019	78.600,00
Aditamento: T.R. nº 06/2019 - Custeio		05/07/2019	31/12/2019	65.000,00
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\$)
01/2019	5.661.450,00	07/01/2019	2019OB01060	5.661.450,00
02/2019	5.661.450,00	06/02/2019	2019OB17660	5.661.450,00
03/2019	5.661.450,00	07/03/2019	2019OB23876	5.661.450,00
04/2019	5.661.450,00	05/04/2019	2019OB31744	5.661.450,00
04/2019	39.300,00	26/04/2019	2019OB41003	39.300,00
04/2019	39.300,00		2019OB41003	39.300,00
05/2019	5.661.450,00	07/05/2019	2019OB42786	5.661.450,00
05/2019	39.300,00	27/05/2019	2019OB53065	39.300,00
05/2019	65.000,00		2019OB07395	65.000,00
06/2019	5.661.450,00	06/06/2019	2019OB58087	5.661.450,00
06/2019	39.300,00	26/06/2019	2019OB67383	39.300,00
06/2019	65.000,00		2019OB08543	65.000,00
07/2019	5.261.450,00	06/07/2019	2019OB70543	5.261.450,00
07/2019	39.300,00	26/07/2019	2019OB79549	39.300,00
07/2019	65.000,00		2019OB10697	65.000,00
08/2019	5.261.450,00	06/08/2019	2019OB82529	5.261.450,00
08/2019	39.300,00	27/08/2019	2019OB90482	39.300,00
09/2019	5.261.450,00	06/09/2019	2019OB93846	5.261.450,00
10/2019	5.261.450,00	04/10/2019	2019OBA5474	5.261.450,00
11/2019	5.261.450,00	06/11/2019	2019OBC1244	5.261.450,00
12/2019	5.261.450,00	06/12/2019	2019OBD9524	5.261.450,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				3.490.236,44
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				65.968.200,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				200.464,17
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				1.227,92
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				69.660.128,53
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCICIO (E + F)				69.660.128,53

(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 2019 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)	60.751.764,65	4.533.953,53	55.615.313,56	60.149.267,09	5.136.451,09
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	464.233,16	241.427,22	257.270,32	498.697,54	206.962,84
Material médico e hospitalar (*)	1.202.928,49	672.980,40	881.447,47	1.554.427,87	321.481,02
Gêneros alimentícios	4.046,07	-	-	-	4.046,07
Outros materiais de consumo	82.139,89	4.223,98	45.035,02	49.259,00	37.104,87
Serviços médicos (*)	3.690,73	5.272,16	3.365,23	8.637,39	325,50
Outros serviços de terceiros	353.375,85	4.270,10	336.854,94	341.125,04	16.520,91
Locações de imóveis	24.337,25	3.612,59	24.337,25	27.949,84	-
Locações diversas	51.835,03	-	51.835,03	51.835,03	-
Utilidades públicas (7)	2.965.662,98	223.402,34	2.773.416,40	2.996.818,74	192.246,58
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	1.269,67	-	1.269,67	1.269,67	-
Outras despesas	103.359,46	122,40	103.359,46	103.481,86	-
TOTAL	66.008.643,23	5.689.264,72	60.093.504,35	65.782.769,07	5.915.138,88

(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	69.660.128,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	65.782.769,07
(K) RECURSO PÚBLICO NAO APLICADO [E-(J-F)]	3.877.359,46
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	3.877.359,46

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, 31/12/2019



Adm. Márcio do Espírito Santo
Diretor Administrativo



Adm. Nilton Cesar dos Santos
Diretor Financeiro



Irene Rodrigues Damasceno de Oliveira
Contadora

**ANEXO RP-17 - 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(ES) PELA CONVENIADA: JOÃO BATISTA GOMES DE LIMA

CPF: [REDACTED]

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

EXERCÍCIO: JANEIRO A DEZEMBRO/2019

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL (FUNDES)

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Aditamento: T.R. nº 01/2019 - SUS (Fundo Nacional da Saúde/ MS)		28/12/2018	30/06/2019	26.982.170,76
Aditamento: T.R. nº 02/2019 - SUS (Fundo Nacional da Saúde/ MS)		22/03/2019	30/06/2019	-
Aditamento: T.R. nº 03/2019 - SUS (Fundo Nacional da Saúde/ MS)		14/05/2019	30/06/2019	-
Aditamento: T.R. nº 04/2019 - SUS (Fundo Nacional da Saúde/ MS)		01/07/2019	30/06/2020	26.982.170,76
Aditamento: T.R. nº 05/2019 - SUS (Fundo Nacional da Saúde/ MS)		05/07/2019	31/12/2019	-
Aditamento: T.R. nº 06/2019 - SUS (Fundo Nacional da Saúde/ MS)		05/07/2019	31/12/2019	-
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\$)
01/2019	4.497.028,46	25/01/2019	2019OB02081	5.535.261,97
			2019OB01869	
			2019OB01910	
			2019OB01979	
02/2019	4.497.028,46	05/02/2019	2019OB02413	5.022.583,99
		25/02/2019	2019OB03133	
			2019OB03238	
			2019OB03262	
03/2019	4.497.028,46	08/03/2019	2019OB04462	5.072.304,44
		25/03/2019	2019OB05040	
			2019OB05024	
			2019OB05024	
			2019OB05000	
04/2019	4.497.028,46	01/04/2019	2019OB05788	5.534.552,91
		25/04/2019	2019OB06509	
			2019OB06587	
			2019OB06553	
05/2019	4.497.028,46	27/05/2019	2019OB07492	4.904.895,86
			2019OB07460	
			2019OB07507	
06/2019	4.497.028,46	25/06/2019	2019OB08369	4.917.584,70
			2019OB08482	
			2019OB08514	
07/2019	4.497.028,46	25/07/2019	2019OB10815	4.880.533,34
			2019OB10792	
			2019OB10752	
08/2019	4.497.028,46	27/08/2019	2019OB13088	5.008.086,56
			2019OB13040	
			2019OB13072	
09/2019	4.497.028,46	26/09/2019	2019OB15023	5.064.011,77
			2019OB14998	
			2019OB14851	
			2019OB14875	
10/2019	4.497.028,46	25/10/2019	2019OB16752	4.930.387,85
		30/10/20219	2019OB16776	
			2019OB17081	
11/2019	4.497.028,46	27/11/2019	2019OB19006	4.971.423,50
			2019OB18989	
			2019OB19126	
12/2019	4.497.028,46	20/12/2019	2019OB20133	5.616.552,24
			2019OB20249	
			2019OB20043	
			2019OB20249	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				2.487.658,18
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				61.458.179,13
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				39.536,71
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				63.985.374,02
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				63.985.374,02

(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 2019 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)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	1.637.043,48	197,10	1.491.288,43	1.491.485,53	145.755,05
Material médico e hospitalar (*)	4.435.683,15	357.461,09	3.936.954,47	4.294.415,56	498.728,68
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	298.406,94	445,00	285.026,88	285.471,88	13.380,06
Serviços médicos (*)	50.837.206,69	311.066,95	50.511.267,12	50.822.334,07	325.939,57
Outros serviços de terceiros	3.777.894,13	162.558,52	3.591.170,76	3.753.729,28	186.723,37
Locações de imóveis	3.953,00	-	3.953,00	3.953,00	-
Locações diversas	116.203,51	-	89.304,51	89.304,51	26.899,00
Utilidades públicas (7)	4.531,42	-	3.896,90	3.896,90	634,52
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	33.191,30	-	33.191,30	33.191,30	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	61.144.113,62	831.728,66	59.946.053,37	60.777.782,03	1.198.060,25

(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 EXERCÍCIO 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	63.985.374,02
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	60.777.782,03
(K) RECURSO PÚBLICO NAO APLICADO [E-(J-F)]	3.207.591,99
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	3.207.591,99

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, 31/12/2019



Adm. Márcio do Espírito Santo
Diretor Administrativo



Adm. Nilton Cesar dos Santos
Diretor Financeiro



Irene Rodrigues Damasceno de Oliveira
Contadora

**ANEXO RP-17 - 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: [REDACTED]

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 DEZEMBRO/2019

ORIGEM DOS RECURSOS (1): PRÓPRIO

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				5.129.967,63
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS DOS RECURSOS PRÓPRIOS				54.804,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PRÓPRIOS (A + B+ C + D)				5.184.771,71
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				69.058.380,99
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCICIO (E + F)				74.243.152,70

(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.

Ô (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 2019 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 (RS)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (RS)
Recursos humanos (5)	7.196.468,46	113.226,51	7.168.286,52	7.281.513,03	28.181,94
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	12.650.227,47	2.732.978,59	11.198.107,51	13.931.086,10	1.452.119,96
Material médico e hospitalar (*)	30.737.538,80	4.149.865,52	26.144.699,60	30.294.565,12	4.592.839,20
Gêneros alimentícios	2.188.302,78	119.027,21	2.040.974,49	2.160.001,70	147.328,29
Outros materiais de consumo	4.569.008,13	422.782,96	4.112.206,30	4.534.989,26	456.801,83
Serviços médicos (*)	200.763,72	2.114,50	199.825,50	201.940,00	938,22
Outros serviços de terceiros	7.887.678,72	460.265,97	7.499.037,22	7.959.303,19	388.641,50
Locações de imóveis	129.322,75	-	125.710,16	125.710,16	3.612,59
Locações diversas	3.668.357,48	45.846,86	3.620.346,55	3.666.193,41	48.010,93
Utilidades públicas (7)	866.470,88	17.520,88	850.411,12	867.932,00	16.059,76
Combustível	25.053,61	-	25.053,61	25.053,61	-
Bens e materiais permanentes	1.418.672,22	480.091,75	1.270.187,56	1.750.279,31	148.484,66
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	5.364,50	-	5.364,50	5.364,50	-
Outras despesas	37.889,09	51.018,75	37.599,77	88.618,52	289,32
TOTAL	71.581.118,61	8.594.739,50	64.297.810,41	72.892.549,91	7.283.308,20

(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.

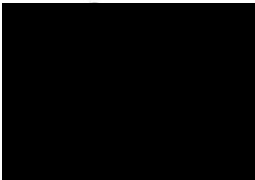
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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.

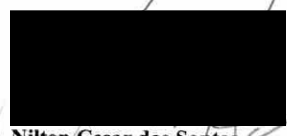
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	74.243.152,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	72.892.549,91
(K) RECURSO PRÓPRIO NAO APLICADO [E-(J-F)]	1.350.602,79
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	1.350.602,79

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, 31/12/2019.


Adm. Márcio do Espírito Santo
 Diretor Administrativo


Adm. Nilton Cesar dos Santos
 Diretor Financeiro


Irene Rodrigues Damasceno de Oliveira
 Contadora