

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

ÓRGÃO PÚBLICO: Município de Presidente Prudente

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Fundação Hospital Regional do Câncer da SCM de
Pres. Prudente

CNPJ: 11.636.872/0001-67

ENDEREÇO E CEP: AV. CEL JOSÉ SOARES MARCONDES, 2380 - CEP 19.013-050

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: RICARDO ANDERSON RIBEIRO

CPF: 650.897.078-04

OBJETO DA PARCERIA: Realização de atividades ambulatoriais: prevenção e detecção ao
câncer de próstata e câncer de mama.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 74/2025	06/05/2025	02/06/2025 á 31/12/2025	130.000,00
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\$)
02/06/2025	18.571,42	02/06/2025	1745	18.571,42
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00

**FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE
PRUDENTE**

Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides

Presidente Prudente – São Paulo - Tel. **(18) 2104-8000**

E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: www.hospitaldeesperanca.org.br

CNPJ 11.636.872/0001-67



(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		18.571,42
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		18.571,42

(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 Fundação Hospital Regional do Câncer da SCM de Presidente Prudente vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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\$)
Material de Expediente	2.000,00		2.000,00	2.000,00	
Diversos	4.297,42		4.297,42	4.297,42	
TOTAL	6.297,42		6.297,42	6.297,42	

(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	18.571,42
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	6.297,42



**hospital de
esperança**

(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	12.274,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	0,00

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.

RICARDO ANDERSON
RIBEIRO:6508970780
4

Presidente Prudente, 25 de Julho de 2025.
Assinado de forma digital por
RICARDO ANDERSON
RIBEIRO:65089707804
Dados: 2025.07.25 08:23:12
-03'00'

Ricardo Anderson Ribeiro
Presidente
Fundação Hospital Regional do Câncer
Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente

**FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE
PRUDENTE**

Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides
Presidente Prudente – São Paulo - Tel. **(18) 2104-8000**
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: www.hospitaldeesperanca.org.br
CNPJ 11.636.872/0001-67

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Data do documento	Espécie do documento (NF nº / DANFE nº / RH)	Credor	Valor
Serviços Médicos – Serviços de 3º Honorários Médicos			R\$ 0,00
Serviços Médicos – Serviços de 3º Pessoa Jurídica - Exames de Mama			R\$ 0,00
Serviços Médicos - Serviços de 3º Pessoa Jurídica - Exames de PSA			R\$ 0,00
Material de Expediente			R\$ 2.000,00
11/06/25	NF - 22867	OXAPAPER LTDA	R\$ 2.000,00
Diversos			R\$ 4.297,42
06/06/25	NF - 1506222	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 4.297,42
Devolução de valor ao Município			R\$ 12.274,00
Motivo da devolução / nota			
Devolução de recurso das Notas Fiscais (1358, 1359 e 250195) referente ao serviço de terceiro por inconsistência de informação, visto que não possuem o termo e a lei.	NF - 1358	G V F SERVICOS MEDICOS SS	R\$ 7.400,00
	NF - 1359	G V F SERVICOS MEDICOS SS	R\$ 2.430,00
	NF - 250195	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARLENE SPIR LTDA	R\$ 444,00
Devolução parcial da Nota Fiscal 22867, pois possuem compras que excede o limite indicado no objeto.	NF - 22867	OXAPAPER LTDA	R\$ 2.000,00

RICARDO ANDERSON
RIBEIRO:6508970780
4

Assinado de forma digital
por RICARDO ANDERSON
RIBEIRO:65089707804
Dados: 2025.07.25 08:22:57
-03'00'

Presidente Prudente, 25 de julho de 2025

FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE

Av. Coronel José Soares Marcondes, 2.380 CEP 19013-050 – Vila Euclides

Presidente Prudente – São Paulo - Tel. (18) 2104-8000

E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br Site: www.hospitaldeesperanca.org.br

CNPJ 11.636.872/0001-67