



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: FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE
CNPJ: 11.636.872/0001-67
ENDEREÇO e CEP: AV. CEL JOSÉ SOARES MARCONDES Nº 2380, VL EUCLIDES - CE 19013-050 - PRES. PRUDENTE
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: FELÍCIO SYLLA
CPF: 726.454.408-78
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº	000003/2021	14/01/2021	31/12/2021	R\$ 11.046.787,92
Aditamento nº	00001/2021	06/10/2021	31/12/2021	R\$ 3.682.262,64
Aditamento nº				
TOTAL				R\$ 14.729.050,56

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\$)
14/01/2021	R\$ 1.841.131,32	21/01/2021	202.101.200.019.997		R\$ 1.841.131,32
01/03/2021	R\$ 1.841.131,32	01/03/2021	202.102.260.043.687		R\$ 1.841.131,32
01/03/2021	R\$ 1.841.131,32	05/03/2021	202.103.040.041.663		R\$ 1.841.131,32
07/04/2021	R\$ 1.841.131,32	07/04/2021	202.104.060.041.580		R\$ 1.841.131,32
07/05/2021	R\$ 1.841.131,32	07/05/2021	202.105.060.055.119		R\$ 1.841.131,32
07/06/2021	R\$ 1.841.131,32	07/06/2021	202.106.040.031.659		R\$ 1.841.131,32



ANEXO RP 17

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

06/10/2021	R\$ 1.841.131,32	06/10/2021	202.110.050.033.048		R\$ 1.841.131,32
05/11/2021	R\$ 1.841.131,32	05/11/2021	202.111.040.054.530		R\$ 1.841.131,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					14.729.050,560
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					40.006,92
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					14.769.057,48
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					14.769.057,48

(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 Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de **janeiro** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO**

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\$)
Recursos Humanos (5)	R\$ -				
Recursos Humanos (6)	R\$ 3.475.317,38	R\$ -	R\$ 3.475.317,38	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ 3.161.958,27	R\$ -	R\$ 3.161.958,27	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.572.258,88	R\$ -	R\$ 1.572.258,88	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ 679.889,72	R\$ -	R\$ 679.889,72	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ 606.814,26	R\$ -	R\$ 606.814,26	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ 2.766.176,72	R\$ -	R\$ 2.766.176,72	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ 3.081.313,98	R\$ -	R\$ 3.081.313,98	R\$ -	R\$ -
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					

ANEXO RP 17

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO**

Despesas financeiras e bancárias (**)			R\$ 24.481,41	R\$ -	
Outras despesas			R\$ 333.286,93	R\$ -	
TOTAL	R\$ 15.343.729,21	R\$ -	R\$ 15.701.497,55	R\$ -	R\$ -

(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 deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, 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.

(**) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		14.769.057,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		14.729.033,62
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		40.023,86



ANEXO RP 17

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas fda 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: Presidente Prudente, 20 de outubro de 2025

Responsáveis pela Conveniada: Ricardo Anderson Ribeiro
Presidente

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