



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

ÓRGÃO PÚBLICO: Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca
CNPJ: 47.969.134/0001-89
ENDEREÇO E CEP: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro - Franca - SP - Cep 14.400-715
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Tony Graciano
CPF: 341.225.086-49
OBJETO: Prestação de serviços de atendimento médico de plantão geral e de especialidades médicas e de apoio, visando atender a população do município de Rifaína - SP.
EXERCÍCIO: 2021
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|--|------------|-------------------------|--------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº 005/2021 | 03/02/2021 | 05/01/2021 - 31/12/2021 | 2.310.863,64 |
| Aditamento nº | | | |
| Aditamento nº | | | |
| 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\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 13/10/2021 | 108.028,00 | 13/10/2021 | 552426000013032 | 108.028,00 |
| 13/10/2021 | 54.760,69 | 13/10/2021 | 552426000013032 | 54.760,69 |
| 13/10/2021 | 16.500,00 | 13/10/2021 | 552426000108320 | 16.500,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | 29.034,46 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 179.288,69 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 50,44 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | 208.373,59 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | 162,55 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 208.536,14 |

(1) Variação: 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 entidade Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Handwritten signature and initials



| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): <i>Municipal</i> | | | | | |
| 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 (*) | 162.381,83 | - | 162.381,83 | 162.381,83 | - |
| Outros serviços de terceiros | - | - | - | - | - |
| Locação de imóveis | - | - | - | - | - |
| Locações diversas | - | - | - | - | - |
| Utilidades públicas (7) | - | - | - | - | - |
| Combustível | - | - | - | - | - |
| Bens e materiais permanentes | - | - | - | - | - |
| Obras | - | - | - | - | - |
| Despesas Financeiras e Bancárias | 54,95 | - | 54,95 | 54,95 | - |
| Outras despesas | 11.000,00 | - | 11.000,00 | 11.000,00 | - |
| TOTAL | 173.436,78 | - | 173.436,78 | 173.436,78 | - |

(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 | 208.536,14 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 173.436,78 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | 35.099,36 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 35.099,36 |

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.

Local e data: Franca, 03 de novembro de 2021

Responsáveis pela OSC:
nome: Tony Graciano
cargo: Presidente Voluntário

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca
CNPJ: 47.969.134/0001-89
ENDEREÇO E CEP: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro - Franca - SP - Cep 14.400-715
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: Tony Graçiano
CPF: 341.225.085-49
OBJETO: Prestação de serviços de atendimento médico de plantão geral e de especialidades médicas e de apoio, visando atender a população do município de Rifaina - SP.
METAS ALCANÇADAS: Prestar atendimento médico e ambulatorial aos municípios de Rifaina.
EXERCÍCIO: 2021
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

| DATA DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA) | CNPJ/CPF | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR | DATA PAGAMENTO | Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancária) |
|----------------|--|--------------------|---|-----------------------------------|-----------|----------------|--|
| 30/09/2021 | 1 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 29,43 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 5 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 175,68 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 43 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 200,34 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 76 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 183,04 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 21 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 468,48 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 13 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 367,99 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 46 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 29,43 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 7 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 58,85 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 17 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 175,68 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 766 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 153,58 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 55 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 58,56 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 63 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 151,63 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 2285 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 174,00 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 612 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 1.288,32 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 12 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 154,57 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 10 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 263,52 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 281 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 95,49 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 29 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 117,12 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 29 | 45.318.995/0001-71 | Prefeitura Municipal de Rifaina | 7 Serviços médicos (*) | 29,28 | 11/10/2021 | 101101 |
| 30/09/2021 | 281 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 111,01 | 11/10/2021 | 101102 |
| 30/09/2021 | 55 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 21,96 | 11/10/2021 | 101103 |
| 30/09/2021 | 281 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 35,81 | 11/10/2021 | 101103 |
| 30/09/2021 | 766 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 178,55 | 11/10/2021 | 101102 |
| 30/09/2021 | 612 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 1.497,67 | 11/10/2021 | 101102 |
| 30/09/2021 | 766 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 57,59 | 11/10/2021 | 101103 |
| 30/09/2021 | 43 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 75,13 | 11/10/2021 | 101103 |
| 30/09/2021 | 21 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 544,61 | 11/10/2021 | 101102 |
| 30/09/2021 | 43 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 232,91 | 11/10/2021 | 101102 |
| 30/09/2021 | 21 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 175,68 | 11/10/2021 | 101103 |
| 30/09/2021 | 55 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 68,08 | 11/10/2021 | 101102 |
| 30/09/2021 | 612 | 02.444.258/0001-02 | Secretaria da Receita Federal | 7 Serviços médicos (*) | 483,12 | 11/10/2021 | 101103 |
| 23/09/2021 | 80 | 33.129.109/0001-82 | Guilherme R. Ribeiro Tecnologia da Informacao | 16 Outras despesas | 11.000,00 | 06/10/2021 | 47758 |
| 07/10/2021 | 64 | 27.646.329/0001-80 | A. C. P. Costa Clinica Odontologica Eireli | 7 Serviços médicos (*) | 6.545,32 | 15/10/2021 | 32614 |
| 07/10/2021 | 28 | 34.922.501/0001-47 | Daniella Francisca Ferreira Abdias | 7 Serviços médicos (*) | 3.659,76 | 15/10/2021 | 32619 |
| 07/10/2021 | 6 | 41.852.699/0001-03 | Fernanda Cristina Servicos de Enfermagem Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 3.659,76 | 15/10/2021 | 32619 |
| 07/10/2021 | 16 | 37.368.465/0001-00 | Jossana Servicos de Enfermagem Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 3.659,76 | 15/10/2021 | 32619 |
| 07/10/2021 | 11 | 35.858.867/0001-67 | Thaiza S. P. Vieira - Servicos Medicos Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 6.814,92 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 6 | 43.371.143/0001-12 | BFP Servicos Medicos e Hospitalares Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 12.911,16 | 15/10/2021 | 32619 |

| DATA DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA) | CNPJ/CPF | CREADOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR | DATA PAGAMENTO | Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancaria) |
|---|--|--------------------|---|-----------------------------------|------------|----------------|--|
| 08/10/2021 | 41 | 36.355.781/0001-84 | Bittar & Albuquerque Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 2.630,81 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 48 | 31.276.754/0001-00 | Clinica Odontologica Leticia Goncalves Ticy | 7 Serviços médicos (*) | 5.730,77 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 32 | 40.372.681/0001-33 | Leticia A. Resende Padilha Eireli | 7 Serviços médicos (*) | 1.434,72 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 13 | 42.892.065/0001-39 | LKO Servicos Medicos Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 2.864,46 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 25 | 40.572.713/0001-44 | Lorrayne Nacif Silva Oliveira Servicos Medicos Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 11.838,64 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 20 | 31.189.218/0001-60 | Mariana Antunes Amorim Camelo | 7 Serviços médicos (*) | 7.173,60 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 2331 | 09.408.108/0001-92 | MEDSET - Clinica Integrada Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 4.276,00 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 768 | 10.876.870/0001-82 | Multiclinica Servicos Medicos de Franca Eireli | 7 Serviços médicos (*) | 3.449,89 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 910 | 18.903.530/0001-05 | Oftalmoclinica Horus - Eireli | 7 Serviços médicos (*) | 2.672,60 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 14 | 27.036.345/0001-51 | Pedro Paulo Souto de Menezes Eireli | 7 Serviços médicos (*) | 6.968,63 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 15 | 27.036.345/0001-51 | Pedro Paulo Souto de Menezes Eireli | 7 Serviços médicos (*) | 12.890,08 | 15/10/2021 | 32619 |
| 08/10/2021 | 614 | 02.035.279/0001-74 | Petrus - Clinica Medica Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 22.361,87 | 15/10/2021 | 32614 |
| 08/10/2021 | 284 | 25.065.736/0001-79 | Psicoclinica Servicos Medicos Eireli | 7 Serviços médicos (*) | 2.144,94 | 15/10/2021 | 32619 |
| 11/10/2021 | 62 | 40.971.021/0001-79 | G7 Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 9.207,83 | 15/10/2021 | 32619 |
| 11/10/2021 | 80 | 36.624.797/0001-45 | Roberval Donizete Antonielli Ltda | 7 Serviços médicos (*) | 6.496,45 | 15/10/2021 | 32619 |
| 11/10/2021 | 47 | 31.735.016/0001-76 | S.B. Barbosa Lima Medicina do Trabalho e Ortopedia | 7 Serviços médicos (*) | 7.172,87 | 15/10/2021 | 32619 |
| 11/10/2021 | 16 | 36.129.051/0001-65 | Thayris Silva Souza Amorim | 7 Serviços médicos (*) | 3.659,76 | 15/10/2021 | 32619 |
| 14/10/2021 | 48 | 15.363.217/0001-33 | Clinica Ferrari Eireli | 7 Serviços médicos (*) | 4.500,12 | 15/10/2021 | 32619 |
| Total Despesas Contabilizadas em 2021 e pagas em 2021 | | | | | 173.381,83 | | |

Franca, 03 de novembro de 2021.



Tony Graciano

Presidente Voluntário

