



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília**  
CNPJ (MF) 52.049.244/0001-62 e CNES 2083116  
Avenida Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555 – Fax (014) 3402-5564  
Caixa Postal nº 1740 – CEP: 17515-900 – Marília – Estado de São Paulo  
e-mail: patrimonio2@santacasamarilia.com.br



**ANEXO RP-12 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: **Secretaria de Estado da Saúde - Depto. Regional da Saúde**

CONVENIADA: **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília**

CNPJ: **52.049.244.0001-62**

ENDEREÇO E CEP: **Av. Vicente Ferreira, 828 – CEP: 17.515-900**

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: **Norival Carneiro Rodrigues**

CPF: **250.318.728-53**

OBJETO: **Custeio (Material de consumo)**

EXERCÍCIO: **2021**

ORIGEM DOS RECURSOS: **ESTADUAL**

| DOCUMENTO         | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR R\$      |
|-------------------|------------|------------|----------------|
| Convênio 271/2021 | 16/11/2021 | 31/12/2022 | R\$ 100.000,00 |
| Aditamento nº     |            |            |                |
| Aditamento nº     |            |            |                |

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE                              | VALORES PREVISTOS - R\$ | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS - R\$ |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 22/11/2021  | R\$ 100.000,00          | 23/11/2021      | 2021OBA8426                    | R\$ 100.000,00           |
| SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                |                          |
| REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 100.000,00           |
| RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 799,83               |
| OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE         |                         |                 |                                |                          |
| TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS                               |                         |                 |                                | R\$ 100.799,83           |
| RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                |                          |
| TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                |                         |                 |                                | R\$ 100.799,83           |

O signatário, na qualidade de representante da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

ORIGEM DOS RECURSOS: **ESTADUAL**

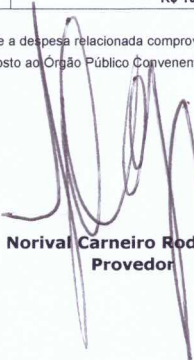
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE |
|------------------------------------|---|--|---|---|--|
| Medicamentos                       |   |  |   |   |  |
| Material médico e hospitalar       |   |  |   |   |  |
| Gêneros alimentícios               |   |  |   |   |  |
| Outros materiais de consumo        |   |  |   |   |  |
| Outros serviços de terceiros       |   |  |   |   |  |
| Locação diversas                   |   |  |   |   |  |
| Utilidade pública                  |   |  |   |   |  |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>R\$ 0,00</b>                         | <b>R\$ 0,00</b>  | <b>R\$ 0,00</b>   | <b>R\$ 0,00</b>                         | <b>R\$ 0,00</b>  |

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO**

|   |                |
|---|----------------|
| TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO             | R\$ 100.799,83 |
| DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO                           | R\$ 0,00       |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          | R\$ 100.799,83 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                      |                |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | R\$ 100.799,83 |

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Marília 07 de janeiro de 2022.

  
**Norival Carneiro Rodrigues**  
Provedor