



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: **2022**

ORIGEM DOS RECURSOS: **ESTADUAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Convênio 202 /2021	23/09/2021	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\$
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 46,58
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,62
OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				
TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 47,20
RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				R\$ 47,20


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/2022 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	R\$ 47,20		R\$ 47,20	R\$ 47,20	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Outros serviços de terceiros					
Locação diversas					
Utilidade pública					
TOTAL	R\$ 47,20	R\$ 0,00	R\$ 47,20	R\$ 47,20	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 47,20
DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 47,20
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 0,00

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 30 de agosto de 2022.


Norival Carneiro Rodrigues
Provedor