



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

CNPJ (MF) 52.049.244/0001-62  
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-17 – 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: Milton Tédde

CPF: 139.878.108-82

OBJETO DO CONVÊNIO: *Custeio (Material de consumo e Prestação de serviço)*

EXERCÍCIO: 2017

ORIGEM DOS RECURSOS: ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Convênio 190/2016	08/06/16	31/12/18	R\$ 540.540,00
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\$
<b>SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR</b>				
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 8.208,38
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 182,69
OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				
<b>TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS</b>				R\$ 8.391,07
RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>				R\$ 8.391,07

O signatário, na qualidade de representante da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas pagas no exercício/2017.

#### 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 DAS DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE
Medicamentos		R\$ 2.296,00		R\$ 2.296,00	
Material médico e hospitalar		R\$ 2.975,00		R\$ 2.975,00	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo		R\$ 3.120,07		R\$ 3.120,07	
Outros serviços de terceiros					
Locação diversas					
Utilidade pública					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 8.391,07</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 8.391,07</b>	<b>R\$ 0,00</b>

#### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 8.391,07
DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 8.391,07
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	

Declaro, na qualidade de responsável 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 Conveniente.

Marília 31 de Janeiro de 2018

  
Milton Tédde  
Provedor