



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 Tedde*

CPF: *139.878.108-82*

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

EXERCÍCIO: *2020*

ORIGEM DOS RECURSOS: *ESTADUAL*

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Convênio 553/2016	14/12/16	31/12/19	R\$ 3.243.240,00
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				
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 85.853,15
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				R\$ 43,94
TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 85.897,09
RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				R\$ 85.897,09

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 2019 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		R\$ 38.427,10		R\$ 38.427,10	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar		R\$ 25.430,28		R\$ 25.430,28	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo		R\$ 5.719,62		R\$ 5.719,62	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros					
Locação diversas					
Utilidade pública		R\$ 16.320,09		R\$ 16.320,09	R\$ 0,00
TOTAL		R\$ 85.897,09		R\$ 85.897,09	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 85.897,09
DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 85.897,09
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
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 16 de fevereiro de 2020.


Nome: **Norival Carneiro Rodrigues**
1º Vice Provedor