



**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](mailto: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: **Norival Carneiro Rodrigues**

CPF: **250.318.728-53**

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

EXERCÍCIO: **2021**

ORIGEM DOS RECURSOS: **ESTADUAL**

| DOCUMENTO      | DATA     | VIGÊNCIA | VALOR R\$      |
|----------------|----------|----------|----------------|
| Convênio /2020 | 12/12/20 | 31/12/21 | 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\$ |
| 22/01/2021  | R\$ 100.000,00          | 25/01/2021      | 2021OB06573                    | R\$ 100.000,00           |
| SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                |                          |
| REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 100.000,00           |
| RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 357,40               |
| OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE         |                         |                 |                                |                          |
| TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS                               |                         |                 |                                | R\$ 100.357,40           |
| RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                |                          |
| TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                |                         |                 |                                | R\$ 100.357,40           |

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                                       |   |  |   | R\$ 0,00                                | R\$ 0,00   |
| Material médico e hospitalar                       | R\$ 100.357,40                          |  | R\$ 100.357,40  | R\$ 100.357,40                          | R\$ 0,00   |
| Gêneros alimentícios                               |   |  |   |   |  |
| Outros materiais de consumo                        |   |  |   | R\$ 0,00                                | R\$ 0,00   |
| Outros serviços de terceiros                       |   |  |   |   |  |
| Locação diversas                                   |   |  |   |   |  |
| Utilidade pública                                  |   |  |   | R\$ 0,00                                | R\$ 0,00   |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>R\$ 100.357,40</b>                   | <b>R\$ 0,00</b>  | <b>R\$ 100.357,40</b>   | <b>R\$ 100.357,40</b>                   | <b>R\$ 0,00</b>  |

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO        |                |
|---|----------------|
| TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO             | R\$ 100.357,40 |
| DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO                           | R\$ 100.357,40 |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          | R\$ 0,00       |
| VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO 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 05 de janeiro de 2022.

  
**Norival Carneiro Rodrigues**  
Provedor