



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília
 CNPJ 52.049.244/0001-62
 Avenida Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (14) 3402-5555 – Fax (14) 3402-5564
 CEP.: 17515-900 – Marília – Estado de São Paulo
 e-mail: patrimonio2@santacasamarilia.com.br



ANEXO IV

TERCEIRO SETOR

**AUXÍLIOS/CONTRIBUIÇÕES/SUBVENÇÕES
 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
 EXERCÍCIO 2014**

ÓRGÃO CONCESSOR: **Secretaria de Estado da Saúde - Depto. Regional da Saúde 09.01.16**
 TIPO DE CONCESSÃO: **Subvenção**
 LEI(S) AUTORIZADORA(S): **Lei N.º 15265/2013 - Decreto N.º 60066/14**
 OBJETO: **Custeio - Material de Consumo e Prestação de serviço**
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília**
 ENDEREÇO/CEP: **Avenida Vicente Ferreira, n.º 828 - Cascata - CEP. 17.515-900 - Marília/SP.**
 RESPONSÁVEL (EIS) PELA ENTIDADE: **Milton Tédde**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº.	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Estadual	7.615.727,28	20140B27319	21/03/2014	1.269.287,88
		20140B36227	15/04/2014	634.643,94
		20140B45760	08/05/2014	634.643,94
		20140B64709	13/06/2014	634.643,94
		20140B77911	08/07/2014	634.643,94
		20140B94988	13/08/2014	634.643,94
		20140BB1597	15/09/2014	634.643,94
		20140BE9043	02/12/2014	634.643,94
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
TOTAL				5.820.731,10
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				105.037,74

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília** vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R\$ 5.820.731,10 (Cinco Milhões Oitocentos e Vinte Mil Setecentos e Trinta e Hum Reais e Dez Centavos)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	VALOR APLICADO R\$
Custeio - Despesas Correntes	24/03/2014 a 19/12/2014	Estadual	5.820.731,10
Recursos Próprios			105.037,74
TOTAL DAS DESPESAS			5.925.768,84
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			0,00

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Local/Data: Marília, 30/07/2015.

Milton Tédde - Provedor

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinaturas):

Paulo Carvalho Teixeira
 Conselho Fiscal
 Cons. Fiscal

José Geraldo Garcia
 Conselho Fiscal
 Cons. Fiscal

Isabel Sakamoto
 Conselho Fiscal
 Cons. Fiscal



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

CNPJ 52.049.244/0001-62

Avenida Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (14) 3402-5555 – Fax (14) 3402-5564

CEP.: 17515-900 – Marília – Estado de São Paulo

e-mail: patrimonio2@santacasamarilia.com.br



**ANEXO IV
TERCEIRO SETOR**

**AUXÍLIOS/CONTRIBUIÇÕES/SUBVENÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
EXERCÍCIO 2015**

ÓRGÃO CONCESSOR: **Secretaria de Estado da Saúde - Depto. Regional da Saúde 09.01.16**

TIPO DE CONCESSÃO: **Subvenção**

LEI(S) AUTORIZADORA(S): **Lei N.º 15265/2013 - Decreto N.º 60066/14**

OBJETO: **Custeio - Material de Consumo e Prestação de serviço**

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília**

ENDEREÇO/CEP: **Avenida Vicente Ferreira, n.º 828 - Cascata - CEP. 17.515-900 - Marília/SP.**

RESPONSÁVEL (EIS) PELA ENTIDADE: **Milton Tédde**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº.	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Estadual	7.615.727,28	2015OB10443	04/02/2015	634.643,94
		2015OB17241	09/03/2015	634.643,94
		2015OB33164	28/04/2015	634.643,94
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				16.210,46
TOTAL				1.920.142,28
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				336.750,16

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília** vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R\$ 1.920.142,28 (Um Milhão Novocentos e Vinte Mil Cento e Quarenta e Dois Reais e Vinte e Oito Centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	VALOR APLICADO R\$
Custeio - Despesas Correntes	27/10/2014 a 22/07/2015	Estadual	1.920.142,28
Recursos Próprios			336.750,16
TOTAL DAS DESPESAS			2.256.892,44
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			0,00

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Marília 15 de Outubro 2015

Milton Tédde - Provedor

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinaturas):

Conselho Fiscal
Paulo Carvalho Teixeira
Cons. Fiscal

Conselho Fiscal
José Geraldo Garla
Cons. Fiscal

Conselho Fiscal
Issei Sakamoto
Cons. Fiscal