



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília**

CNPJ 52.049.244/0001-62

Av. Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555 – Fax (014) 3402-5564

CEP: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo

E-mail: coordadm@santacasamarilia.com.br

CÓPIA

Ofício nº. 552/2020 – PAT

Marília, 07 de julho de 2020.

Ilmo. Sr.

**Dr. Cássio Luiz Pinto Júnior**

**DD. Secretário Municipal da Saúde**

**Secretaria Municipal da Saúde**

Processo:

31130 / 2020

08/07/2020 10:50

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

Assunto: SUPLENTE

OFÍCIO Nº 552/2020 - PAT  
LIBERAÇÃO DE RECURSO

Prezado Senhor,

Vimos por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria a **liberação de recursos no valor total de R\$ 100.000,00** (cem mil reais), que será pago em única parcela, conforme portaria nº 953 de 24 de abril de 2020 no valor de R\$ 100.000,00 e repasse efetuado pelo Ministério da Saúde a esta Secretaria no dia 30/06/2020; destinado a Custeio – Materiais de consumo (medicamentos) conforme plano de trabalho.

Esclarecemos que o valor do recurso solicitado visa atender a manutenção da entidade, para execução dos serviços com qualidade e presteza visando à população do SUS.

O recurso deverá ser depositado no Banco Santander (033), agência 0011, conta corrente n.º 13.056298-0.

Sem mais, elevamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
**Norival Carneiro Rodrigues**

**1º Vice Provedor**



## **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília**

CNPJ 52.049.244/0001-62

Av. Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555 – Fax (014) 3402-5564

CEP: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo

E-mail: [patrimonio@santacasamarilia.com.br](mailto:patrimonio@santacasamarilia.com.br)

### **PLANO DE TRABALHO**

#### **INFORMAÇÕES CADASTRAIS**

<b>Razão Social</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA			
CNPJ 52.049.244/0001-62			
Endereço Avenida Vicente Ferreira, n.º 828 - Cascata			
Cidade Marília			UF SP
CEP 17.515-900		DDD/Telefone (14) 3402-5559	
E-mail <a href="mailto:secretaria@santacasamarilia.com.br">secretaria@santacasamarilia.com.br</a>			
Banco Santander (033)	Agência 0011	Conta Corrente 13.056298-0	Praça de Pagamento Marília

#### **QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

<b>Objeto</b>	<b>Descrição</b>
Custeio	Material de Consumo

##### **a) Identificação do Objeto**

Materiais de Consumo:- Medicamento.



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília**

CNPJ 52.049.244/0001-62

Av. Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555 – Fax (014) 3402-5564

CEP: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo

E-mail: patrimonio@santacasamarilia.com.br

**b) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros**

Nº	OBJETO POR AGRUPAMENTO	VALOR TOTAL	%
1	<b>Custeio – Material de Consumo</b>		
	Medicamento	100.000,00	100
	<b>Total</b>	<b>100.000,00</b>	<b>100</b>

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

ANO	PARCELAS	OBJETO	BASE MENSAL	PROPONENTE	CONCEDENTE
2020	Única	Custeio	100.000,00	0,00	100.000,00
		<b>Total</b>		<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

- Início: a partir da data da assinatura
- Duração: 12 meses

Marília/SP, 07 de julho de 2020.

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