



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília**  
CNPJ (MF) 52.049.244/0001-62 e CNES 2083116  
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-12 – 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: **Custeio (Material de consumo)**

EXERCÍCIO: **2024**

ORIGEM DOS RECURSOS: **ESTADUAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$	
Convênio 834/2024	17/06/2024	31/12/2024	R\$ 100.000,00	
Aditamento nº				
Aditamento nº				
<b>DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS - R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS - R\$
21/06/2024	R\$ 100.000,00	24/06/2024	20240B61698	R\$ 100.000,00
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 100.000,00
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 2.117,93
OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				
TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 102.117,93
RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 521,22
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				R\$ 102.639,15

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/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS: ESTADUAL</b>					
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					
Material médico e hospitalar	R\$ 65.416,00		R\$ 65.416,00	R\$ 65.416,00	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Outros serviços de terceiros					
Locação diversas					
Utilidade pública	R\$ 37.223,15		R\$ 37.223,15	R\$ 37.223,15	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 102.639,15</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 102.639,15</b>	<b>R\$ 102.639,15</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 102.639,15
DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 102.639,15
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO 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, 15 de janeiro de 2025.

  
**Norival Carneiro Rodrigues**  
Provedor