



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

Marília, 06 de agosto de 2021.

Ofício nº. 730 / 2021 – PAT

Processo:

39134 / 2021

06/08/2021 14:11

Ilmo. Sr.

Cássio Luiz Pinto Júnior

DD. Secretário Municipal da Saúde

Secretaria Municipal da Saúde

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
Assunto: SOLICITA

LIBERAÇÃO DE RECURSOS NO TOTAL DE R\$ 500.000,00 REF PORTARIA Nº 1433 ATRAVÉS DE REPASSE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE A SS OFICIO Nº 730/2021 - PAT

CÓPIA

Prezado Senhor,

Vimos por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria a **liberação de recursos no total de R\$ 500.000,00** (quinhentos mil reais), que foi pago em única parcela, conforme portaria nº 1.433 de 28 de junho de 2021 através do repasse efetuado pelo Ministério da Saúde a esta Secretaria Municipal de Saúde no dia 07/07/2021; destinado a Custeio – Materiais de consumo (material de consumo hospitalar) 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 13.015173-1.

Sem mais, elevamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Norival Carneiro Rodrigues

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

PLANO DE TRABALHO

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Razão Social 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 secretaria@santacasamarilia.com.br			
Banco Santander (033)	Agência 0011	Conta Corrente 13.015173-1	Praça de Pagamento Marília

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	Material de Consumo

a) Identificação do Objeto

Materiais de Consumo:- Material de consumo hospitalar.

b) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

Nº	OBJETO POR AGRUPAMENTO	VALOR TOTAL	%
1	Custeio – Material de Consumo Material de Consumo Hospitalar	500.000,00	100
	Total	500.000,00	100



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

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ANO	PARCELAS	OBJETO	BASE MENSAL	PROPONENTE	CONCEDENTE
2021	Única	Custeio	500.000,00	0,00	500.000,00
Total				R\$ 0,00	R\$ 500.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

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

Marília/SP, 05 de agosto de 2021.



Norival Carneiro Rodrigues
Provedor