



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

Ofício nº. 1026/2021 – PAT

Marília, 20 de outubro de 2021.

Ilmo. Sr.

Dr. Cássio Luiz Pinto Júnior

DD. Secretário Municipal da Saúde

Secretaria Municipal da Saúde

Prezado Senhor,

Processo:

54154 / 2021

21/10/2021 14:49

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Assunto: SOLICITA

LIBERAÇÃO DE RECURSOS NO TOTAL DE R\$ 200.000,00 CONFORME PORTARIA Nº 1399 E REPASSE EFETUADO PELO MINISTERIO DA SAUDE DESTINADO A CUSTEIO - MATERIAIS DE CONSUMO

CÓPIA

Vimos por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria a **liberação de recursos no valor total de R\$ 200.000,00** (duzentos mil reais), que será pago em única parcela, conforme portaria nº 1.399 de 25 de junho de 2021 no valor de R\$ 200.000,00 e repasse efetuado pelo Ministério da Saúde a esta Secretaria no dia 15/10/2021; destinado a Custeio – Materiais de consumo (material de consumo hospitalar e medicamento) 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 13.015176-2.

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

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 13.015176-2	Praça de Pagamento Marília

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	Material de Consumo e Medicamento

a) Identificação do Objeto

Materiais de Consumo: - Material de consumo hospitalar e Medicamento

b) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

CNPJ 52.049.244/0001-62

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

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

E-mail: patrimonio@santacasamarilia.com.br

Nº	OBJETO POR AGRUPAMENTO	VALOR TOTAL	%
1	Custeio – Material de Consumo		
	Material de Consumo Hospitalar	100.000,00	50,0
	Medicamento	100.000,00	50,0
	Total	200.000,00	100

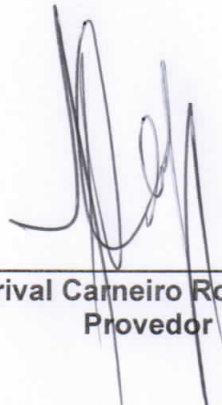
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ANO	PARCELAS	OBJETO	BASE MENSAL	PROPONENTE	CONCEDENTE
2021	Única	Custeio	200.000,00	0,00	200.000,00
		Total		R\$ 0,00	R\$ 200.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

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

Marília/SP, 20 de outubro de 2021.



Norival Carneiro Rodrigues
Provedor