



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

CNPJ (MF) 52.049.244/0001-62
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-17 - 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: Milton Tédde
CPF: 139.878.108-82
OBJETO DO CONVÊNIO: Custeio (Material de consumo e Prestação de serviço)
EXERCÍCIO: 2018
ORIGEM DOS RECURSOS: ESTADUAL

Table with 4 columns: DOCUMENTO, DATA, VIGÊNCIA, VALOR R\$. Row 1: Convênio 553/2016, 14/12/16, 31/12/19, R\$ 3.243.240,00.

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO. Table with 5 columns: DATA PREVISTA PARA O REPASSE, VALORES PREVISTOS - R\$, DATA DO REPASSE, NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO, VALORES REPASSADOS - R\$. Includes summary rows for SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR, REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO, RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS, OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE, TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS, RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA, and TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO.

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/2018 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO. Table with 6 columns: 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. Includes categories like Medicamentos, Material médico e hospitalar, Gêneros alimentícios, etc.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO. Table with 2 columns: ITEM, VALOR. Rows: TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO (R\$ 1.129.490,81), DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (R\$ 1.043.780,63), RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (R\$ 85.710,18), VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO, VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (R\$ 85.710,18).

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada com a correta aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convênio.

Marília 10 de junho de 2019.

Norival Carneiro Rodrigues
1º Vice Provedor