



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. 1025/2021 – PAT

Marília, 20 de outubro de 2021.

Ilmo. Sr.

Dr. Cássio Luiz Pinto Júnior

DD. Secretário Municipal da Saúde

Secretaria Municipal da Saúde

Processo:

54155 / 2021

21/10/2021 14:50

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Assunto: SOLICITA

LIBERAÇÃO DE RECURSOS NO TOTAL DE R\$ 300.000,00 CONFORME PORTARIA Nº 1399 E REPASSE EFETUADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE DESTINADO A CUSTEIO - MATERIAIS DE CONSUMO

Prezado Senhor,

Vimos por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria a **liberação de recursos no valor total de R\$ 300.000,00** (trezentos mil reais), que será pago em única parcela, conforme portaria nº 1.399 de 25 de junho de 2021 no valor de R\$ 300.000,00 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, medicamento, gênero alimentício e material de escritório e informática) 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 13.015175-5.

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 13.015175-5	Praça de Pagamento Marília

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	Material de Consumo, Medicamento, Gênero Alimentício e Mat. Escr. e Informática

a) Identificação do Objeto

Materiais de Consumo:- Material de consumo hospitalar, Medicamento, Gênero alimentício e Material de escritório e informática.

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	33,3
	Medicamento	120.000,00	40,0
	Gênero Alimentício	60.000,00	20,0
	Material de Escritório e Informática	20.000,00	6,7
	Total	300.000,00	100

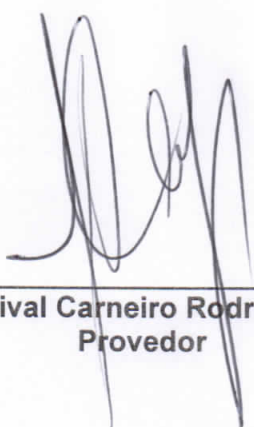
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ANO	PARCELAS	OBJETO	BASE MENSAL	PROPONENTE	CONCEDENTE
2021	Única	Custeio	300.000,00	0,00	300.000,00
		Total		R\$ 0,00	R\$ 300.000,00

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