

ANEXO RP-12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: CGOF - SES/SP UGE 09.01.96

CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Matão

CNPJ: 52.314.861/0001-48

ENDEREÇO: Rua Sinharinha Frota, 556 Centro - Matão/SP CEP: 15.990-060

RESPONSÁVEL (IS) PELA CONVENIADA: João Carlos Marchesan

CPF: 483.675.838-68

OBJETO: Custeio - aquisição de medicamentos e material de consumo em geral

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 0333/2020	31/01/2020	31/12/2023	1.512.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
21/01/2021	31.500,00	21/01/2021	202.101.200.020.360	31.500,00
26/02/2021	31.500,00	26/02/2021	202.102.250.106.569	31.500,00
26/03/2021	31.500,00	26/03/2021	202.103.250.152.981	31.500,00
23/04/2021	31.500,00	23/04/2021	202.104.230.006.081	31.500,00
26/05/2021	31.500,00	26/05/2021	202.105.250.028.457	31.500,00
28/06/2021	31.500,00	28/06/2021	202.106.250.034.297	31.500,00
27/07/2021	31.500,00	27/07/2021	202.107.260.038.238	31.500,00
26/08/2021	31.500,00	26/08/2021	202.108.250.050.591	31.500,00
27/09/2021	31.500,00	27/09/2021	202.109.240.056.966	31.500,00
26/10/2021	31.500,00	26/10/2021	202.110.250.091.416	31.500,00
26/11/2021	31.500,00	26/11/2021	202.111.250.039.941	31.500,00
23/12/2021	31.500,00	23/12/2021	202.112.230.059.549	31.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				49.327,82
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				378.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				443,25
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				287,85
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				428.058,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				428.058,92

1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso. 2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

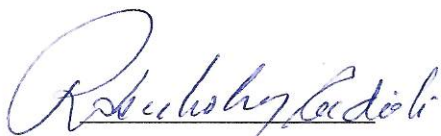
ANEXO RP-12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Matão vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS: Estadual					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Medicamentos	156.093,68	9.180,00	156.093,68	165.273,68	
Materiais hospitalares	214.340,05	16.188,00	214.340,05	230.528,05	
Outros serv. terceiros					
Utilidades Públicas					
Serviços Médicos					
Locações diversas					
Despesas financeiras e bancárias	705,00		705,00	705,00	
Outras despesas					
TOTAL	371.138,73	25.368,00	371.138,73	396.506,73	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		428.058,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		396.506,73
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J - F)]		31.552,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)		31.552,19

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.



Roberto Luiz Cadioli
 Diretor Vice Presidente



Diego Wagner Santos
 Contador

**ANEXO RP-12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: CGOF - SES/SP UGE 09.01.96

CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Matão

CNPJ: 52.314.861/0001-48

ENDEREÇO: Rua Sinharinha Frota, 556 Centro - Matão/SP CEP: 15.990-060

RESPONSÁVEL (IS) PELA CONVENIADA: João Carlos Marchesan

CPF: 483.675.838-68

OBJETO: Custeio - aquisição de medicamentos e material de consumo em geral

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Próprio

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 0333/2020	31/01/2020	31/12/2023	12.547.824,00
Aditamento nº			

[illegible]

1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso. 2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

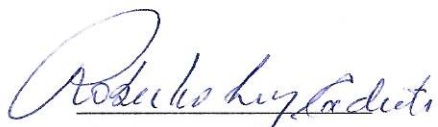
ANEXO RP-12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Matão vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS: Próprio					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Medicamentos					
Materiais hospitalares	299,00		299,00	299,00	
Outros serv. terceiros					
Utilidades Públicas					
Serviços Médicos					
Locações diversas					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	299,00	0,00	299,00	299,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		299,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		299,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J - F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)		0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.



Roberto Luiz Cadoli
Diretor Vice Presidente



Diego Wagner Santos
Contador

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: Departamento Regional de Saúde – DRS III – Araraquara UGE 09.01.96

OBJETO: Custeio – Aquisição de medicamentos e material de consumo em geral

CONVÊNIO Nº: 0333/2020 EXERCÍCIO: 2021

BENEFICIÁRIO: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Matão

CNPJ: 52.314.861/0001-48 ENDEREÇO: Rua Sinharinha Frota, 556 Centro - Matão/SP CEP: 15.990-060

RESPONSÁVEL (IS) PELA CONVENIADA: João Carlos Marchesan CPF: 483.675.838-68

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 378.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal	Credor	Natureza da despesa	VALOR (R\$)	Cheque ou documento de débito	Data da compensação
01	03/12/2020	190920	Medi House	Custeio	16.188,00	11.801	18/01/2021
02	08/12/2020	1378014	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	9.180,00	10.701/10.702	07/01/2021
03	06/01/2021	192261	Medi House	Custeio	9.892,68	20.401/20.402/20.403	04/02/2021
04	06/01/2021	1385778	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	9.180,00	20.501/20.502	05/02/2021
05	19/01/2021	192803	Medi House	Custeio	8.320,00	21.201/21.202/21.203	12/02/2021
06	01/02/2021	1394345	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	9.180,00	30.301/30.302	03/03/2021
07	09/02/2021	193840	Medi House	Custeio	8.923,00	31.001/31.002/31.003	10/03/2021
08	11/02/2021	193971	Medi House	Custeio	4.680,00	31.201/31.202/31.203	12/03/2021
09	15/02/2021	194108	Medi House	Custeio	3.640,00	31.601/31.602/31.603	16/03/2021
10	16/03/2021	195629	Medi House	Custeio	4.742,00	41.401 42.901/42.902	14/04/2021 29/04/2021
11	19/03/2021	1412190	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	10.200,00	41.901	19/04/2021
12	19/03/2021	195850	Medi House	Custeio	8.820,00	41.902/41.903/41.904	19/04/2021
13	06/04/2021	192464	Supermed	Custeio	2.397,00	50.401	04/05/2021
14	07/04/2021	196800	Medi House	Custeio	3.696,00	50.601/50.602/50.603	06/05/2021
15	13/04/2021	197123	Medi House	Custeio	5.550,00	51.201/51.202/51.203	12/05/2021
16	15/04/2021	197274	Medi House	Custeio	4.900,00	51.401/51.402/51.403	14/05/2021
17	23/04/2021	197701	Medi House	Custeio	4.830,00	52.401/52.402/52.403	24/05/2021
18	28/04/2021	1427977	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	3.665,38	62.304	23/06/2021
19	05/05/2021	198345	Medi House	Custeio	12.780,00	60.401	04/06/2021
20	07/05/2021	1431751	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	10.140,00	60.701	07/06/2021
21	07/05/2021	198503	Medi House	Custeio	794,00	60.702	07/06/2021
22	13/05/2021	1885311	Eurofarma	Custeio	4.490,00	62.203	22/06/2021
23	19/05/2021	1888864	Eurofarma	Custeio	15.204,00	60.801/60.802	08/06/2021
24	19/05/2021	8574	1000Medic	Custeio	13.440,00	61.801/61.802/61.803	18/06/2021
25	19/05/2021	58205	Cirurgia KD	Custeio	9.685,82	62.302/62.303	23/06/2021
26	24/05/2021	245286	Crismed	Custeio	5.231,40	62.301	23/06/2021
27	31/05/2021	879257	Genésio A. Mendes	Custeio	1.717,02	70.503	05/07/2021
28	01/06/2021	11056	Alfalagos	Custeio	8.825,75	70.101	01/07/2021

29	02/06/2021	1896883	Eurofarma	Custeio	6.000,00	62.201/62.202	22/06/2021
30	02/06/2021	229043	Soma Hospitalar MG	Custeio	4.232,00	70.201	02/07/2021
31	04/06/2021	1443956	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	10.140,00	70.501	05/07/2021
32	07/06/2021	104024	Global Hospitalar	Custeio	1.210,11	70.502	05/07/2021
33	29/06/2021	287781	Farmarin	Custeio	15.618,25	72.901 83.001	29/07/2021 30/08/2021
34	01/07/2021	3015377	Cristália	Custeio	3.333,00	80.201	02/08/2021
35	05/07/2021	3018634	Cristália	Custeio	2.373,06	80.202	02/08/2021
36	05/07/2021	1457104	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	1.837,96	80.204	02/08/2021
37	05/07/2021	1457108	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	10.062,19	80.203	02/08/2021
38	06/07/2021	122997	Stock Med	Custeio	3.429,00	80.502	05/08/2021
39	07/07/2021	201871	Medi House	Custeio	9.140,00	80.501	05/08/2021
40	02/08/2021	203233	Medi House	Custeio	10.382,00	83.101	31/08/2021
41	05/08/2021	1470369	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	9.780,00	90.201	02/09/2021
42	10/08/2021	3980	Nipro	Custeio	3.104,77	90.901	09/09/2021
43	01/09/2021	254602	Supermed	Custeio	840,00	92.901	29/09/2021
44	02/09/2021	205015	Medi House	Custeio	14.087,00	100.101	01/10/2021
45	03/09/2021	205075	Medi House	Custeio	1.160,00	100.401	04/10/2021
46	08/09/2021	205229	Medi House	Custeio	2.900,00	100.701	07/10/2021
47	09/09/2021	1483219	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	8.880,00	100.702	07/10/2021
48	10/09/2021	205420	Medi House	Custeio	2.900,00	101.101	11/10/2021
49	24/09/2021	558727	CM Hospitalar	Custeio	840,00	102.101	21/10/2021
50	04/10/2021	121511	Brazmix	Custeio	1.696,00	110.301	03/11/2021
51	05/10/2021	206770	Medi House	Custeio	9.293,00	110.302	03/11/2021
52	05/10/2021	1492769	Coml. Cir. Rioclarense	Custeio	9.768,00	110.303/110.304	03/11/2021
53	14/10/2021	207276	Medi House	Custeio	5.225,00	111.001	10/11/2021
54	26/10/2021	970676	Jhonson & Jhonson	Custeio	7.050,96	121.001	10/12/2021
55	26/10/2021	970677	Jhonson & Jhonson	Custeio	5.366,28	121.002	10/12/2021
56	29/10/2021	181493	Soma Hospitalar SP	Custeio	7.130,00	112.901	29/11/2021
57	01/11/2021	208233	Medi House	Custeio	14.192,50	112.902	29/11/2021
58	08/11/2021	978301	Jhonson & Jhonson	Custeio	3.538,60	122.101	21/12/2021
				TOTAL	395.801,73		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Matão, 12 de Setembro de 2022.



Roberto Luiz Cadioli
Diretor Vice Presidente



Diego Wagner Santos
Contador

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: Departamento Regional de Saúde – DRS III - Araraquara UGE 09.01.96

OBJETO: Custeio – Aquisição de medicamentos e material de consumo em geral

CONVÊNIO Nº: 0333/2020 EXERCÍCIO: 2021

BENEFICIÁRIO: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Matão

CNPJ: 52.314.861/0001-48 ENDEREÇO: Rua Sinharinha Frota, 556 Centro - Matão/SP CEP: 15.990-060

RESPONSÁVEL (IS) PELA CONVENIADA: João Carlos Marchesan CPF: 483.675.838-68

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 299,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Próprio

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal	Credor	Natureza da despesa	VALOR (R\$)	Cheque ou documento de débito	Data da compensação
01	08/11/2021	978301	Jhonson & Jhonson	Custeio	299,00	122.101	21/12/2021
				Total	299,00		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Matão, 12 de Setembro de 2022.



Roberto Luiz Cadioli
Diretor Vice Presidente

Diego Wagner Santos
Contador