

**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 Material de Consumo Hospitalar

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

| DOCUMENTO                      | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR - R\$ |
|--------------------------------|------------|------------|-------------|
| Termo de Convênio nº 0612/2022 | 20/12/2022 | 30/06/2023 | 100.000,00  |
| 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.

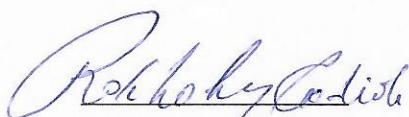
**ANEXO RP-12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMO DE CONVÊNIO**

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/2022 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                                       | 0,00                                          |                                                                                    | 0,00                                                                      | 0,00                                                     |                                                                              |
| Materiais hospitalares                             |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outros materiais de consumo                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outros serv. terceiros                             |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Componentes de informática                         |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Serviços Médicos                                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Locações diversas                                  |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Despesas financeiras e bancárias                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>0,00</b>                                   | <b>0,00</b>                                                                        | <b>0,00</b>                                                               | <b>0,00</b>                                              | <b>0,00</b>                                                                  |

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                      |  |            |
|---------------------------------------------------------------------|--|------------|
| ( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     |  | 100.015,23 |
| ( J ) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             |  | 0,00       |
| ( K ) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J - F)]                    |  | 100.015,23 |
| ( L ) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |  | 0,00       |
| ( M ) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) |  | 100.015,23 |

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

**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 Material de Consumo Hospitalar

CONVÊNIO Nº: 0612/2022 EXERCÍCIO: 2022

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

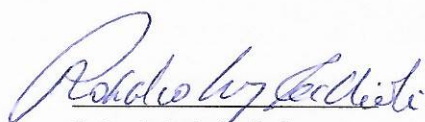
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 100.000,00

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   |                   |                                   |        |                     |             |                               |                     |
| 02   |                   |                                   |        |                     |             |                               |                     |
| 03   |                   |                                   |        |                     |             |                               |                     |
| 04   |                   |                                   |        |                     |             |                               |                     |
| 05   |                   |                                   |        |                     |             |                               |                     |
|      |                   |                                   |        | <b>Total</b>        | <b>0,00</b> |                               |                     |

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, 08 de Agosto de 2023.



Roberto Luiz Cadioli  
Diretor Vice Presidente/Financeiro



Diego Wagner Santos  
Contador