

**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

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 0854/2022	23.12.2022	30.06.2023	200.000,00
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.

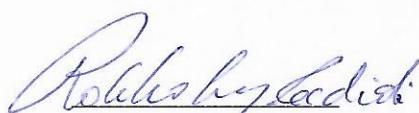
ANEXO RP-12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

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/2023 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	203.079,70		203.079,70	203.079,70	
Materiais hospitalares					
Outros materiais de consumo					
Outros serv. terceiros					
Componentes de informática					
Serviços Médicos					
Locações diversas					
Despesas financeiras e bancárias					
TOTAL	203.079,70	0,00	203.079,70	203.079,70	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		203.079,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		203.079,70
(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 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

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Próprio

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 0854/2022	23.12.2022	30.06.2023	200.000,00
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.

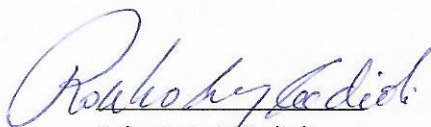
ANEXO RP-12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

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/2023 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	1.030,94		1.030,94	1.030,94	
Materiais hospitalares					
Outros materiais de consumo					
Outros serv. terceiros					
Componentes de informática					
Serviços Médicos					
Locações diversas					
Despesas financeiras e bancárias					
TOTAL	1.030,94	0,00	1.030,94	1.030,94	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		1.030,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		1.030,94
(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 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

CONVÊNIO Nº: 0854/2022 EXERCÍCIO: 2023

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

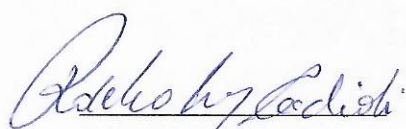
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

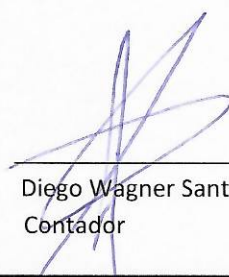
Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal	Credor	Natureza da despesa	VALOR (R\$)	Cheque ou documento de débito	Data da compensação
01	20.04.2023	38943	Belive	Custeio	4.530,00	42.701	27.04.2023
02	20.04.2023	368284	Londricir	Custeio	759,23	42.702	27.04.2023
03	20.04.2023	38964	Belive	Custeio	9.909,68	50.902	09.05.2023
04	27.04.2023	497314	MCW Produtos Médicos	Custeio	10.066,53	50.901	09.05.2023
05	27.04.2023	28623	Belive	Custeio	9.517,16	50.903	09.05.2023
06	27.04.2023	88542	Belive	Custeio	2.172,00	50.904	09.05.2023
07	08.05.2023	28875	Belive	Custeio	3.834,88	52.303	23.05.2023
08	08.05.2023	88583	Belive	Custeio	1.827,00	52.306	23.05.2023
09	09.05.2023	28917	Belive	Custeio	58.598,00	52.301	23.05.2023
10	09.05.2023	88595	Belive	Custeio	10.048,50	52.302	23.05.2023
11	09.05.2023	504481	Supermed	Custeio	2.886,85	52.305	23.05.2023
12	29.05.2023	59507	Precision	Custeio	1.036,00	60.201	02.06.2023
13	29.05.2023	35010	Medicamental	Custeio	830,40	60.202	02.06.2023
14	29.05.2023	6622	Sogamax	Custeio	604,37	60.203	02.06.2023
15	29.05.2023	834	Ello Distribuição	Custeio	38.649,00	60.501	05.06.2023
16	29.05.2023	512183	Supermed	Custeio	2.969,72	60.702	07.06.2023
17	30.05.2023	131954	Futura	Custeio	612,00	60.502	05.06.2023
18	30.05.2023	40774	Hospdrogas	Custeio	9.744,00	60.703/60.704	07.06.2023
19	02.06.2023	58820	Medimport	Custeio	8.820,00	61.301	13.06.2023
20	12.06.2023	29655	Belive	Custeio	22.580,00	61.401	14.06.2023
21	14.06.2023	29756	Belive	Custeio	3.084,38	62.001	20.06.2023
				Total	203.079,70		

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

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

CONVÊNIO Nº: 0854/2022 EXERCÍCIO: 2023

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

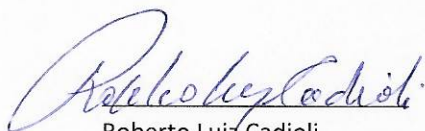
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00

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	09.05.2023	28917	Belive	Custeio	781,32	52.301	23.05.2023
02	09.05.2023	88595	Belive	Custeio	134,00	52.302	23.05.2023
03	14.06.2023	29756	Belive	Custeio	115,62	62.001	20.06.2023
				Total	1.030,94		

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