

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

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 0163/2023	23.03.2023	31.12.2023	300.000,00
Aditamento nº			

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\$)
03.04.2023	300.000,00	03.04.2023	202.303.310.039.533	300.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				300.000,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2.438,47
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				302.438,47
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				302.438,47

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.

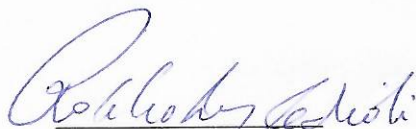
ANEXO RP-12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

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	151.942,47		151.942,47	151.942,47	
Materiais hospitalares	150.496,00		150.496,00	150.496,00	
Outros materiais de consumo					
Outros serv. terceiros					
Componentes de informática					
Serviços Médicos					
Locações diversas					
Despesas financeiras e bancárias					
TOTAL	302.438,47	0,00	302.438,47	302.438,47	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		302.438,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		302.438,47
(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

ENDERECO: 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 Materiais de Consumo Hospitalares

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Próprio

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 0163/2023	23.03.2023	31.12.2023	300.000,00
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.

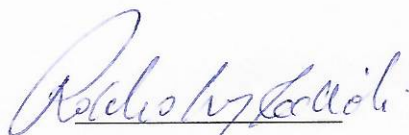
ANEXO RP-12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

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.

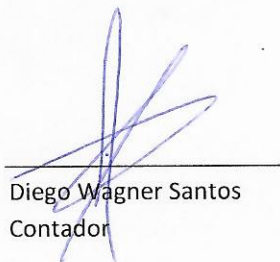
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS: Próprio					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS 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	186,15		186,15	186,15	
Materiais hospitalares					
Outros materiais de consumo					
Outros serv. terceiros					
Componentes de informática					
Serviços Médicos					
Locações diversas					
Despesas financeiras e bancárias					
TOTAL	186,15	0,00	186,15	186,15	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		186,15
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		186,15
(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 Material de Consumo Hospitalar

CONVÊNIO Nº: 0163/2023 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

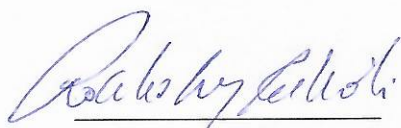
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 300.000,00

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	13.04.2023	30039	Medicamental	Custeio	6.000,00	42.702	27.04.2023
02	13.04.2023	367354	Londricir	Custeio	3.470,80	42.703	27.04.2023
03	24.04.2023	718589	União Química	Custeio	13.000,00	42.701	27.04.2023
04	05.05.2023	32538	Medicamental	Custeio	15.540,00	52.302	23.05.2023
05	05.05.2023	8048	Medicamental	Custeio	31.552,00	53.001	30.05.2023
06	08.05.2023	139002	Nipro Medical	Custeio	50.031,40	52.301	23.05.2023
07	15.06.2023	140021	Nipro Medical	Custeio	7.912,00	62.901	29.06.2023
08	29.06.2023	140397	Nipro Medical	Custeio	33.431,40	70.501	05.07.2023
09	03.08.2023	64111	Precision	Custeio	67.045,00	81.101	11.08.2023
10	03.08.2023	432844	Hospfar	Custeio	3.660,00	81.102	11.08.2023
11	04.08.2023	252090	Antibióticos do Brasil	Custeio	10.790,00	82.101	21.08.2023
12	10.08.2023	141613	Nipro Medical	Custeio	26.421,60	82.102	21.08.2023
13	10.08.2023	141624	Nipro Medical	Custeio	7.120,80	82.103	21.08.2023
14	10.08.2023	141639	Nipro Medical	Custeio	5.142,80	82.104	21.08.2023
15	11.08.2023	141666	Nipro Medical	Custeio	18.871,20	82.201	22.08.2023
16	16.08.2023	141764	Nipro Medical	Custeio	1.564,80	82.401	24.08.2023
17	28.09.2023	1268092	CM Hospitalar	Custeio	884,67	100.501	05.10.2023
				Total	302.438,47		

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, 09 de Novembro 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 Material de Consumo Hospitalar

CONVÊNIO Nº: 0163/2023 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

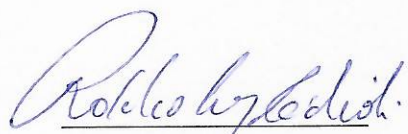
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00

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	28.09.2023	1268092	CM Hospitalar	Custeio	186,15	100.501	05.10.2023
				Total	186,15		

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, 09 de Novembro de 2023.



Roberto Luiz Cadioli
Diretor Vice Presidente/Financeiro



Diego Wagner Santos
Contador