



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS
Rua José Henrique de Mello, 236 - Centro - Martinópolis/SP
Renovação da Certificação de Entidades Benéficas de Assistência Social -
CEBAS/SAÚDE Conforme Portaria N° 213, de 11 de Fevereiro de 2019 Valida ate 31
de Dezembro de 2021.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ANEXO RP 10 - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO: Prefeitura Municipal de Martinópolis

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider de Martinópolis

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ENDEREÇO E CEP: Rua José Henrique de Mello, 236, Centro, Martinópolis/SP - CEP 19500-037

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Jose Jailson dos Passos

CPF: 083.891.198-62

OBJETO DA PARCERIA: Repasse de Emenda Impositiva EI 0027 - Custeio para realização de consulta de exames de oftalmologia.

EXERCÍCIO: 2024 - Anual

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO nº 8	22/06/2023	22/06/2023 a 22/06/2024	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
(A) Saldo de Períodos Anteriores				19.090,60
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				196,80
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				19.287,40
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				19.287,40

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider de Martinópolis**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS
Rua José Henrique de Mello, 236 - Centro - Martinópolis/SP
Renovação da Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social -
CEBAS/SAÚDE Conforme Portaria N° 213, de 11 de Fevereiro de 2019 Valida ate 31
de Dezembro de 2021.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
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 PERÍODOS SEGUINTE (R\$)
Financeira	405,00	0,00	405,00	405,00	0,00
Serviços Hospitalares PJ	13.860,12	0,00	13.860,12	13.860,12	0,00
Serviços Médicos PJ	5.022,28	0,00	5.022,28	5.022,28	0,00
TOTAL	19.287,40	0,00	19.287,40	19.287,40	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					19.287,40
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					19.287,40
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					0,00
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					0,00

* Total Juros e Multa R\$ 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 Parceiro.

Martinópolis, 25 de Junho de 2025.


Jose Jailson dos Passos
Provedor


Renato Jose dos Santos
1º Tesoureiro

Conselho Fiscal:

Nome

Ricardo Alves de Lima Toletto

CPF

082.643.318-90

Sebastião Bernardo Tolentino de Santana

069.724.738-45

Sebastião Clementino dos Santos Filho

726.366.108-04

Proposta: 0033/2023 - 01/01/2024 a 22/06/2024