



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 Recurso Estadual para Realização de Exames de Cirurgias Eletivas

EXERCÍCIO: 2024 - Anual

ORIGEM DOS RECURSOS: Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO nº 16	24/11/2023	24/11/2023 a 24/11/2024	1.563,86

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
24/01/2024	1.563,86	24/01/2024	PARCELA UNICA	1.563,86
(A) Saldo de Períodos Anteriores				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.563,86
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.563,86
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.563,86

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.

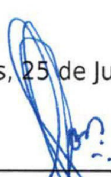
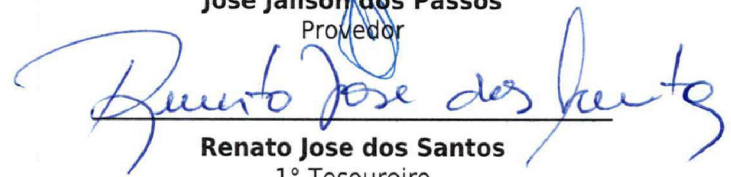
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**TERMO DE COLABORAÇÃO**

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	71,00	0,00	71,00	71,00	0,00
Serviços Hospitalares PJ	1.492,86	0,00	1.492,86	1.492,86	0,00
TOTAL	1.563,86	0,00	1.563,86	1.563,86	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					1.563,86
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					1.563,86
(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

Sebastião Bernardo Tolentino de Santana

Sebastião Clementino dos Santos Filho

CPF

082.643.318-90

069.724.738-45

726.366.108-04

Proposta: 0046/2024 - 01/01/2024 a 24/11/2024