



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 12 - CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Martinópolis

ENTIDADE CONVENIADA: 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 CONVENIADA: Jose Jailson dos Passos

CPF: 083.891.198-62

OBJETO: Emenda Impositiva nº 033 - Realização de exames.

EXERCÍCIO: 2024 - Anual

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
CONVÊNIO nº 21	27/05/2024	27/05/2024 a 31/12/2024	10.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
03/06/2024	10.000,00	12/06/2024	PARCELA UNICA	10.000,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				10.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				86,73
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				10.086,73
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				520,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				10.606,73

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 Benéficas de Assistência Social -
CEBAS/SAÚDE Conforme Portaria N° 213, de 11 de Fevereiro de 2019 Valida ate 31
de Dezembro de 2021.

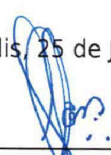
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVÊNIO

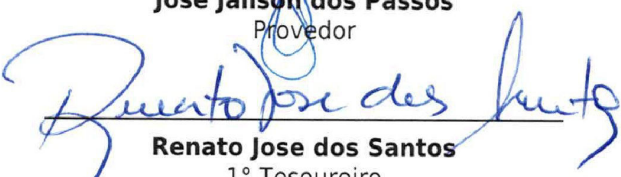
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM PERÍODOS SEGUINTE (R\$)
Exames Laboratoriais PJ	9.433,03	0,00	9.433,03	9.433,03	0,00
Financeira	653,70	0,00	653,70	653,70	0,00
Materiais Médico Hospitalares	520,00	0,00	520,00	520,00	0,00
TOTAL	10.606,73	0,00	10.606,73	10.606,73	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					10.606,73
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					10.606,73
(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 Conveniente.

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: 0044/2024 - 27/05/2024 a 31/12/2024