

**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 007 - Realização de consultas, exames e cirurgias.**EXERCÍCIO:** 2024 - Anual**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
CONVÊNIO nº 6	11/06/2024	11/06/2024 a 31/12/2024	50.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
11/06/2024	50.000,00	19/06/2024	PARCELA UNICA	50.000,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				50.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				548,65
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				50.548,65
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				50.548,65

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\$)
Financeira	887,65	0,00	887,65	887,65	0,00
Materiais Médico Hospitalares	2.759,68	0,00	2.759,68	2.759,68	0,00
Medicamentos	14.158,45	0,00	14.158,45	14.158,45	0,00
Serviços Médicos PJ	32.742,87	0,00	32.742,87	32.742,87	0,00
TOTAL	50.548,65	0,00	50.548,65	50.548,65	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					50.548,65
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					50.548,65
(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

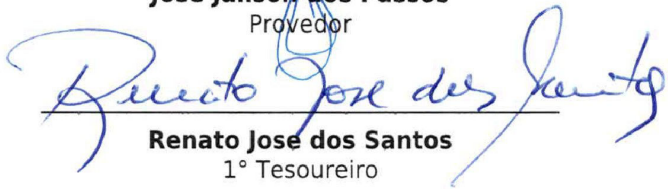
* Total Juros e Multa R\$ 0,00

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

CPF

082.643.318-90

Sebastião Bernardo Tolentino de Santana

069.724.738-45

Sebastião Clementino dos Santos Filho

726.366.108-04

Proposta: 0029/2024 - 11/06/2024 a 31/12/2024