



**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 016 - Realização de consultas, exames e cirurgias.

**EXERCÍCIO:** 2024 - Anual

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

| DOCUMENTO     | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR R\$ |
|---------------|------------|-------------------------|-----------|
| CONVÊNIO nº 8 | 15/05/2024 | 15/05/2024 a 31/12/2024 |           |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                       |                 |                 |                        |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE                                  | VALORES PREVISTOS R\$ | DATA DO REPASSE | Nº DOC. CRÉDITO | VALORES REPASSADOS R\$ |
|                                                               | 0,00                  | 23/05/2024      | PARCELA UNICA   | 32.850,00              |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
|                                                               |                       |                 |                 |                        |
| (A) Saldo do Exercício Anterior                               |                       |                 |                 | 0,00                   |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                       |                 |                 | 32.850,00              |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                       |                 |                 | 398,09                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE         |                       |                 |                 | 0,00                   |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                       |                 |                 | 33.248,09              |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                       |                 |                 | 15.404,05              |
| (G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)       |                       |                 |                 | 48.652,14              |

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.

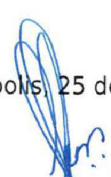
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**CONVÊNIO**

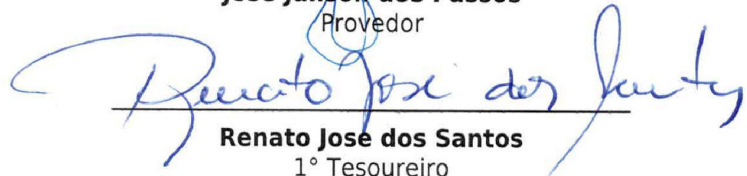
| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 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\$) |
| Energia Elétrica                                                     | 1.794,23                                      | 0,00                                                                               | 1.794,23                                                                  | 1.794,23                                              | 0,00                                                                       |
| Exames Clínicos e Laboratoriais PJ                                   | 4.475,29                                      | 0,00                                                                               | 4.475,29                                                                  | 4.475,29                                              | 0,00                                                                       |
| Financeira                                                           | 60,78                                         | 0,00                                                                               | 60,78                                                                     | 60,78                                                 | 0,00                                                                       |
| Materiais Médico Hospitalares                                        | 5.600,94                                      | 0,00                                                                               | 5.600,94                                                                  | 5.600,94                                              | 0,00                                                                       |
| Medicamentos                                                         | 6.929,50                                      | 0,00                                                                               | 6.929,50                                                                  | 6.929,50                                              | 0,00                                                                       |
| Serviços Médicos PJ                                                  | 29.791,40                                     | 0,00                                                                               | 29.791,40                                                                 | 29.791,40                                             | 0,00                                                                       |
| <b>TOTAL</b>                                                         | <b>48.652,14</b>                              | <b>0,00</b>                                                                        | <b>48.652,14</b>                                                          | <b>48.652,14</b>                                      | <b>0,00</b>                                                                |
| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       |                                                                            |
| <b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>                |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 48.652,14                                                                  |
| <b>(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)</b>     |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 48.652,14                                                                  |
| <b>(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)</b>                     |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 0,00                                                                       |
| <b>(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO</b>                          |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 0,00                                                                       |
| <b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)</b> |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 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 José dos Santos**  
1º Tesoureiro

**Conselho Fiscal:**

**Nome**

**CPF**

Ricardo Alves de Lima Toleto

082.643.318-90

Sebastião Bernardo Tolentino de Santana

069.724.738-45

Sebastião Clementino dos Santos Filho

726.366.108-04



**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 até 31 de Dezembro de 2021.

Proposta: 0031/2024 - 15/05/2024 a 31/12/2024