



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ

CNPJ 45.931.359/0001-10

Rodovia SP 255, Km 299 – Chácara Santo Antônio – Cep: 18734-032 – ITAÍ – Estado de São Paulo

Telefax: (14) 3761-1565 - E-mail: scitai@hotmail.com

ANEXO RP-02 - REPASSES A ÓRGÃOS PÚBLICOS - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÍ

TIPO DE CONCESSÃO: (1) TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA OU CONVÊNIO: 007/2023

OBJETO: OBJETIVANDO A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS AO CUSTEIO DO SERVIÇO EM ATENDIMENTO MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, CONSULTAS AMBULATORIAIS, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DIVERSOS E OBSTÉTRICOS, INTERNAÇÕES E DEMAIS SERVIÇOS CONSTANTES NO PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: SETEMBRO/2023

ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ

CNPJ: 45.931.359/0001-10

ENDEREÇO E CEP: RODOV. SP 255, KM 299, CHÁC. STO ANTONIO, ITAÍ/SP - CEP: 18734-032

RESPONSÁVEL(IS) PELO ÓRGÃO: GERIVAL LUIZ DE MORAES

VALOR TOTAL RECEBIDO NO MÊS: R\$ 0,00

I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
	VALORES R\$
SALDO DO MÊS ANTERIOR	R\$ 0,00
REPASSADOS NO MÊS	
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ 0,00

O(S) SIGNATÁRIO(S), NA QUALIDADE DE REPRESENTANTE(S) DO ÓRGÃO PÚBLICO BENEFICIÁRIO VEM INDICAR, NA FORMA ABAIXO DETALHADA, A APLICAÇÃO DOS RECURSOS RECEBIDOS NO EXERCÍCIO SUPRA MENCIONADO, NA IMPORTÂNCIA TOTAL DE R\$ 0,00 (zero real).

W

Q



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ

CNPJ 45.931.359/0001-10

Rodovia SP 255, Km 299 – Chácara Santo Antônio – Cep: 18734-032 – ITAÍ – Estado de São Paulo

Telefax: (14) 3761-1565 - E-mail: scitai@hotmail.com

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE

DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
TOTAL DAS DESPESAS				0,00
RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO				0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				0,00

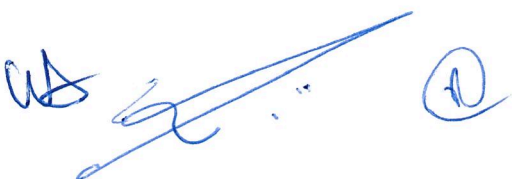
DECLARAMOS, NA QUALIDADE DE RESPONSÁVEIS PELO ÓRGÃO BENEFICIÁRIO SUPRA EPIGRAFADO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE A DESPESA RELACIONADA, EXAMINADA PELO CONTROLE INTERNO, COMPROVA A EXATA APLICAÇÃO DOS RECURSOS RECEBIDOS PARA OS FINS INDICADOS, CONFORME PROGRAMA DE TRABALHO APROVADO, PROPOSTO AO ÓRGÃO CONCESSOR.

III - AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE (3)

AJUSTE Nº	DATA	CONTRATADO / CNPJ	OBJETO RESUMIDO	LICITAÇÃO Nº (4)	FONTE (5)	VALOR GLOBAL DO AJUSTE

ITAÍ, 03 DE OUTUBRO DE 2023


Gerival Luiz de Moraes
Provedor





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ

CNPJ 45.931.359/0001-10

Rodovia SP 255, Km 299 – Chácara Santo Antônio – Cep: 18734-032 – ITAÍ – Estado de São Paulo

Telefax: (14) 3761-1565 - E-mail: scitai@hotmail.com

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

REGINALDO VIEIRA

CARLOS RONALDO BRANDIMARTE

WAGNER ANTÔNIO ALCHARAR

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÍ

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICÓRDIA DE ITAÍ/SP

CNPJ: 45.931.359/0001-10

ENDEREÇO E CEP: ROD. EDUARDO SAIGH (SP 255) KM 299, CHÁCARA STO. ANTONIO – ITAÍ/SP, CEP 18734-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: GERIVAL LUIZ DE MORAES

CPF: 643.059.378-91

OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO DO SERVIÇO EM ATENDIMENTO MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, CONSULTAS AMBULATORIAIS, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DIVERSOS E OBSTÉTRICOS, INTERNAÇÕES E DEMAIS SERVIÇOS CONSTANTES NO PLANO DE TRABALHO.

MÊS: SETEMBRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 007/2023	01/01/2023	01/01/2023 A 31/12/2023	523.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				0,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICÓRDIA DE ITAÍ/SP** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de SETEMBRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE SETEMBRO/2023					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E NESTE MÊS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros - PJ					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Instalação de Sistema de Prevenção e Combate a Incêndio.					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS DE SETEMBRO/2023	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS	0,00
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)	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.

Itaí/SP, 03 de outubro de 2023


Gerival Luiz de Moraes
Provedor

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:


REGINALDO VIEIRA


CARLOS RONALDO BRANDIMARTE


WAGNER ANTÔNIO ALCHAPAR