

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



ANEXO RP-12 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Secretaria Municipal de Saúde de São José do Rio Preto

CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto

CNPJ: 59.981.712/0001-81

ENDEREÇO E CEP: Rua Fritz Jacobs, nº 1236 – Boa Vista - São José do Rio Preto - CEP 15025-500

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: Dr. José Nadim Cury - **CPF:** 002.545.948-16

OBJETO: O Presente Convênio tem como objeto a prestação de serviços de saúde hospitalares e/ou ambulatoriais (incluindo apoio diagnóstico e terapêutico), pelo HOSPITAL, integrante da rede de serviços de saúde localizado no Município de São José do Rio Preto, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS na região na qual o HOSPITAL está inserido, em regime de complementação com o poder público municipal, conforme o artigo 199 da Constituição Federal, de acordo com as diretrizes estabelecidas na Política Nacional de Atenção Hospitalar – PNHOSP, nas bases do disposto no Documento Descritivo e na Ficha de Programação Orçamentária – FPO.

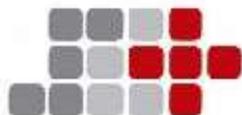
EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - \$
Termo de Convênio nº 14/2022-SMS	01/12/2022	01/12/2022 a 30/11/2023	66.701.571,00
Aditamento nº 01	28/06/2023	28/06/2023 a 30/11/2023	1.252.603,80
Aditamento nº 02	22/09/2023	22/09/2023 a 30/11/2023	1.963.747,24
Aditamento nº 03	16/11/2023	16/11/2023 a 30/11/2024	77.031.274,20
Aditamento nº 04	27/03/2024	16/11/2023 a 30/11/2024	4.443.913,55
Aditamento nº 05	14/05/2024	16/11/2023 a 30/11/2024	1.041.110,64
Aditamento nº 06	27/08/2024	16/11/2023 a 30/11/2024	4.383.408,15
Aditamento nº 07	29/11/2024	29/11/2024 a 30/04/2025	57.068.591,42

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
03/04/2024	4.318.837,69	03/04/2024	9555/2024	4.318.837,69
02/05/2024	4.397.843,54	02/05/2024	13267/2024	4.397.843,54
20/05/2024	1.041.110,64	20/05/2024	15236/2024	1.041.110,64
05/06/2024	4.331.405,98	05/06/2024	17175/2024	4.331.405,98

Convênio 014/2022 – Estadual – Exercício 2024

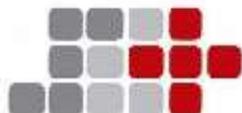


02/07/2024	4.443.913,55	02/07/2024	20659/2024	4.443.913,55
02/08/2024	4.443.913,55	02/08/2024	24761/2024	4.443.913,55
03/09/2024	4.443.913,55	03/09/2024	28942/2024	4.443.913,55
03/09/2024	7.670,52	03/09/2024	28942/2024	7.670,52
03/10/2024	4.340.737,05	03/10/2024	33301/2024	4.340.737,05
01/11/2024	4.478.691,16	01/11/2024	37081/2024	4.478.691,16
29/11/2024	4.811.848,38	29/11/2024	40904/2024	4.811.848,38
27/12/2024	4.381.225,03	27/12/2024	44782/2024	4.381.225,03
27/12/2024	297.852,53	27/12/2024	44782/2024	297.852,53
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				45.738.963,17
(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)				45.738.963,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				45.738.963,17

O signatário, na qualidade de representante da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS: Estadual					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	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 EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	45.738.963,17	0,00	45.738.963,17	45.738.963,17	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio 014/2022 – Estadual – Exercício 2024



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades Públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias (**)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	45.738.963,17	0,00	45.738.963,17	45.738.963,17	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	45.738.963,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	45.738.963,17
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	-

Declaramos, na qualidade de responsável 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.

São José do Rio Preto, 14 de maio de 2025.

Dr. José Nadim Cury

Provedor

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto

Convênio 014/2022 – Estadual – Exercício 2024