



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 DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO/SP

**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(IS) PELA CONVENIADA:** Dr. José Nadim Cury

**CPF:** 002.545.948-16

**OBJETO:** CUSTEIO – Aquisição de Medicamentos

**EXERCÍCIO:** 2023

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** PRÓPRIO

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - \$
Termo de Convênio nº <b>0449/2023</b>	24/07/2023	24/07/2023 até 31/12/2023	150.000,00
Aditamento nº			

**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\$)
	150.000,00	31/07/2023	202.307.280.182.919	150.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>0,00</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				<b>0,00</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>0,00</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				<b>0,00</b>
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>0,00</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				<b>1.911,57</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>1.911,57</b>

(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) 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, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

#### ORIGEM DOS RECURSOS (4) PRÓPRIO

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
<b>Medicamentos</b>	<b>1.911,57</b>	<b>0,00</b>	<b>1.911,57</b>	<b>1.911,57</b>	<b>0,00</b>
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 (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
<b>TOTAL</b>	<b>1.911,57</b>	<b>0,00</b>	<b>1.911,57</b>	<b>1.911,57</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municípios 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, esgoto, gás, telefone e internet;

(8) No rol exemplificativo incluir 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 deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas.

(\*) Apenas para entidades da área de Saúde.



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



<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>R\$</b>	<b>1.911,57</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>R\$</b>	<b>1.911,57</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F) ]	<b>R\$</b>	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>R\$</b>	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE ( K - L)	<b>R\$</b>	-

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.

**LOCAL e DATA:** São José do Rio Preto, 29 de Novembro de 2023.

**DIRIGENTE:**

**Provedor**

**CONVÊNIO 0449/2023  
EXERCÍCIO 2023**