

**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 Dr Fritz Jacobs, Nº 1236, Bairro: Boa Vista - São José do Rio Preto, SP, CEP 15025-500

RESPONSÁVEL(S) PELA CONVENIADA: José Nadim Cury – CPF: 002.545.948-16

OBJETO DA PARCERIA: O presente tem como objeto o repasse de recursos para a manutenção e incremento da prestação complementar de serviços de saúde no Sistema Único de Saúde – SUS no Município de São José do Rio Preto, em regime de complementação com o poder público municipal, nos termos do artigo 199, § 1º da Constituição Federal, manutenção dos 243 (duzentos e quarenta e três) leitos contratualizados para atendimento de pacientes do SUS – Municipal cujas despesas serão suportadas pelos recursos oriundos das emendas individuais do Legislativo Municipal, (art. 140-A da LOM), constante nas emendas nº 06, 64, 74, 80, 148, 158, 189, 198, 255, 274, 311 ao PL nº 162/2024, respectivamente dos vereadores Cláudia de Giuli, Jorge Menezes, Coronel Jean Charles, Odélio Chaves, Renato Pupo, Pedro Roberto, Robson Ricci, Bruno Marinho, João Paulo Rillo, Júnior e Fábio Marcondes, que impõe a aplicação dos recursos estabelecidos neste Convênio exclusivamente em ações desenvolvidas pelo HOSPITAL.

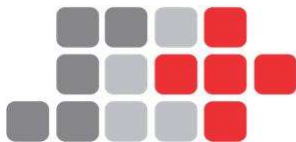
EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS: Emendas Parlamentares Individuais - Legislativo Municipal

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|------------------------------|------------|-------------------------|--------------|
| Termo de Convênio nº 11/2025 | 19/11/2025 | 19/11/2025 a 30/11/2026 | 2.452.270,56 |

| 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\$) |
| 27/11/2025 | 262.417,64 | 27/11/2025 | 36219/2025 | R\$ 262.417,64 |
| 27/11/2025 | 365.017,64 | 27/11/2025 | 36220/2025 | R\$ 365.017,64 |
| 27/11/2025 | 200.000,00 | 27/11/2025 | 36221/2025 | R\$ 200.000,00 |
| 27/11/2025 | 80.000,00 | 27/11/2025 | 36222/2025 | R\$ 80.000,00 |
| 27/11/2025 | 50.000,00 | 27/11/2025 | 36224/2025 | R\$ 50.000,00 |
| 27/11/2025 | 250.000,00 | 27/11/2025 | 36225/2025 | R\$ 250.000,00 |
| 27/11/2025 | 242.417,64 | 27/11/2025 | 36227/2025 | R\$ 242.417,64 |
| 27/11/2025 | 300.000,00 | 27/11/2025 | 36231/2025 | R\$ 300.000,00 |
| 1/12/2025 | 300.000,00 | 1/12/2025 | 36527/2025 | R\$ 300.000,00 |
| 1/12/2025 | 152.417,64 | 1/12/2025 | 36531/2025 | R\$ 152.417,64 |
| 1/12/2025 | 250.000,00 | 1/12/2025 | 36532/2025 | R\$ 250.000,00 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ 0,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ 2.452.270,56 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 13.224,67 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | R\$ 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | R\$ 2.465.495,23 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | R\$ 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | R\$ 2.465.495,23 |

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 de 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS: Emendas Parlamentares Individuais - Legislativo Municipal | | | | | |
| 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) | 1.862.156,24 | - | 1.862.156,24 | 1.862.156,24 | - |
| Recursos humanos (6) | - | - | - | - | - |
| Medicamentos | 97.669,00 | - | 97.669,00 | 97.669,00 | - |
| Material médico e hospitalar (*) | 98.980,80 | - | 98.980,80 | 98.980,80 | - |
| Gêneros alimentícios | - | - | - | - | - |
| Outros materiais de consumo | - | - | - | - | - |
| Serviços médicos (*) | - | - | - | - | - |
| Outros serviços de terceiros | - | - | - | - | - |
| Locação de imóveis | - | - | - | - | - |
| Locações diversas | - | - | - | - | - |
| Utilidades públicas (7) | - | - | - | - | - |
| Combustível | - | - | - | - | - |
| Bens e materiais permanentes | - | - | - | - | - |
| Obras | - | - | - | - | - |
| Despesas financeiras e bancárias | - | - | - | - | - |
| Outras despesas | - | - | - | - | - |
| TOTAL | 2.058.806,04 | - | 2.058.806,04 | 2.058.806,04 | - |

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 2.465.495,23 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 2.058.806,04 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | 406.689,19 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 406.689,19 |

Declaramos, na qualidade de responsáveis 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, 01 de Junho de 2026

Dr. José Nadim Cury
Provedor

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