

**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ**

Rodov. Eduardo Saigh - SP-255, Km 299 - Chácara Sto. Antonio  
Itaí/SP - CEP: 18.734-032 - Fone: (14) 3761-1565

**ANEXO RP-02 - REPASSE A ÓRGÃOS PÚBLICOS - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÍ  
**TIPO DE CONCESSÃO (1):** Fomento  
**LEI AUTORIZADORA OU CONVÊNIO:** Termo de Fomento nº 04/2024  
**OBJETO:** Prestação de Serviços Médicos de Urgência e Emergência.  
**MÊS:** JANEIRO DE 2024  
**ÓRGÃO BENEFICIÁRIO:** IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ  
**CNPJ:** 45.931.359/0001-10  
**ENDEREÇO e CEP:** Rod. SP 255, Km 299, Chácara Santo Antônio - Itaí/SP - CEP: 18734-032  
**RESPONSÁVEL(IS) PELO ÓRGÃO:** GERIVAL LUIZ DE MORAES  
**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 0,00

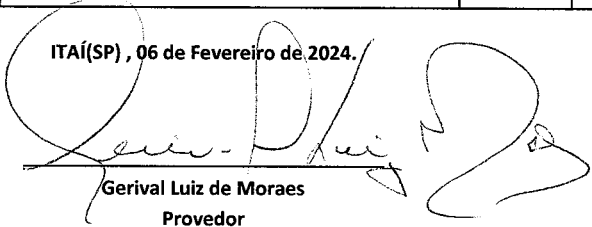
I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
	VALORES R\$
SALDO DO MÊS ANTERIOR	0,00
REPASSADOS NO MÊS	
	0,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	0,00
TOTAL	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	0,00

O(s) signatários, na qualidade de representante(s) do órgão público beneficiário, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no mês supra-mencionado, na importância de **0,00**.

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

ITAI(SP), 06 de Fevereiro de 2024.

  
Gerival Luiz de Moraes  
Provedor

Membros do Conselho Fiscal:

  
Carlos Ronaldo Brandimarte

  
Reginaldo Vieira

  
Wagner Antônio Alchapar

**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 DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ

**CNPJ:** 45.931.359/0001-10

**ENDEREÇO E CEP:** Rod. SP 255 Km 299, Chácara Sto. Antônio, Itaí/SP, CEP: 18734-032

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** GERIVAL LUIZ DE MORAES

**CPF:** 643.059.378-91

**OBJETO DA PARCERIA:** Prestação de serviços em atendimentos médicos de urgência e emergência, consultas ambulatoriais, procedimentos cirúrgicos diversos e obstétricos, internações e demais serviços constantes no Plano de Trabalho.

**MÊS:** JANEIRO/2024

**ORIGEM DOS RECURSOS:** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 04/2024	01/01/2024	01/01/2024 A 31/12/2024	10.143.481,19
Aditamento nº			

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\$)
				0,00
(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

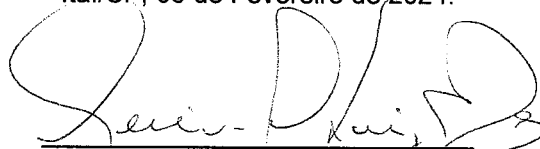
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas neste mês de **JANEIRO/2024**, bem como as despesas incorridas neste mês a pagar no mês seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE JANEIRO/2024</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTE (R\$)</b>
Salário	217.293,36	-	-	-	217.293,36
Férias	23.196,51	-	-	-	23.196,51
1ª Parcela 13º Salário	13.580,42	-	-	-	13.580,42
INSS-FOLHA	29.393,25	-	-	-	29.393,25
IRRF-FOLHA	16.481,65	-	-	-	16.481,65
FGTS-FOLHA	26.077,48	-	-	-	26.077,48
Contribuição sindical	1.450,82	-	-	-	1.450,82
Medicamentos	32.718,65	-	-	-	32.718,65
Empréstimo Consignado	20.830,13	-	-	-	20.830,13
Material médico e hospitalar	11.476,10	-	-	-	11.476,10
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Produtos de Gênero Alimentício	6.306,76	-	-	-	6.306,76
Material de Higiene e Limpeza	18.705,47	-	-	-	18.705,47
Serviços médicos- PJ	290.191,82	-	-	-	290.191,82
Serviços de terceiros – PJ- Exames de laboratório	7.760,00	-	-	-	7.760,00
Serviços de terceiros – PJ- Assessoria jurídica	5.000,00	-	-	-	5.000,00
Serviços de terceiros – PJ- Honorário Contábil	6.625,00	-	-	-	6.625,00
Serviços de terceiros – PJ- Vigilância	14.475,00	-	-	-	14.475,00
Serviços de terceiros – PJ- Programa hospitalar	2.525,00	-	-	-	2.525,00
Parcelamento Refis e FGTS	4.338,46	-	-	-	4.338,46
Impostos retido sobre Notas Fiscais.	4.456,05	-	-	-	4.456,05
Cesta Básica de Funcionários	13.773,60	-	-	-	13.773,60
Utilidades públicas	-	-	-	-	-
Manutenção Operacional	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>766.655,53</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>766.655,53</b>

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS DE JANEIRO/2024</b>	
(G) TOTAL DE RECURSO 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.

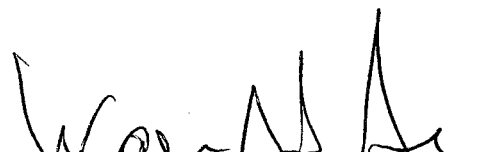
Itaí/SP, 06 de Fevereiro de 2024.

  
**GÉRIVAL LUIZ DE MORAES**  
**PROVEDOR**

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:**

  
**CARLOS RONALDO BRANDIMARTE**

  
**REGINALDO VIEIRA**

  
**WAGNER ANTONIO ALCHARAR**