

**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ**

Eduardo Saigh - SP-255, Km 299 - Chácara Sto. Antonio
- Fone: (14) 3761-1565

Rodov.

Itaí/SP - CEP: 18.734-032

ANEXO RPO2 - REPASSE A ÓRGÃOS PÚBLICOS - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÍ
TIPO DE CONCESSÃO (1): CONVÊNIO SUS
LEI AUTORIZADORA OU CONVÊNIO: Termo de Convênio nº 14/2026 (Tabela SUS)
OBJETO: Prestação de Serviços de Pronto Atendimento e Assistência Médica Hospitalar.
MÊS: JANEIRO DE 2026
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 NO MÊS: 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) signatário(s), na qualidade de representante(s) do órgão público beneficiário, vêm indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação do saldo dos recursos recebidos, no mês supra mencionado, na importância total de R\$ 0,00.

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREADOR	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 MÊS SEGUINTE				0,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, examinadas pelo controle interno, comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto pelo órgão concessor.

III - AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE ESTADUAL						
AJUSTE Nº	DATA INICIAL /ADITAMENTO	CONTRATADO/CNPJ	OBJETO RESUMIDO	VALOR UNITÁRIO / ESTIMATIVA	DATA FINAL CONTRATO	VALOR GLOBAL DO AJUSTE

ITA(SP), 19 de fevereiro de 2026.

Gerival Luiz de Moraes
Provedor

Membros do Conselho Fiscal:

Carlos Ronaldo Brandimarte

Rogéria Augusto Pinheiro

Wagner Antonio Alchapar

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÍ

CONVENIADA: IRMANDADE DA 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) PELA CONVENIADA: GERIVAL LUIZ DE MORAES

CPF: 643.059.378-91

OBJETO: Prestação de Serviços de Pronto Atendimento e Assistência Médica Hospitalar

MÊS: JANEIRO DE 2026

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio n° 14/2026	01/01/2026	01/01/2026 a 31/12/2026	387.345,60

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\$)
30/01/2026	32.278,80			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 BENEFICIÁRIA				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 mês anterior e repassados neste mês.

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

W *se*

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAÍ** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas neste mês de **JANEIRO/2026**, bem como as despesas a pagar no mês seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
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\$)
Serviços de Terceiros PJ- Apoio em ortopedia	6.650,00	-	-	-	6.650,00
Serviços de Terceiros PJ- Serviços de Assessoria administrativa	2.450,00	-	-	-	2.450,00
Serviços de Terceiros PJ- Programa de Qualidade em Equipamentos de Imagem	-	-	-	-	-
Serviços de Terceiros- Manutenção Mensal do Software de Controle de Ponto	468,00	-	-	-	468,00
Serviços de Terceiros PJ- Suporte Técnico Software	665,80	-	-	-	665,80
Serviços de Terceiros PJ- engenharia	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros - PJ- saúde ocupacional	318,95	-	-	-	318,95
Serviços de terceiros - PJ- exames tomografia e ultrassonografia	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros - PJ- serviços advocatícios	8.000,00	-	-	-	8.000,00
Serviços de terceiros - PJ- Avaliações Psicológicas	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros - PJ- Coordenador médico	3.754,00	-	-	-	3.754,00
Serviços de terceiros - PJ- Assessoria técnica e administrativa em saúde	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros - PJ- Plantões Médicos P.S.	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros - PJ- Ambulatório de cirurgia	-	-	-	-	-
Serviços de Terceiros PJ- gráfica	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros - PJ- Fonoaudiologia	-	-	-	-	-
Serviços de Terceiros PJ-Sistema Hospitalar	8.200,00	-	-	-	8.200,00
Serviços de terceiros - PJ- médico auxiliar	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros - PJ- dedetização	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros - PJ- médico psiquiatra	1.450,00	-	-	-	1.450,00
Serviço de Terceiros- manutenção operacional	-	-	-	-	-
Impostos retido sobre Notas Fiscais.	306,05	-	-	-	306,05
Serviço de Terceiros- locação	-	-	-	-	-
TOTAL	32.262,80	-	-	-	32.262,80

(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 MÊS e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MÊS SEGUINTE, 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 JANEIRO/2026	
(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

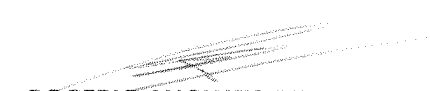
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

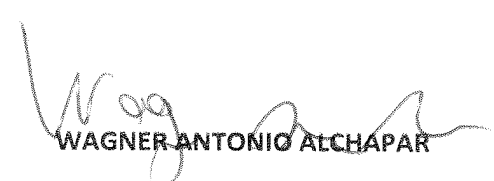
Itaí/SP, 19 de fevereiro de 2026.


GERIVAL LUIZ DE MORAES
PROVEDOR

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:


CARLOS RONALDO BRANDIMARTE


ROGERIO AUGUSTO PINHEIRO


WAGNER ANTONIO ALCHAPAR