



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

Ofício Provedoria nº 003/2017

Jahu, 04 de janeiro de 2017.

Ilustríssimo Senhor,

Estamos encaminhando a documentação necessária referente à **prestação de contas parcial** do **Convênio nº 193/2016** – Objeto: **Custeio**, Exercício 2016, para vossa apreciação.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Alcides Bernardi Júnior**  
Provedor



Ilmo. Senhor  
**DAVID EVERSON UIP**  
Secretário de Estado da Saúde



**ANEXO RP 17  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**ENTIDADE CONVENIADA:** Irmandade de Misericórdia do Jahu

**CNPJ:** 50.753.631/0001-50

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Riachuelo n° 1073 – Jahu/SP – 17201-340

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** Alcides Bernardi Júnior – Provedor

**OBJETO:** Custeio

**EXERCÍCIO:** 2016

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Convênio n° 193/2016	09/06/2016	09/06/2016 a 31/12/2017	630.000,00
Aditamento n°			
Aditamento n°			

**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\$
18/11/2016	126.000,00	18/11/2016	OB 201.611.180.014.159	126.000,00
13/12/2016	126.000,00	13/12/2016	OB 201.612.130.007.604	126.000,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) Repasses Públicos no Exercício				252.000,00
(C) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				518,39
(D) Outras Receitas Decorrentes de execução ajuste (3)				0,00
(E) Total de Recursos Públicos (A+B+C+D)				252.518,39
(F) Recursos Próprios da Entidade Beneficiária				0,00
(G) Total de Recursos disponíveis no Exercício (E+F)				252.518,39

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

(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 de Misericórdia do Jahu** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2016, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.





# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Origem dos Recursos (4): 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 seguintes (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	16.098,33	0,00	16.098,33	16.098,33	0,00
Material Médico e hospitalar (*)	109.574,61	0,00	109.574,61	16.098,33	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 Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos Pessoa Jurídica	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>125.668,49</b>	<b>0,00</b>	<b>125.668,49</b>	<b>125.668,49</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, 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 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 SEGUINTEs, 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.

(\*\*) Não permitido conforme cláusula do Convênio/Termo Aditivo.

## DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício	R\$	252.518,39
(J) Despesas pagas no Exercício (H+I)	R\$	125.668,49
(K) Recurso Público não aplicado {E-(J-F)}	R\$	126.849,90



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

(L) Valor Devolvido ao órgão Público	R\$	0,00
(M) Valor autorizado para aplicação no exercício (mês) seguinte (K-L)	R\$	126.849,90

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

Jahu, 04 de Janeiro de 2017.

  
Alcides Bernardi Júnior  
Provedor

  
Adhemar Galvanini  
Tesoureiro

  
Adilson Ortigoza  
Secretário

## CONSELHO FISCAL

  
Guy Fernando Magalhães de Toledo

  
Antenor Pelizzon

  
Reynaldo Roberto Lima