



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

*Profeccho*

Ofício Provedoria n.º 015/2018

Jahu (SP), 16 de janeiro de 2018.

Ilustríssimo Senhor,

Estamos encaminhando a documentação necessária referente à **prestação de contas** do **Convênio n.º 566/2017** – Objeto: **Investimento**, Exercício 2017, para vossa apreciação.

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

Atenciosamente,

  
ALCIDES BERNARDI JÚNIOR  
PROVEDOR

*Reabi: 25/01/18*  
*hucamu*  
Jane Cristina de Camargo Figueira  
RG: 17.921.988-1  
Oficial Administrativo

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



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

## 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 nº 1073 – Jahu/SP – 17201-340

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Alcides Bernardi Júnior – Provedor

OBJETO: Investimento

EXERCÍCIO: 2017

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Convênio nº 566/2017	19/12/2017	31/12/2018	100.000,00
Aditamento nº			
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\$)
26/12/2017	100.000,00	26/12/2017	201.712.220.036.604		100.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					100.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					100.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					100.000,00

(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.

Os signatários, na qualidade de representantes da **Irmandade de Misericórdia do Jahu** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2017, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



## 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)	Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (R\$)
Recursos Humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00
Material Médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades Públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias (**)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</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.

(\*) 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\$	100.000,00
(J) Despesas pagas no Exercício (H+I)	R\$	0,00
(K) Recurso Público não aplicado {E-(J-F)}	R\$	100.000,00
(L) Valor Devolvido ao órgão Público	R\$	0,00
(M) Valor autorizado para aplicação no exercício (mês) seguinte (K-L)	R\$	100.000,00



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

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.

Jahu (SP), 16 de janeiro de 2018.



Alcides Bernardi Júnior  
Provedor



Adhemar Galvanini  
Tesoureiro



Adilson Ortigoza  
Secretário

## CONSELHO FISCAL



Guy Fernando Magalhães de Toledo



Antenor Pelizzon



Mauri Donizete Guarnieri