



MUNICIPIO DE JAHU  
R Paissandu 444  
CENTRO  
46.195.079/0001-54

**Comprovante de Protocolo**

2023

**NÚMERO:**0200008298 / 2023 - RP - 2      **DATA:** 26/06/2023    **HORA:** 15:32:10    **CHAVE WEB:**2E2632N156C200008298

**REQUERENTE:** IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU

**FONE:** (14) 3602-3214

**CEL:**

**E-mail:**

**CPF/CNPJ:** 50753631000150

**RESPONSÁVEL:** PAULO FRANCISCO DA SILVA

**ASSUNTO:**ENCAMINHA DOCUMENTOS.

**DESCRIÇÃO:**

ENCAMINHA DOCUMENTOS REFERENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS CONVÊNIO Nº 9.736/2018 - TERMO ADITIVO 10.532/2022 - EM RELAÇÃO AOS RECURSOS REPASSADOS NO MÊS DE MAIO DE 2023 CONFORME OFÍCIO PROVIDORIA Nº 355/2023.

Prefeitura Municipal de Jahu  
RUA Paissandu, 444 JAU SP 17201-900

**SITE - <http://www.jau.sp.gov.br> - (14) 3602-1777**



Fundada em 09/07/1893

# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU

## Santa Casa

DE JAHU

Ofício Provedoria n.º 355/2023


Jahu (SP), 26 de junho de 2023

Ilustríssima Senhora,

Estamos encaminhando a documentação necessária referente à **prestação de contas** do **Convênio n° 9.736/2018 – Termo Aditivo 10.532/2022** – Objeto: **Custeio – Atendimento de urgência e emergência no Pronto Socorro Adulto e Pronto Socorro Infantil**, relativamente as despesas referentes ao período de **abril de 2023**, em relação aos recursos repassados no mês de **maio/2023**, para vossa apreciação.

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

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**ALCIDES BERNARDI JÚNIOR**  
CPF 797.217.108-49  
PROVEDOR

Ilma. Senhora  
**ANA PAULA RODRIGUES**  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Secretaria de Saúde do Município de Jaú  
**NESTA**



**IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU**

Rua Riachuelo, nº 1073 - Jahu/SP - CEP - 17.201-340

CNPJ Nº - 50.753.631/0001-50 | Fone (14) 3602.3210 - Fax (14) 3602.3214

[www.santacasajahu.com.br](http://www.santacasajahu.com.br)



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU

## Santa Casa

DE JAHU

### ANEXO RP-12 CONVÊNIOS COM O TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** Município de Jahu

**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 CONVENIADA:** Alcides Bernardi Júnior – Provedor

**CPF:** 797.217.108-49

**OBJETO:** Atendimento de Urgência e Emergência no Pronto Socorro Adulto e Infantil

**EXERCÍCIO:** Abril/2023

**ORIGEM DOS RECURSOS<sup>(1)</sup>:** Municipal

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Convênio	nº 9.736/2018	29/06/2018	01/07/2018 à 30/06/2019	19.200.000,00
Aditamento	nº 9.971/2019	26/06/2019	01/07/2019 à 30/06/2020	21.000.000,00
Aditamento	nº 10.156/2020	30/06/2020	01/07/2020 à 30/06/2021	21.394.734,12
Aditamento	nº 10.334/2021	30/06/2021	01/07/2021 à 30/06/2022	26.700.000,00
Aditamento	nº 10.532/2022	30/06/2022	01/07/2022 à 30/06/2023	29.040.000,00

#### 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\$)
15/05/2023	2.420.000,00	04/05/2023	202.305.040.016.465	1.210.000,00
		15/05/2023	202.305.150.087.828	1.210.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				354.378,93
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				2.420.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				639,61
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				2.775.018,54
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				125.463,67
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				2.900.482,21

(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.



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU

## Santa Casa

DE JAHU

Fundada em 09/07/1893

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 abril de 2023, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
Origem dos Recursos (4): Municipal					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS 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)	783.857,36		783.857,36	783.857,36	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	82.287,39		82.287,39	82.287,39	0,00
Material médico e hospitalar (*)	57.981,35		57.981,35	57.981,35	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 (*)	1.534.152,90	0,00	1.534.152,90	1.534.152,90	0,00
Outros serviços de terceiros (Segurança Patrimonial)	45.661,99		45.661,99	45.661,99	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 suportadas pelo hospital	125.463,67	0,00	125.463,67	125.463,67	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>2.629.404,66</b>	<b>0,00</b>	<b>2.629.404,66</b>	<b>2.629.404,66</b>	<b>0,00</b>

(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 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 não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS 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.



Fundada em 09/07/1893

# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU

## Santa Casa

III DE JAHU

### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO


(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	2.900.482,21
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.629.404,66
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	271.077,55
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	271.077,55

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 Convenente.

Jahu (SP), 19 de junho de 2023.

  
**Alcides Bernardi Júnior**  
Provedor

  
**Adhemar Galvanini**  
Tesoureiro

  
**Edenilson Luiz Pecori**  
Contador - CRC 1SP194456/O-5

IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU

Rua Riachuelo, nº 1073 - Jahu/SP - CEP - 17.201-340

CNPJ Nº - 50.753.631/0001-50 | Fone (14) 3602.3210 - Fax (14) 3602.3214

[www.santacasajahu.com.br](http://www.santacasajahu.com.br)