



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

### Comprovante de Protocolo

2024

NÚMERO: 0200000807 / 2024 - RP - 2 DATA: 24/01/2024 HORA: 15:56:19 CHAVE WEB: 2E2456N151C200000807

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 A DOCUMENTAÇÃO REF. A PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONVENIO Nº 10.688/2023 - OBJETO: APOIO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE - SUBVENÇÕES AO TERCEIRO SETOR CONVENIADO AO SISTEMA ÚNICO DA SAÚDE (SUS) POR MEIO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PROVENIENTES DA EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA Nº 48 EXERCÍCIO 2023 (FINAL) CONFORME OFÍCIO PROVIDORIA Nº 023/2024.

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 023/2024

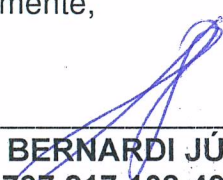
Jahu (SP), 08 de janeiro de 2024

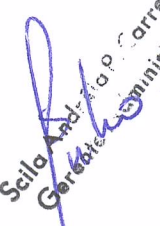
Ilustríssima Senhora,

Estamos encaminhando a documentação necessária referente à **prestação de contas** do **Convênio n.º 10.688/2023** – Objeto: **Apoio ao custeio de serviços de ações e serviços de saúde - subvenções ao terceiro setor conveniado ao Sistema Único de Saúde (SUS) -, por meio de transferência de recursos provenientes da Emenda Parlamentar Impositiva n.º 48, Exercício 2023 (FINAL)**, para vossa apreciação.

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

Atenciosamente,

  
ALCIDES BERNARDI JÚNIOR  
CPF 797.217.108-49  
PROVEDOR

  
Scilla Andréia P. Carreiro  
Gerente Administrativa

Ilma. Senhora  
ANA PAULA RODRIGUES  
Secretária Municipal de Saúde do Município de Jahu  
NESTA





# 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:** Apoio ao custeio de serviços de ações e serviços de saúde - subvenções ao terceiro setor conveniado ao Sistema Único de Saúde (SUS) -, por meio de transferência de recursos provenientes da Emenda Parlamentar Impositiva nº 48.

**EXERCÍCIO:** 2023

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

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Convênio	nº 10.688/2023	18/07/2023	18/07/2023 à 31/12/2023	213.134,97
Aditamento				
Aditamento				

### 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\$)
04/08/2023	213.134,97	04/08/2023	202.212.270.019.617	213.134,97
A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				213.134,97
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.020,70
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				214.155,67
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				428,04
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				214.583,71

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

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





Fundada em 09/07/1893

# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU

## Santa Casa

III DE 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 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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo - Invólucro SMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Custeio - Material de Consumo	214.583,71	0,00	214.583,71	214.583,71	0,00
Serviços médicos (*)	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 suportadas pelo hospital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>214.583,71</b>	<b>0,00</b>	<b>214.583,71</b>	<b>214.583,71</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.

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



Fundada em 09/07/1893

# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU

## Santa Casa DE JAHU

### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	214.583,71
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	214.583,71
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO 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.

Jahu (SP), 08 de janeiro de 2024.

  
**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)

