



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

Ofício Provedoria nº 017/2017

Jahu (SP), 20 de janeiro de 2017.

Ilustríssimo Senhor,

Estamos encaminhando a documentação necessária referente à **prestação de contas parcial** do **Convênio nº 749/2016** – 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



# 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:** Custeio

**EXERCÍCIO:** 2016

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Convênio nº 749/2016	30/12/2016	31/12/2019	4.536.000,00
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\$
<b>Não houve repasse financeiro no Exercício de 2016</b>				
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) Repasses Públicos no Exercício				0,00
(C) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				0,00
(D) Outras Receitas Decorrentes de execução ajuste (3)				0,00
(E) Total de Recursos Públicos (A+B+C+D)				0,00
(F) Recursos Próprios da Organização Não Governamental				
(G) Total de Recursos disponíveis no Exercício (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 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 2016, 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\$	0,00
(J) Despesas pagas no Exercício (H+I)	R\$	0,00
(K) Recurso Público não aplicado {E-(J-F)}	R\$	0,00
(L) Valor Devolvido ao órgão Público	R\$	0,00
(M) Valor autorizado para aplicação no exercício (mês) seguinte (K-L)	R\$	0,00





# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO 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), 20 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