



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE - SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Rua Coronel Alípio Dias, 620 - Centro - São José do Rio Pardo/SP
Utilidade Pública

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE FOMENTO**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	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 SEGUINTE (R\$)
Equipamentos Hospitalares	276,38	0,00	276,38	276,38	0,00
Financeira	2,26	0,00	2,26	2,26	0,00
Mesa Hospitalar	244.223,62	0,00	244.223,62	244.223,62	0,00
TOTAL	244.502,26	0,00	244.502,26	244.502,26	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					244.502,35
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					244.502,26
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					0,09
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					0,09

* Total Juros e Multa R\$ 0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) 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 Parceiro.

São José do Rio Pardo, 14 de Abril de 2026.

Edson Roberto Furlan
Provedor

Alberto Rangel Garcia
1º Tesoureiro

Proposta: 0061/2025 - 16/04/2025 a 31/12/2025