



CNPJ (MF) 59.901.454/0001-86

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE**

Rua Cel. Alípio Dias, 620 - CEP 13.720-000 - São José do Rio Pardo - SP Fone: (19) 3682-9090

**ANEXO RP-02 - REPASSES A ÓRGÃOS PÚBLICOS  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS****ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura da Estância Climática de Caconde**TIPO DE CONCESSÃO:** (1) Convênio**LEI AUTORIZADORA OU CONVÊNIO:** Lei Nº 2987/2024 - 4º Aditivo ao Convênio nº 01/2022**OBJETO:** Repasse recursos financeiros destinados a prestação de serviços obstétricos**EXERCÍCIO:** 2025**ÓRGÃO BENEFICIÁRIO:** Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente**CNPJ:** 59.901.454/0001-86**ENDEREÇO e CEP:** Rua Coronel Alípio Dias, 620 – Centro – São José do Rio Pardo / SP – CEP: 13720-109**RESPONSÁVEL(IS) PELO ÓRGÃO:** Edson Roberto Furlan**VALOR TOTAL RECEBIDO NO EXERCÍCIO:** R\$ 299.005,92**I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

	VALORES R\$
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ -
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (17/01/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (11/02/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (14/03/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (11/04/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (12/05/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (11/06/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (11/07/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (11/08/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (11/09/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (13/10/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (11/11/2025)	R\$ 24.917,16
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (11/12/2025)	R\$ 24.917,16
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 299.005,92</b>
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELO BENEFICIÁRIO	R\$ 6.022,74

O(s)signatário(s),na qualidade de representante(s)da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE vem indicar,na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 299.005,92 (Duzentos e noventa e nove mil, cinco reais e noventa e dois centavos).

**II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE**

DATA DE EMISSÃO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDA)	VALOR (R\$)
09/01/2025	15/01/2025	GUIA ISS	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	IMPOSTO	R\$ 172,80
09/01/2025	22/01/2025	NF Nº 2	MAYCO C. DOS REIS SERVIÇOS MÉDICOS & CIA LTDA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 12.400,00
09/01/2025	22/01/2025	NF Nº 809	MARICY ANDRADE DA SILVA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 11.712,48
16/01/2025	16/01/2025	DARF (PIS/COFINS/CS)	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IMPOSTO	R\$ 704,79
17/02/2025	24/02/2025	NF Nº 180	CLAUDIA MARIA MALDONADO ANTONIO CLIN. MED. ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 2.920,50
18/02/2025	24/02/2025	NF Nº 312	A. BALDASSIM E MORENO CLINICA MÉDICA S/S - ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 19.984,01
18/02/2025	24/02/2025	NF Nº 1064	CLINICA PEDIATRICA SAMUEL VIEIRA DA SILVA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 3.674,00
19/02/2025	19/02/2025	DARF (PIS/COFINS/CS)	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IMPOSTO	R\$ 767,52
12/03/2025	14/03/2025	GUIA ISS	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	IMPOSTO	R\$ 675,49
17/03/2025	24/03/2025	NF Nº 674	RIANE C. FRANCHI LTDA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 4.041,40
17/03/2025	24/03/2025	NF Nº 821	MARICY ANDRADE DA SILVA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 11.712,48
18/03/2025	18/03/2025	DARF (PIS/COFINS/CS)	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IMPOSTO	R\$ 246,00
18/03/2025	24/03/2025	NF Nº 214	VINICIUS BLASI MALDONADO	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 7.817,77
18/03/2025	24/03/2025	NF Nº 344	CMC CLÍNICA MÉDICA S/S	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 968,30
09/04/2025	22/04/2025	NF Nº 53	CLINICA MÉDICA IMAGIN LTDA ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 24.891,35



CNPJ (MF) 59.901.454/0001-86

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE**

Rua Cel. Alípio Dias, 620 - CEP 13.720-000 - São José do Rio Pardo - SP Fone: (19) 3682-9090

**II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE**

DATA DE EMISSÃO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDA)	VALOR (R\$)
10/04/2025	15/04/2025	GUIA ISS	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	IMPOSTO	R\$ 301,93
16/04/2025	16/04/2025	DARF (PIS/COFINS/CS)	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IMPOSTO	R\$ 1.038,12
07/05/2025	15/05/2025	GUIA ISS	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	IMPOSTO	R\$ 542,00
15/05/2025	22/05/2025	NF Nº 32	L.A.O LOMANACO LTDA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 6.640,00
15/05/2025	22/05/2025	NF Nº 241	CLAUDIA MARIA MALDONADO ANTONIO CLIN. MED. ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 4.380,75
16/05/2025	16/05/2025	DARF (PIS/COFINS/CS)	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IMPOSTO	R\$ 1.666,65
16/05/2025	22/05/2025	NF Nº 141	S.S REZENDE	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 7.495,00
19/05/2025	22/05/2025	NF Nº 191	QUESSADA E ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 3.867,92
06/06/2025	13/06/2025	GUIA ISS	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	IMPOSTO	R\$ 251,33
13/06/2025	23/06/2025	NF Nº 60	CLINICA MÉDICA IMAGIN LTDA ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 25.718,00
04/07/2025	15/07/2025	GUIA ISS	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	IMPOSTO	R\$ 560,00
15/07/2025	22/07/2025	NF Nº 277	CLAUDIA MARIA MALDONADO ANTONIO CLIN. MED. ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 5.354,25
16/07/2025	16/07/2025	DARF (PIS/COFINS/CS)	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IMPOSTO	R\$ 1.722,00
18/07/2025	22/07/2025	NF Nº 63	CLINICA MÉDICA IMAGIN LTDA ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 17.451,50
21/07/2025	30/07/2025	NF Nº 82	ALARCON ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 476,75
06/08/2025	14/08/2025	GUIA ISS	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	IMPOSTO	R\$ 525,75
14/08/2025	22/08/2025	NF Nº 168	EDISE DOMINGOS LUZ BRAGA CABRELLI LTDA ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 3.115,82
14/08/2025	22/08/2025	NF Nº 360	A. BALDASSIM E MORENO CLINICA MÉDICA S/S - ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 19.964,95
18/08/2025	18/08/2025	DARF (PIS/COFINS/CS)	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IMPOSTO	R\$ 1.191,75
02/09/2025	15/09/2025	GUIA ISS	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	IMPOSTO	R\$ 535,05
15/09/2025	22/09/2025	NF Nº 267	S.S REZENDE	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 7.500,00
15/09/2025	22/09/2025	NF Nº 848	MARICY ANDRADE DA SILVA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 14.828,30
16/09/2025	22/09/2025	NF Nº 45	L.A.O LOMANACO LTDA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 3.320,00
18/09/2025	18/09/2025	DARF (PIS/COFINS/CS)	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IMPOSTO	R\$ 204,18
15/10/2025	22/10/2025	NF Nº 50	L.A.O LOMANACO LTDA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 4.920,00
15/10/2025	22/10/2025	NF Nº 376	A. BALDASSIM E MORENO CLINICA MÉDICA S/S - ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 18.506,00
17/10/2025	17/10/2025	DARF (PIS/COFINS/CS)	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IMPOSTO	R\$ 971,70
13/11/2025	21/11/2025	NF Nº 345	CLAUDIA MARIA MALDONADO ANTONIO CLIN. MED. ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 4.380,75
13/11/2025	21/11/2025	NF Nº 362	S.S REZENDE	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 7.500,00
13/11/2025	21/11/2025	NF Nº 908	FPIERINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 3.115,82
14/11/2025	21/11/2025	NF Nº 272	VINICIUS BLASI MALDONADO	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 6.331,00
14/11/2025	21/11/2025	NF Nº 1452	CLINICA PEDIATRICA SAMUEL VIEIRÀ DA SILVA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 3.674,00
14/11/2025	14/11/2025	GUIA ISS	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	IMPOSTO	R\$ 494,00
05/12/2025	15/12/2025	GUIA ISS	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	IMPOSTO	R\$ 368,25
16/12/2025	22/12/2025	NF Nº 279	VINICIUS BLASI MALDONADO	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 8.279,00
16/12/2025	22/12/2025	NF Nº 366	CLAUDIA MARIA MALDONADO ANTONIO CLIN. MED. ME	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 3.407,25
16/12/2025	22/12/2025	NF Nº 421	S.S REZENDE	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 4.500,00
16/12/2025	22/12/2025	NF Nº 990	FPIERINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 3.115,82
16/12/2025	22/12/2025	NF Nº 1492	CLINICA PEDIATRICA SAMUEL VIEIRA DA SILVA	HONORÁRIO MÉDICO	R\$ 3.674,00
18/12/2025	18/12/2025	DARF (PIS/COFINS/CS)	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IMPOSTO	R\$ 450,18
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>					<b>R\$ 305.028,66</b>
<b>RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO</b>					<b>R\$ -</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>					<b>R\$ -</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>					<b>R\$ -</b>



CNPJ (ME) 59.901.454/0001-86

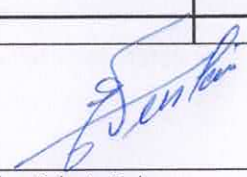
**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE**

Rua Cel. Alípio Dias, 620 - CEP 13.720-000 - São José do Rio Pardo - SP Fone: (19) 3862-9090

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Controle Interno, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

III - AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE (3)						
AJUSTE Nº	DATA	CONTRATADO / CNPJ	OBJETO RESUMIDO	LICITAÇÃO Nº (4)	FONTES (5)	VALOR GLOBAL DO AJUSTE

São José do Rio Pardo, 30 de janeiro de 2026.

  
Edson Roberto Furlan

Provedor - CPF: 283.811.818-87

Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente

**EDSON ROBERTO FURLAN**  
CPF 283.811.818-87  
PROVEDOR

(1) Convênio, ou, auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Notas Fiscais e recibos.

(3) Contrato, contrato de gestão; termo de parceria; termo de colaboração; termo de fomento, etc.

(4) Modalidade, ou, no caso de dispensa e/ou inexigibilidade, a base legal.

(5) Fonte de Recursos: federal ou estadual.