



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

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ANEXO RP 14 - AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de São José do Rio Pardo

TIPO DE CONCESSÃO: TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: Nº 03, 68 E 90/2024

OBJETO: EMENDA IMPOSITIVA - CÂMARA MUNICIPAL

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente - São José do Rio Pardo

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) PELA ENTIDADE: Edson Roberto Furlan

CPF: 283.811.818-87

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 244.221,19

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS | | | |
|--|------------------------|-------------|-------------------------------|
| VALORES PREVISTOS R\$ | DOC. CRÉDITO Nº | DATA | VALORES REPASSADOS R\$ |
| 244.221,19 | 550.066.000.009.097 | 07/05/2025 | 244.221,19 |
| RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | 2,52 |
| TOTAL | | | 244.223,71 |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE | | | 278,64 |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante da(o) **Santa Casa de Misericórdia Hospital São Vicente - São José do Rio Pardo**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de **R\$ 244.502,26** (duzentos e quarenta e quatro mil, quinhentos e dois reais e vinte e seis centavos).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS | | |
|--|------------------------------|---------------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO R\$ |
| Bens Permanentes | 16/04/2025 a 31/12/2025 | 244.500,00 |
| Financeira | 16/04/2025 a 31/12/2025 | 2,26 |
| TOTAL DAS DESPESAS | | 244.502,26 |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO | | 0,09 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR | | 0,00 |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | | 0,09 |

| RELAÇÃO DAS DESPESAS | | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|---|--|------------------|
| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DOC. FISCAL | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR R\$ |
| 09/05/2025 | Nota Fiscal 443 | OQTIS INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | Mesa Hospitalar | 156.000,00 |



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

| RELAÇÃO DAS DESPESAS | | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|---|--|-------------------|
| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DOC. FISCAL | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR R\$ |
| 20/05/2025 | Nota Fiscal 457 | OQTIS INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | Mesa Hospitalar | 88.000,00 |
| 29/05/2025 | Nota fiscal de serviços 1 | OQTIS INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | Mesa Hospitalar | 223,62 |
| 29/05/2025 | Nota fiscal de serviços 1 | OQTIS INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | Equipamentos Hospitalares | 276,38 |
| 30/05/2025 | Extrato IR | SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE | Financeira | 2,17 |
| 30/06/2025 | Extrato/IRRF IR | SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE | Financeira | 0,09 |
| TOTAL | | | | 244.502,26 |

* Total de Juros, Multa e Correção R\$ 0,00 / * Total de Descontos R\$ 0,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

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