



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:** Termo de Fomento Nº 01/2025**OBJETO:** Repasse recursos financeiros destinados a prestação de serviços na especialidade de ortopedia**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\$ 214.950,00**I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

	VALORES R\$
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ -
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (02/12/2025)	R\$ 214.950,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 214.950,00</b>
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELO BENEFICIÁRIO	R\$ -

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\$ 214.950,00 (Duzentos e quatorze mil, novecentos e cinquenta reais).

**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\$)
04/11/2025	02/12/2025	NOTA FISCAL Nº 938	MUNICÍPIO DE CACONDÉ	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 15.600,00
04/11/2025	02/12/2025	NOTA FISCAL Nº 939	MUNICÍPIO DE CACONDE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 16.950,00
04/11/2025	02/12/2025	NOTA FISCAL Nº 940	MUNICÍPIO DE CACONDE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 15.600,00
04/11/2025	02/12/2025	NOTA FISCAL Nº 941	MUNICÍPIO DE CACONDE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 16.950,00
04/11/2025	02/12/2025	NOTA FISCAL Nº 942	MUNICÍPIO DE CACONDE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 16.950,00
04/11/2025	02/12/2025	NOTA FISCAL Nº 943	MUNICÍPIO DE CACONDE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 16.950,00
25/11/2025	02/12/2025	NOTA FISCAL Nº 985	MUNICÍPIO DE CACONDE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 15.600,00
25/11/2025	02/12/2025	NOTA FISCAL Nº 986	MUNICÍPIO DE CACONDE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 15.600,00



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**

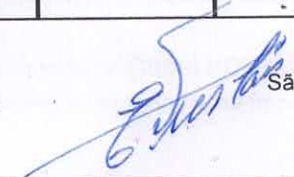
DATA DE EMISSÃO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDA)	VALOR (R\$)
15/12/2025	02/12/2025	NOTA FISCAL Nº 1014	MUNICÍPIO DE CACONDE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 16.950,00
29/12/2025	02/12/2025	NOTA FISCAL Nº 1026	MUNICÍPIO DE CACONDE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 16.950,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>					<b>R\$ 164.100,00</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\$ 50.850,00</b>

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)	FONTE (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

(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.