



**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:** CONVÊNIO

**LEI AUTORIZADORA:**

**OBJETO:** CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS 03/2024 - AMBULATÓRIO / HEMODIÁLISE

**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\$ 6.604.746,04

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>			
<b>VALORES PREVISTOS R\$</b>	<b>DOC. CRÉDITO Nº</b>	<b>DATA</b>	<b>VALORES REPASSADOS R\$</b>
634.231,05	202.502.130.002.526	14/02/2025	569.993,11
5.500,00	550.066.000.118.933	24/02/2025	2.762,34
634.231,05	202503100006649	11/03/2025	640.021,72
5.500,00	202.503.170.066.524	18/03/2025	3.811,09
634.231,05	202.504.070.001.578	08/04/2025	578.388,78
5.500,00	202.504.080.001.329	09/04/2025	3.516,86
634.231,05	550.066.000.037.215	09/05/2025	504.359,87
5.500,00	550.066.000.037.215	09/05/2025	4.146,00
634.231,05	202.506.100.005.543	11/06/2025	654.911,31
5.500,00	202.506.100.005.544	11/06/2025	4.301,82
634.231,05	550.066.000.037.215	10/07/2025	516.611,58
	550.066.000.037.215	10/07/2025	84.231,05
5.500,00	202.507.110.000.821	14/07/2025	4.300,91
634.231,05	550.066.000.037.215	14/08/2025	546.558,72
5.500,00	550.066.000.037.215	14/08/2025	4.135,41
634.231,05	550.066.000.037.215	14/08/2025	84.231,05
5.500,00	202.509.100.037.275	11/09/2025	3.027,81
634.231,05	202.509.160.012.683	17/09/2025	532.080,24
5.500,00	202.510.100.009.066	13/10/2025	3.628,74
634.231,05	202510130001593	14/10/2025	647.426,48
634.231,05	550.066.000.037.215	05/11/2025	606.726,45
5.500,00	202.511.100.005.375	11/11/2025	3.677,67
5.500,00	202.512.040.003.049	05/12/2025	3.825,05

**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

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>			
<b>VALORES PREVISTOS R\$</b>	<b>DOC. CRÉDITO Nº</b>	<b>DATA</b>	<b>VALORES REPASSADOS R\$</b>
634.231,05	202.512.040.003.047	05/12/2025	598.071,98
<b>RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>			<b>11.398,67</b>
<b>TOTAL</b>			<b>6.616.144,71</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>			<b>81.948,56</b>

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\$ 6.670.366,45** (seis milhões, seiscentos e setenta mil, trezentos e sessenta e seis reais e quarenta e cinco centavos).

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS</b>		
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</b>	<b>PERÍODO DE REALIZAÇÃO</b>	<b>VALOR APLICADO R\$</b>
Financeira	01/01/2025 a 31/12/2025	132.791,02
Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica	01/01/2025 a 31/12/2025	6.062.902,50
Tributárias	01/01/2025 a 31/12/2025	474.672,93
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>		<b>6.670.366,45</b>
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>		<b>27.726,82</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>		<b>0,00</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>		<b>27.726,82</b>

<b>RELAÇÃO DAS DESPESAS</b>				
<b>DATA DO DOCUMENTO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DOC. FISCAL</b>	<b>CREDOR</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE</b>	<b>VALOR R\$</b>
10/02/2025	Nota fiscal de serviços 487-488	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	81.948,56
10/02/2025	Nota fiscal de serviços 487-488	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	441.590,13
17/02/2025	Extrato 83048120018702 1	Banco do Brasil	Financeira	13,00
24/02/2025	Recibo 083/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	2.762,34
24/02/2025	Extrato 83055120025760 1	Banco do Brasil	Financeira	13,00
27/02/2025	Nota fiscal de serviços 505 506	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	587.859,98
12/03/2025	Extrato 88071120007968 8	Banco do Brasil	Financeira	13,00
12/03/2025	Guia Iss COMP 02/2025	Prefeitura Municipal de São José do Rio Pardo	ISSQN	11.399,86

**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

<b>RELAÇÃO DAS DESPESAS</b>				
<b>DATA DO DOCUMENTO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DOC. FISCAL</b>	<b>CREDOR</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE</b>	<b>VALOR R\$</b>
14/03/2025	Extrato 88073120009296 0	Banco do Brasil	Financeira	13,00
18/03/2025	Extrato 83077110010247 4	Banco do Brasil	Financeira	13,00
18/03/2025	Recibo COMP 02/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	35.054,56
28/03/2025	Extrato 88087120018611 0	Banco do Brasil	Financeira	13,00
28/03/2025	Recibo 125/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Pequenas Cirurgias Ambulatoriais Eletivas PJ	3.811,09
31/03/2025	Nota fiscal de serviços 529/528	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	531.250,14
09/04/2025	Extrato 89099120000287 7	Banco do Brasil	Financeira	13,00
15/04/2025	Recibo 032025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	ISSQN	11.567,77
15/04/2025	Extrato 88105120010424 2	Banco do Brasil	Financeira	13,00
16/04/2025	Extrato 89106120000352 8	Banco do Brasil	Financeira	13,00
16/04/2025	Recibo 032025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Impostos e Taxas	35.570,87
23/04/2025	Extrato 89113120000585 4	Banco do Brasil	Financeira	13,00
23/04/2025	Recibo 159/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Pequenas Cirurgias Ambulatoriais Eletivas PJ	3.516,86
30/04/2025	Recibo CSRF 042025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Impostos e Taxas	6.301,93
30/04/2025	Recibo ISS 042025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	ISSQN	8.402,58
05/05/2025	Nota fiscal de serviços 549 E 546	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	463.254,57
12/05/2025	Extrato TARIFA 12-05	Banco do Brasil	Financeira	13,00
15/05/2025	Extrato TARIFA 15-05	Banco do Brasil	Financeira	13,00

**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

<b>RELAÇÃO DAS DESPESAS</b>				
<b>DATA DO DOCUMENTO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DOC. FISCAL</b>	<b>CREDOR</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE</b>	<b>VALOR R\$</b>
16/05/2025	Extrato TARIFA 16-05	Banco do Brasil	Financeira	13,00
26/05/2025	Recibo AMBULATORIO 03/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	4.146,00
26/05/2025	Extrato TARIFA 26-05	Banco do Brasil	Financeira	13,00
30/05/2025	Recibo ISS 05/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	ISSQN	1.684,62
30/05/2025	Recibo IMPOSTOS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Impostos e Taxas	24.716,17
02/06/2025	Nota fiscal de serviços 562 / 563	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	601.536,06
11/06/2025	Extrato 891621200003107	Banco do Brasil	Financeira	13,00
13/06/2025	Extrato 871641200003138	Banco do Brasil	Financeira	13,00
16/06/2025	Recibo AMBULATORIO 04/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Pequenas Cirurgias Ambulatoriais Eletivas PJ	4.301,82
16/06/2025	Extrato 831671100039411	Banco do Brasil	Financeira	13,00
18/06/2025	Extrato 891691200003740	Banco do Brasil	Financeira	13,00
30/06/2025	Recibo ISS COMP. 06/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	ISSQN	13.098,23
30/06/2025	Recibo CSRF + IR PJ COMP. 06/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Impostos e Taxas	40.277,02
01/07/2025	Nota fiscal de serviços 582 / 583	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	551.873,95
10/07/2025	Extrato TARIFA 10-07	Banco do Brasil	Financeira	13,00
15/07/2025	Recibo AMBULATORIO COMP. 05/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Pequenas Cirurgias Ambulatoriais Eletivas PJ	4.300,91
15/07/2025	Extrato TARIFA 15-07	Banco do Brasil	Financeira	13,00
16/07/2025	Extrato TARIFA	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	13,00
31/07/2025	Extrato IR - 31-07	Banco do Brasil	Financeira	61,11



# 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

<b>RELAÇÃO DAS DESPESAS</b>				
<b>DATA DO DOCUMENTO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DOC. FISCAL</b>	<b>CREDOR</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE</b>	<b>VALOR R\$</b>
31/07/2025	Recibo ISS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	ISSQN	12.016,85
31/07/2025	Recibo IMPOSTOS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Impostos e Taxas	36.951,83
05/08/2025	Nota fiscal de serviços 598 / 599	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	579.380,41
14/08/2025	Extrato TARIFA 14-08	Banco do Brasil	Financeira	13,00
14/08/2025	Extrato TARIFA 14/08	Banco do Brasil	Financeira	13,00
18/08/2025	Extrato TARIFA	Banco do Brasil	Financeira	13,00
20/08/2025	Extrato TARIFA 20-08	Banco do Brasil	Financeira	13,00
20/08/2025	Recibo AMBULATORIO COMP. 06-2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Pequenas Cirurgias Ambulatoriais Eletivas PJ	4.135,41
30/08/2025	Recibo ISS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	12.615,79
30/08/2025	Recibo IMPOSTOS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	38.793,57
04/09/2025	Nota fiscal de serviços 618 / 615	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	488.715,71
15/09/2025	Extrato TARIFA 15-09	Banco do Brasil	Financeira	13,40
18/09/2025	Extrato TARIFA 18/09 1	Banco do Brasil	Financeira	13,40
18/09/2025	Extrato TARIFA 18/09 2	Banco do Brasil	Financeira	13,40
30/09/2025	Extrato IR	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	119,86
30/09/2025	Recibo ISS COMP. 09/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	ISSQN	10.641,60
30/09/2025	Recibo IMPOSTOS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Impostos e Taxas	32.722,93
01/10/2025	Nota fiscal de serviços 638 / 639	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	594.661,24
13/10/2025	Extrato TARIFA 13/10 - 4	Banco do Brasil	Financeira	13,40
13/10/2025	Extrato TARIFA 13/10 - 3	Banco do Brasil	Financeira	13,40
13/10/2025	Extrato TARIFA 13/10 - 2	Banco do Brasil	Financeira	13,40
13/10/2025	Extrato TARIFA 13/10 - 1	Banco do Brasil	Financeira	13,40



# 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\$
13/10/2025	Recibo TAXA ADMNITRATIVA CRN	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	36.293,59
13/10/2025	Recibo ISS ACUMULADOS DAS NF 469 / 470 / 505 E 506	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	ISSQN	26.055,14
13/10/2025	Recibo DIF. IMPOSTOS DAS NF 469 / 470 / 505 E 506	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Impostos e Taxas	80.119,57
13/10/2025	Recibo AMBULATORIO	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Pequenas Cirurgias Ambulatoriais Eletivas PJ	3.027,81
14/10/2025	Extrato TARIFA 14/10	Banco do Brasil	Financeira	13,40
15/10/2025	Extrato TARIFA 15/10	Banco do Brasil	Financeira	13,40
17/10/2025	Extrato TARIFA 17/10	Banco do Brasil	Financeira	13,40
24/10/2025	Extrato TARIFA 24/10	Banco do Brasil	Financeira	13,40
24/10/2025	Recibo TRANSF. AMBULATORIO	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Pequenas Cirurgias Ambulatoriais Eletivas PJ	3.628,74
30/10/2025	Nota fiscal de serviços 652 / 651	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	557.277,24
30/10/2025	Recibo ISS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	ISSQN	25.083,06
30/10/2025	Recibo IMPOSTOS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Impostos e Taxas	48.917,61
31/10/2025	Extrato IR	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	2.364,60
11/11/2025	Extrato TARIFA TED	Banco do Brasil	Financeira	13,40
14/11/2025	Extrato TARIFA 14-11	Banco do Brasil	Financeira	13,40
18/11/2025	Extrato TARIFA 18-11	Banco do Brasil	Financeira	13,40
26/11/2025	Nota fiscal de serviços 667 /666	CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA	Hemodiálise PJ	549.329,15
28/11/2025	Recibo TRANSF. AMBULATORIO	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Pequenas Cirurgias Ambulatoriais Eletivas PJ	3.677,67
28/11/2025	Extrato TARIFA 28-11	Banco do Brasil	Financeira	13,40
30/11/2025	Recibo ISS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	ISSQN	11.961,44



**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

<b>RELAÇÃO DAS DESPESAS</b>				
<b>DATA DO DOCUMENTO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DOC. FISCAL</b>	<b>CREDOR</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE</b>	<b>VALOR R\$</b>
30/11/2025	Recibo CSRF	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Impostos e Taxas	37.183,85
08/12/2025	Extrato TARIFA 08-12	Banco do Brasil	Financeira	13,40
10/12/2025	Recibo AMBULATORIO COMP. 10/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Pequenas Cirurgias Ambulatoriais Eletivas PJ	3.825,05
10/12/2025	Extrato TARIFA 10-12	Banco do Brasil	Financeira	13,40
15/12/2025	Extrato TARIFA 15-12	Banco do Brasil	Financeira	13,40
18/12/2025	Extrato TARIFA 18-12	Banco do Brasil	Financeira	13,40
<b>TOTAL</b>				<b>6.670.366,45</b>

\* 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: 0032/2025 - 01/01/2025 a 31/12/2025**