



**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

**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\$ 113.700,00

**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>
30.000,00	2025101700003512	20/10/2025	9.500,00
	2025103000004913	31/10/2025	14.300,00
30.000,00	2025111000005363	11/11/2025	9.500,00
30.000,00	202.512.040.003.044	05/12/2025	28.600,00
30.000,00	202.512.150.007.468	16/12/2025	18.500,00
30.000,00	202.512.190.027.214	22/12/2025	23.800,00
	202.512.300.015.454	31/12/2025	9.500,00
<b>RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>			<b>0,00</b>
<b>TOTAL</b>			<b>113.700,00</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>			<b>63,60</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\$ 104.277,00** (cento e quatro mil e duzentos e setenta e sete reais).

<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	104.277,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>		<b>104.277,00</b>
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>		<b>9.486,60</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>		<b>0,00</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>		<b>9.486,60</b>



## 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>
24/10/2025	Recibo TRANSF. CIRURGIAS UROLOGICA	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	9.500,00
31/10/2025	Extrato TARIFA	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	13,40
05/11/2025	Recibo TRANSF. VALORES DE CIRURGIAS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	14.300,00
11/11/2025	Extrato TARIFA PIX	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	10,00
17/11/2025	Recibo TRANSF. VALORES DE CIRURGIAS	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	9.500,00
05/12/2025	Extrato TARIFA	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	13,40
10/12/2025	Recibo TRANSF. CIRURGIA UROLOGICA	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	28.600,00
11/12/2025	Extrato TARIFA	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	13,40
22/12/2025	Recibo TRANSF. CIRURGIA UROLOGICA	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	18.500,00
22/12/2025	Extrato TARIFA	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	13,40
30/12/2025	Recibo TRANSF. CIRURGIAS UROLOGICA	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	23.800,00
31/12/2025	Extrato TARIFA	SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE	Financeira	13,40
<b>TOTAL</b>				<b>104.277,00</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



**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

**Alberto Rangel Garcia**  
1º Tesoureiro

**Proposta: 0029/2025 - 01/01/2025 a 31/12/2025**