



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS – A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal
Fundada em 08/12/1892 CNPJ 54.228.648/0001-49
Rua Teixeira Rios, 210 – CEP 13.990-000 Espírito Santo do Pinhal, SP
Fone (19) 3651-1131 Fax (19)3651-1943 e-mail: administracao@hfrosas.com.br

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - UGE: 09.01.96
CONVENIADA: IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS A STA. CASA DE MISERICORDIA DE PINHAL
CNPJ: 54.228.648/0001-49
ENDEREÇO e CEP: RUA TEIXEIRA RIOS, Nº 210, CENTRO, ESP. STO. DO PINHAL - SP, 13.990.000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: JAQUES PONTES CASALECCHI
CPF: 047.432.338-28
OBJETO: CUSTEIO DE MATERIAL DE CONSUMO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 1175/2025	10/09/2025	até 31/12/2026	R\$ 500.000,00
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
16/09/2025	500.000,00	16/09/2025	202.509.120.041.447	R\$ 500.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				500.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				18.405,61
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				518.405,61
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				518.405,61

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Irmandade do Hospital Francisco Rosas A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo - Limpeza	22.521,60	0,00	22.521,60	22.521,60	0,00
Serviços médicos (*)					
Prestação de Serviços - Manutenção Preventiva	6.070,00	0,00	6.070,00	6.070,00	0,00
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	59.548,66	0,00	59.548,66	59.548,66	0,00
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas					
TOTAL	88.140,26	0,00	88.140,26	88.140,26	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo, deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		518.405,61
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		88.140,26
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		430.265,35
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		430.265,35

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

LOCAL e DATA:

ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP 10 DE JANEIRO DE 2026.

Responsável pela Elaboração:

Assinatura:

Nome: GERALDO MAGELO BARBOSA

Cargo: CONTADOR

CPF: 068.480.638-00

Responsável pela Entidade:

Assinatura:

Nome: JAQUES PONTES CASALECCHI

Cargo: PROVIDOR

CPF: 047.432.338-28

IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS – A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal
Fundada em 08/12/1892 CNPJ 54.228.648/0001-49
Rua Teixeira Rios, 210 – CEP 13.990-000 Espírito Santo do Pinhal, SP
Fone (19) 3651-1131 Fax (19)3651-1943 e-mail: administracao@hfrosas.com.br

Anexo SES - GGCon
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERCEIRO SETOR E PRIMEIRO SETOR

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - U.G.E.: 09.01.96
TIPO (1): SUBVENÇÃO
OBJETO: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
CONVÊNIO Nº 1175/2025
EXERCÍCIO: 2025

Data de assinatura: 10/09/2025
Data de vigência: até 31/12/2026

BENEFICIÁRIO: IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINHAL
CNPJ: 54.228.648/0001-49
ENDEREÇO e CEP: RUA TEIXEIRA RIOS, Nº 210, CENTRO, ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP, 13.990.000
RESPONSÁVEL PELO BENEFICIÁRIO: JAQUES PONTES CASALECCHI

VALOR TOTAL RECEBIDO R\$ 500.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS (2): Estadual

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

Item	Data do Documento	Especificação do Documento (Nota Fiscal ou Recibo)	Credor	Natureza da Despesa	Valor	Nº do cheque ou Documento de Débito	Data de Compensação
1	15/10/2025	SOR2025103016884	SABESP-Cia Saneamento Básico Estado de SP	Utilidade Pública - Água e Esgoto	R\$ 13.629,53	111.401	14/11/2025
2	03/11/2025	NF.2875	Electra Comercializadora Varejista Ltda	Utilidade Pública - Energia Elétrica	R\$ 8.643,89	111.701	17/11/2025
3	04/11/2025	NF.1486	Electra Comercializadora Varejista Ltda	Utilidade Pública - Energia Elétrica	R\$ 459,46	111.701	17/11/2025
4	06/11/2025	NF.6092128	CPFL-Companhia Paulista de Força e Luz	Utilidade Pública - Energia Elétrica	R\$ 12.882,51	111.301	13/11/2025
5	13/11/2025	NF.346640	Soma SP Produtos Hospitalares Ltda	Material de Consumo-Limpeza	R\$ 22.521,60	121.102	11/12/2025




6	14/11/2025	SOR2025114000807	SABESP-Cia Saneamento Básico Estado de SP	Utilidade Pública - Água e Esgoto	R\$	11.945,13	121.101	11/12/2025
7	01/12/2025	NF.914	João Francisco Botura Montanhani Ltda	Prestação de Serviço - Manutenção	R\$	4.500,00	121.104	11/12/2025
8	01/12/2025	NF.915	João Francisco Botura Montanhani Ltda	Prestação de Serviço - Manutenção	R\$	1.570,00	121.103	11/12/2025
9	11/12/2025	NF.11925403	CPFL-Companhia Paulista de Força e Luz	Utilidade Pública - Energia Elétrica	R\$	11.988,14	121.801	18/12/2025
TOTAL						88.140,26		
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR						-		
RECEITA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						18.405,61		
RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA						-		
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE						430.265,35		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Prefeitura/Entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:

ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP 10 DE JANEIRO DE 2026.

Responsável pela Elaboração:

Assinatura: 
Nome: GERALDO MAGELO BARBOSA
Cargo: CONTADOR
CPF: 068.480.638-00

Responsável pela Entidade:

Assinatura: 
Nome: JAQUES PONTES CASALECCHI
Cargo: PROVEDOR
CPF: 047.432.338-28

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos

OBS.:

Órgão concessor: UGE - copiar do convênio

Tipo: Subvenção (quando for custeios) ou Auxílio (quando for investimentos)

Objeto: o mesmo descrito no Convênio/TA

Responsável: Prefeito/Provedor ou Presidente

Valor Total Recebido: por ano

Data: colocar em ordem cronológica por data de emissão do documento

Especificação: colocar o número da nota ou número de recibo - colocar PARCIAL e também anotar parcial no documento, descrevendo o valor pago

Natureza de despesa: colocar a mesma que consta no plano de trabalho (no campo - plano de aplicação dos recursos financeiros)

Receta de aplicação financeira: fazer planilha demonstrando mensalmente o valor apurado da aplicação - enviar junto com os extratos da aplicação

Enviar também por e-mail, ao DRS, esta planilha preenchida.