



**SANTA CASA DE  
MISERICÓRDIA  
DE FARTURA**

Fundada em 23 de setembro de 1949

CNPJ: 47.795.448/0001-02 | Inscr. Estadual: Isenta

Órgão Concessor: **Prefeitura Municipal de Fartura**

Tipo de Concessão: **Termo de Fomento**

Exercício: **2025**

Área: **Saúde**

Objeto: **Transferência de recurso financeiro de incremento temporário ao custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial, via Emenda Parlamentar, para a realização de exames de Ultrassonografia, Ultrassom Doppler, Holter 24h e Teste Ergométrico, pelo Sistema Único de Saúde – SUS.**

Entidade beneficiária: **Santa Casa de Misericórdia de Fartura**

## DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS

**3º Quadrimestre**

| Documento                   | data       | vigência   | valor          |
|-----------------------------|------------|------------|----------------|
| Termo de Fomento 014/F-2025 | 08/10/2025 | 08/10/2026 | R\$ 300.000,00 |

### ENTRADA

|                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| Saldo anterior                                            | R\$ -          |
| Repasse públicos no quadrimestre                          | R\$ 304.551,63 |
| Receitas com aplicações financeiras dos Repasses Públicos | R\$ 5.944,28   |
| Recursos próprios no quadrimestre                         | R\$ -          |
| Total de recursos no quadrimestre                         | R\$ 310.495,91 |

### SAÍDA

|                                                            |                       |
|------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Despesas pagas no quadrimestre                             | R\$ 66.329,12         |
| Despesas próprias/Tarifas no quadrimestre                  | R\$ -                 |
| <b>SALDO REMANESCENTE PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO 2026</b> | <b>R\$ 244.166,79</b> |

## DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS

| Origem         | Referência | Valor previsto | Data do repasse | Valor repassado |
|----------------|------------|----------------|-----------------|-----------------|
| <b>Federal</b> | Outubro    | R\$ 300.000,00 | 21/10/2025      | R\$ 304.551,63  |

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO QUADRIMESTRE

| Categoria ou Finalidade da Despesa | Total pago no período |
|------------------------------------|-----------------------|
| MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR       | R\$ 664,79            |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO        | R\$ 5.849,33          |
| SERVIÇOS MÉDICOS                   | R\$ 53.815,00         |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS       | R\$ 6.000,00          |
|                                    | <b>R\$ 66.329,12</b>  |

Data: 15/01/26

FERNANDO EMILIO  
BERTONI:32305189850

Assinado de forma digital por  
FERNANDO EMILIO  
BERTONI:32305189850  
Dados: 2026.01.23 17:45:35 -03'00'

**Fernando Emílio Bertoni**  
Presidente