



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

CONVÊ NIO N° 1166/2024

Banco	N° Conta	Saldo em 31/12/2025 R\$ 0,00			
		Conta Corrente	Conta Poupança	Conta Investimento	Total
BANCO DO BRASIL	16.828-9	R\$ 0,00			R\$ 0,00
(A) Subtotal – Contas Bancárias					R\$ 0,00
(B) Caixa					
(C = A + B) Total Caixa e Equivalentes de Caixa					R\$ 0,00

Alvares Machado, 20 de Agosto de 2026.

HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE ÁLVARES MACHADO - SP.
Rua Monsenhor Nakamura, n° 580

MARCIA REGINA SONVENSO AMBRÓSIO
Presidente

JUSTIFICATIVA

Ref.: Prestação de Contas do Convênio nº 1166/2024

Prezados Senhores,

Pela presente, O Hospital e Santa Casa de Misericórdia de Álvares Machado, inscrita no CNPJ sob o nº 44.852.267/0001-82, informa que não possui o Balancete Analítico referente ao período de 2024 para apresentação.

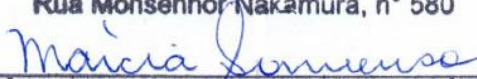
Justifica-se que o referido documento se trata de um relatório de verificação interna e intermediária, utilizado para a conferência de saldos durante a escrituração contábil.

Com o encerramento do exercício financeiro, todas as informações contábeis foram consolidadas, validadas e devidamente encerradas no **Balanco Patrimonial 2024**, que já foi apresentado e possui fé pública por conter a assinatura do representante legal da entidade e do contador responsável.

Portanto, o Balanco Patrimonial é o documento definitivo e legal que refletem com total fidedignidade a situação patrimonial e financeira desta entidade.

Ficamos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Álvares Machado, 20 de Agosto de 2026.

HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE ÁLVARES MACHADO - SP.
Rua Monsenhor Nakamura, nº 580

MÁRCIA REGINA SONVENSO AMBRÓSIO
Presidente

**HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALVARES MACHADO**

Rua Monsenhor Nakamura, s/n° - Fone: (18) 3273.1605 / 3273.1916

Email: santacasa.alvares.machado@gmail.com

Alvares Machado - SP. CEP: 19.160-000

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Secretaria de Estado de Saúde

CONVENIADA: Hospital e Santa Casa de Alvares Machado

CNPJ: 44.852.267/0001-82

ENDEREÇO: Rua Monsenhor Nakamura, sn° - Centro Alv. Machado

CEP: 19.160-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Mária Regina Sonvenso Ambrósio

CPF: 073.694.368-45

OBJETO: Custeio - Material de Consumo - Medicamento

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Convênio nº 001166/2024	26/12/2024	31/12/2025	100.000,00
Aditamento nº			
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\$)
26/12/2024	100.000,00	27/12/2024			100.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					
					0,00
					100.000,00
					3,92
					100.003,92

(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 do HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALVARES MACHADO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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	R\$ 100.003,92		R\$ 100.003,92	R\$ 100.003,92	
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					

**HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALVARES MACHADO**

Rua Monsenhor Nakamura, s/n° - Fone: (18) 3273.1605 / 3273.1916

E-mail: santacasa.alvares.machado@gmail.com

Álvares Machado - SP. CEP: 19.160-000

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

Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas					
TOTAL	100.003,92	0,00	100.003,92	100.003,92	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.

(**) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		100.003,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		100.003,92
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		0,00

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.

Álvares Machado, 24 de Agosto de 2026

Responsáveis pela Conveniada:

Márcia Regina Sonvenso Ambrosio
Márcia Regina Sonvenso Ambrosio
Presidente



JUSTIFICATIVA DE NÃO APLICAÇÃO DO RECURSO DO CONVÊNIO

Ref.: Prestação de Contas do Convênio nº 1166/2024

Prezados Senhores,

O Hospital e Santa Casa de Misericórdia de Álvares Machado, inscrita no CNPJ sob o nº 44.852.267/0001-82, vem Informar que o recurso do Convênio nº 1166/2024, não foi submetido à aplicação financeira obrigatória devido a um **problema operacional do agente financeiro**.

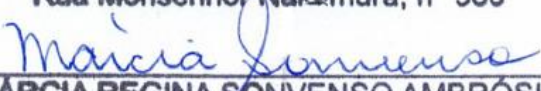
Abaixo, detalhamos o ocorrido:

- **Falha no sistema:** Ocorreu uma inconsistência interna na atualização dos sistemas da instituição bancária.

Garantimos que a situação já foi regularizada para os próximos lançamentos.

Estamos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Álvares Machado, 30 de Julho de 2026.

HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE ÁLVARES MACHADO - SP.
Rua Monsenhor Nakamura, nº 580

MARCIA REGINA SONVENSO AMBRÓSIO
Presidente

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
089000890 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP. E STA C MISER.A.MA
AGENCIA: 0890-7 CONTA: 100.137-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2026
NR. DOCUMENTO	611.897.000.009.401
VALOR TOTAL	50,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAO PAULO SECRETARIA DA S
AGENCIA: 1897-X CONTA: 9.401-3
NR. DOCUMENTO 610.890.000.100.137

IDENTIFICADOR 3:	SANTA CASA ALV MACHADO
IDENTIFICADOR 4:	1166/2024

=====

NR.AUTENTICACAO	9.C54.8D4.63D.B2B.B1D
-----------------	-----------------------

Convênio nº 1166/2024

Devolução de Tarifas
indevidas, valor atualizada
da diferença

Exercício 2024

06/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:48:01
089000890 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP. E STA C MISER.A.MA
AGENCIA: 0890-7 CONTA: 100.137-X

DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2026
NR. DOCUMENTO 611.897.000.009.401
VALOR TOTAL 396,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAO PAULO SECRETARIA DA S
AGENCIA: 1897-X CONTA: 9.401-3
NR. DOCUMENTO 610.890.000.100.137

IDENTIFICADOR 3: SANTA CASA ALV MACHADO
IDENTIFICADOR 4: CONVENIO 1166/2024

NR.AUTENTICACAO 0.BE4.15E.352.E56.C00

Exercício 2024

Devidas ref. as
tarifas bancárias
Conta Convênio

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
089000890 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP. E STA C MISER.A.MA
AGENCIA: 0890-7 CONTA: 100.137-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2026
NR. DOCUMENTO	611.897.000.009.401
VALOR TOTAL	3.668,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAO PAULO SECRETARIA DA S
AGENCIA: 1897-X CONTA: 9.401-3
NR. DOCUMENTO 610.890.000.100.137

IDENTIFICADOR 3:	SANTA CASA ALV MACHADO
IDENTIFICADOR 4:	1166/2024

=====

NR.AUTENTICACAO	4.390.359.296.E03.564
-----------------	-----------------------

Convênio 1166/2024

Devedução dos valores
referente a aplicação
financeira, não foi
realizada.

Exercício 2025

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
089000890 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP. E STA C MISER.A.MA
AGENCIA: 0890-7 CONTA: 100.137-X

DATA DA TRANSFERENCIA 21/08/2026
NR. DOCUMENTO 611.897.000.009.401
VALOR TOTAL 174,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAO PAULO SECRETARIA DA S
AGENCIA: 1897-X CONTA: 9.401-3
NR. DOCUMENTO 610.890.000.100.137

IDENTIFICADOR 3: SANTA CASA ALV MACHADO
IDENTIFICADOR 4: 1166/2024

NR.AUTENTICACAO 8.B45.0EB.663.1F6.39D

Convênio 1166/2024
Devedor dos valores
de tarifas bancárias
- correção monetária -
Exercício 2025



Declaração de Transparência

Declaramos em atendimento ao **COMUNICADO SDG. nº 016/2018**, do Tribunal de Contas do Estado, junto à Secretaria de Estado da Saúde que o Convênio nº 1166/2024 e sua prestação de contas, exercício 2025, estão disponíveis nos sítios eletrônicos da Entidade.

Caminho eletrônico: <https://www.santacasamachado.com.br/upload/arquivos/1771512453.pdf>

(Lei Federal nº 12.527/11 – Acesso a Informação e Transparência).

“A transparência de seus atos consistentes na divulgação pela via eletrônica de todas as informações sobre suas atividades e resultados, dentre outros o estatuto social atualizado; termos de ajustes; planos de trabalho; relação nominal dos dirigentes, valores repassados; lista de prestadores de serviços (pessoas físicas e jurídicas) e os respectivos valores pagos; remuneração individualizada dos dirigentes e empregados com os respectivos nomes, cargos ou funções; balanços e demonstrações contábeis e os relatórios físico-financeiros de acompanhamentos, regulamento de compras e de contratação de pessoal.”

Álvares Machado, 24 de Agosto de 2026.

HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE ÁLVARES MACHADO - SP.
Rua Monsenhor Nakamura, nº 580


MARCIA REGINA SONVENSO AMBRÓSIO
Presidente

EXECUÇÃO DO CONVÊNIO Nº 1166/2024

HOSPITAL E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALVARES MACHADO

EXERCICIO 2025.

Categoria	Valor Plano Trab.	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total Exec.	Diferença
Medicamentos	R\$ 100.000,00	2.352,00	44.872,62	5.806,10	25.595,42						18.138,78		3.239,00	R\$ 100.003,92	R\$ 3,92
														R\$ 0,00	R\$ 0,00
														R\$ 0,00	R\$ 0,00
														R\$ 0,00	R\$ 0,00
														R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL REC. PÚBLICOS	R\$ 100.000,00													R\$ 100.003,92	R\$ 3,92
Aplicação Financeira		Márcia Sonvesso Márcia Regina Sonvesso Ambrosio Presidente												Aplicação Financeira	
TOTAL DISPONÍVEL	100.000,00													Recursos Próprios necessário	3,92