



HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SRA. DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA

CPNJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - CEP 18.480-000

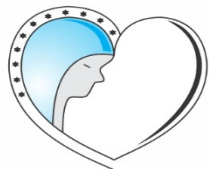
Fone.: (15) 3565-9530 E-mail: hospitalitaporanga@yahoo.com.br

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

| | |
|------------------------------------|---|
| ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE | Prefeitura Municipal de Barão de Antonina |
| CONVENIADA | Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga |
| CNPJ | 50.059.054/0001-09 |
| ENDEREÇO E CEP | Avenida Santa Cruz nº 184, Centro - Itaporanga/SP - Cep.: 18.480-000 |
| RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA | José Antonio Nabor |
| CPF | 946.021.319-72 |
| OBJETO DO CONVÊNIO | Repasse dos recursos financeiros para as ações e custeios de serviços de Pronto Socorro, na Urgência e Emergência, visando a implementação e incremento no atendimento aos usuários do SUS. |
| EXERCÍCIO | 2023 |
| ORIGEM DOS RECURSOS (1) | Municipal |

| DOCUMENTO | | DATA | VIGÊNCIA | VALOR R\$ |
|---------------|----------|------------|-------------------------|--------------|
| Convênio nº | 001/2022 | 22/12/2022 | 01/01/2023 à 31/12/2023 | 1.308.000,00 |
| Aditamento nº | | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|--|-------------------------|-----------------|------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE | VALORES REPASSADOS - R\$ |
| 10/02/2023 | 109.000,00 | 03/02/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 10/03/2023 | 109.000,00 | 02/03/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 10/04/2023 | 109.000,00 | 05/04/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 10/05/2023 | 109.000,00 | 03/05/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 09/06/2023 | 109.000,00 | 06/06/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 10/07/2023 | 109.000,00 | 04/07/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 10/08/2023 | 109.000,00 | 02/08/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 11/09/2023 | 109.000,00 | 04/09/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 10/10/2023 | 109.000,00 | 03/10/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 10/11/2023 | 109.000,00 | 01/11/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 10/12/2023 | 109.000,00 | 01/12/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| 20/12/2023 | 109.000,00 | 20/12/2023 | 552177000010013 | 109.000,00 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | 0,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 1.308.000,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 774,55 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | 1.308.774,55 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | 6.396,75 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 1.315.171,30 |



HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SRA. DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA

CPNJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - CEP 18.480-000

Fone.: (15) 3565-9530 E-mail: hospitalitaporanga@yahoo.com.br

- (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 Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 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) | 590.075,54 | 0,00 | 590.075,54 | 590.075,54 | 0,00 |
| Recursos Humanos (6) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Medicamentos | 182.213,84 | 0,00 | 182.213,84 | 182.213,84 | 0,00 |
| Material Médico e Hospitalar (*) | 77.050,68 | 0,00 | 77.050,68 | 77.050,68 | 0,00 |
| Gêneros Alimentícios | 192.592,77 | 0,00 | 192.592,77 | 192.592,77 | 0,00 |
| Outros materiais de consumo | 137.040,16 | 0,00 | 137.040,16 | 137.040,16 | 0,00 |
| Serviços médicos (*) | 70.088,00 | 0,00 | 70.088,00 | 70.088,00 | 0,00 |
| Outros serviços de terceiros | 63.699,37 | 0,00 | 63.699,37 | 63.699,37 | 0,00 |
| Locação de imóveis | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Locações diversas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Utilidades públicas (7) | 2.410,94 | 0,00 | 2.410,94 | 2.410,94 | 0,00 |
| Combustível | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Bens e materiais permanentes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Obras | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas financeiras e bancárias | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras despesas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | 1.315.171,30 | 0,00 | 1.315.171,30 | 1.315.171,30 | 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.



HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SRA. DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA

CPNJ: 50.059.054/0001-09

 Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - CEP 18.480-000

 Fone.: (15) 3565-9530  E-mail: hospitalitaporanga@yahoo.com.br

(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 não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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 DO EXERCÍCIO | |
|--|---------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 1.315.171,30 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 1.315.171,30 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | 0,00 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 0,00 |

Declaramos na qualidade de responsáveis 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.

Itaporanga/SP, 29 de Janeiro de 2024.

José Antonio Nabor
Provedor

Antonio Marcelo Siqueira
Contador - CRC 1SP 248394/O