



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

<b>ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE</b>	Prefeitura Municipal de Itaporanga
<b>CONVENIADA</b>	Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga
<b>CNPJ</b>	50.059.054/0001-09
<b>ENDEREÇO E CEP</b>	Avenida Santa Cruz nº 184, Centro - Itaporanga/SP - Cep.: 18.480-000
<b>RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA</b>	José Antonio Nabor
<b>CPF</b>	946.021.319-72
<b>OBJETO DO CONVÊNIO</b>	Custeio – Realização de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade e Pequenas Cirurgias.
<b>EXERCÍCIO</b>	2022
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (1)</b>	Federal - Incremento Mac

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Termo de Convênio nº	003/2022	11/07/2022	11/07/2022 à 31/12/2022	90.000,00
Aditamento nº		24/12/2022	01/01/2023 à 30/06/2023	

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\$
11/07/2022	90.000,00	10/08/2022	233462061	90.000,00
<b>(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR</b>				<b>0,00</b>
<b>(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>				<b>90.000,00</b>
<b>(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>				<b>1.671,36</b>
<b>(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)</b>				<b>0,00</b>
<b>(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)</b>				<b>91.671,36</b>
<b>(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA</b>				<b>0,00</b>
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)</b>				<b>91.671,36</b>

(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.

**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

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/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos Humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	76.260,00	0,00	76.260,00	76.260,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	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
<b>TOTAL</b>	<b>76.260,00</b>	<b>0,00</b>	<b>76.260,00</b>	<b>76.260,00</b>	<b>0,00</b>

(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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO</b>	<b>91.671,36</b>
<b>(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)</b>	<b>76.260,00</b>
<b>(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]</b>	<b>15.411,36</b>
<b>(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO</b>	<b>0,00</b>
<b>(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)</b>	<b>15.411,36</b>

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 Parceiro.exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Itaporanga/SP, 15 de Agosto de 2023.

Fabiana Lolle  
Superintendente

Antonio Marcelo Siqueira  
Contador - CRC 1SP 248394/O