



Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Exercício: 2021

Entidade: Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Itaporanga

Nº da Subvenção: 06/2021

Data do recebimento do recurso: 06/08/2021

Origem do Recurso: Federal - Incremento Teto Mac

Mês de referência: Setembro de 2021

Valor recebido: R\$ 0,00

FIXAÇÃO DA RECEITA – CONFORME O CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Data	Descrição das Receitas	Doc.de depósito	Valor depositado R\$
	Custeio - Prestação de serviços médicos para manutenção dos serviços prestados na entidade.		-
	Custeio - Prestação de serviços para aumento de oferta em exames, aos pacientes usuários do SUS do município de Itaporanga.		-
TOTAL			-

SERVIÇOS MÉDICOS

Data	Descrição das Receitas	Despesa	Valor depositado R\$
	Custeio - Prestação de serviços médicos para manutenção dos serviços prestados na entidade.	Serviços Médicos	-

Data do documento	Especificação	Credor	Natureza da despesa resumidamente	Valor R\$
TOTAL				-

Nº de doc. relacionados	0
Total recebido - R\$	0,00
Saldo do mês anterior com recurso de convênio - R\$	0,00
Saldo do mês anterior com recurso próprio - R\$	0,00
Receitas com aplicação financeira	0,00
Recursos Próprios - R\$	0,00
Restituição do mês anterior - R\$	0,00



Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

Total de despesas no mês com recurso de convênio - R\$	0,00
Total de despesas no mês com recursos próprios - R\$	0,00
Saldo para o próximo mês com recurso de convênio - R\$	0,00
Saldo para o próximo mês com recursos próprios - R\$	0,00

SERVIÇOS MÉDICOS - EXAMES			
Data	Descrição das Receitas	Despesa	Valor depositado R\$
	Custeio - Prestação de serviços para aumento de oferta em exames, aos pacientes usuários do SUS do município de Itaporanga.	Serviços Médicos	-

Data do documento	Especificação	Credor	Natureza da despesa resumidamente	Valor R\$
10/09/2021	NF nº 387	Hosmed Serviços Médicos S/S Ltda	Exame de Tomografia	6.750,00
TOTAL				6.750,00

Nº de doc. relacionados	01
Total recebido - R\$	0,00
Saldo do mês anterior com recurso de convênio - R\$	12.300,00
Saldo do mês anterior com recurso próprio - R\$	0,00
Receitas com aplicação financeira	0,00
Recursos Próprios - R\$	0,00
Restituição do mês anterior - R\$	0,00
Total de despesas no mês com recurso de convênio - R\$	6.750,00
Total de despesas no mês com recursos próprios - R\$	0,00
Saldo para o próximo mês com recurso de convênio - R\$	5.550,00
Saldo para o próximo mês com recursos próprios - R\$	0,00

Nº de doc. relacionados	01
Total recebido - R\$	0,00
Saldo do mês anterior com recurso de convênio - R\$	12.300,00
Saldo do mês anterior com recurso próprio - R\$	0,00
Receitas com aplicação financeira	0,00
Recursos Próprios - R\$	0,00
Restituição do mês anterior - R\$	0,00



Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

Total de despesas no mês com recurso de convênio - R\$	6.750,00
Total de despesas no mês com recursos próprios - R\$	0,00
Saldo para o próximo mês com recurso de convênio - R\$	5.550,00
Saldo para o próximo mês com recursos próprios - R\$	0,00

Declaramos na qualidade de responsáveis pelo Termo de Convênio do Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga que a documentação acima mencionada comprova a aplicação dos recursos recebidos de acordo com os fins indicados no Plano de Trabalho, conforme o Desembolso do período.

Itaporanga/SP, 20 de Outubro de 2021.

Fabiana Lolle
Superintendente

Antonio Marcelo Siqueira
Contador - CRC 1SP 248394/O