

Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga

CNPJ 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz nº 184, centro – Itaporanga/SP – Fone: (15) 3565-9530

www.hospitalitaporangasp.com.br

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE	Prefeitura Municipal de Itaporanga
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	Prestação de serviços para aumento de oferta em consultas e exames ambulatoriais aos pacientes usuários do SUS do município de Itaporanga e Material de Consumo: material hospitalar, medicamentos, material descartável, material de limpeza e lavanderia e gases medicinais.
EXERCÍCIO	2021
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	Federal - Incremento Teto Mac

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Termo de Convênio nº	007/2021	28/07/2021	28/07/2021 à 31/12/2021	275.820,00
Aditamento nº		28/12/2021	01/01/2022 à 31/12/2022	
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\$
06/08/2021	275.820,00	06/08/2021	157375970	275.820,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				275.820,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2.847,44
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				278.667,44
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				278.667,44



Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga

CNPJ 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz nº 184, centro – Itaporanga/SP – Fone: (15) 3565-9530

www.hospitalitaporangasp.com.br

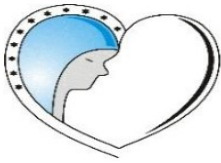
(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(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/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Estadual					
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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	87.565,47	0,00	87.565,47	87.565,47	0,00
Material Médico e Hospitalar (*)	34.941,22	0,00	34.941,22	34.941,22	0,00
Gêneros Alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	8.736,07	0,00	8.736,07	8.736,07	0,00
Serviços médicos (*)	25.600,00	0,00	25.600,00	25.600,00	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
TOTAL	156.842,76	0,00	156.842,76	156.842,76	0,00



Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga

CNPJ 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz nº 184, centro – Itaporanga/SP – Fone: (15) 3565-9530

www.hospitalitaporangasp.com.br

(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 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	278.667,44
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	156.842,76
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	121.824,68
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	121.824,68

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 Conveniente.

Itaporanga/SP, 29 de Julho de 2022.

Fabiana Lolle
Superintendente

Antonio Marcelo Siqueira
Contador - CRC 1SP 248394/O