

# 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](http://www.hospitalitaporangasp.com.br)

## DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Exercício: 2022

Entidade: Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Itaporanga

Nº da Subvenção: 09/2021

Data do recebimento do recurso:

Origem do Recurso: Federal - Covid 19

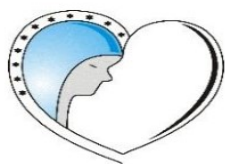
Mês de referência: Março de 2022

Valor recebido: R\$ 0,00

| FIXAÇÃO DA RECEITA – CONFORME O CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO |  |                 |                      |
|--|--|-----------------|----------------------|
| Data   | Descrição das Receitas   | Doc.de depósito | Valor depositado R\$ |
|  | Custeio - Recursos financeiros para o enfrentamento das demandas assistenciais geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo Coronavírus, de acordo com a Portaria GM/MS nº 2.237, de 2 de setembro de 2.021. |                 |                      |
| TOTAL  |  |                 | -                    |

| CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E RECURSOS HUMANOS |  |   |                      |
|---|--|---|----------------------|
| Data  | Descrição das Receitas   | Despesa   | Valor depositado R\$ |
|   | Custeio - Recursos financeiros para o enfrentamento das demandas assistenciais geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo Coronavírus, de acordo com a Portaria GM/MS nº 2.237, de 2 de setembro de 2.021. | Aquisição de Material Médico Hospitalar, Medicamentos, Gases Medicinais, Equipamentos de Proteção Individual – EPI e Materiais de uso em Saúde, Saneantes (Álcool em Gel, Sabonete com ou sem Clorexidina, Desinfetantes), Exames de Imagem, Recursos Humanos, Serviços Médicos e Laboratoriais | -                    |

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



# 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](http://www.hospitalitaporangasp.com.br)

|  |            |
|--|------------|
| Nº de doc. relacionados                                | 0          |
| Total recebido - R\$                                   | 0,00       |
| Saldo do mês anterior com recurso de convênio - R\$    | 122.007,56 |
| Saldo do mês anterior com recurso próprio - R\$        | 0,00       |
| Receitas com aplicação financeira                      | 895,06     |
| Recursos Próprios - R\$                                | 0,00       |
| Restituição do mês anterior - R\$                      | 0,00       |
| 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\$ | 122.902,62 |
| Saldo para o próximo mês com recursos próprios - R\$   | 0,00       |

| CUSTEIO - NUTRIÇÃO ENTERAL E MATERIAL DESCARTÁVEL |  |   |                      |
|---|--|---|----------------------|
| Data  | Descrição das Receitas   | Despesa   | Valor depositado R\$ |
|   | Custeio - Recursos financeiros para o enfrentamento das demandas assistenciais geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo Coronavírus, de acordo com a Portaria GM/MS nº 2.237, de 2 de setembro de 2.021. | Custeio – Aquisição de insumos: - Dieta Enteral – 72 unidades; - Sustagem – 120 unidades; - Fralda G – 432 unidades; - Proline ou Cubitan – 270 caixas de 200ml cada referente a contraprestação (Nota Técnica nº 20/2021 do COSEMS/SP) |                      |

| 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      |
| 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      |



# **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](http://www.hospitalitaporangasp.com.br)**

|   |             |
|---|-------------|
| <b>Saldo para o próximo mês com recursos próprios - R\$</b> | <b>0,00</b> |
|---|-------------|

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>Nº de doc. relacionados</b>                                | <b>0</b>          |
| <b>Total recebido - R\$</b>                                   | <b>0,00</b>       |
| <b>Saldo do mês anterior com recurso de convênio - R\$</b>    | <b>122.007,56</b> |
| <b>Saldo do mês anterior com recurso próprio - R\$</b>        | <b>0,00</b>       |
| <b>Receitas com aplicação financeira</b>                      | <b>895,06</b>     |
| <b>Recursos Próprios - R\$</b>                                | <b>0,00</b>       |
| <b>Restituição do mês anterior - R\$</b>                      | <b>0,00</b>       |
| <b>Total de despesas no mês com recurso de convênio - R\$</b> | <b>0,00</b>       |
| <b>Total de despesas no mês com recursos próprios - R\$</b>   | <b>0,00</b>       |
| <b>Saldo para o próximo mês com recurso de convênio - R\$</b> | <b>122.902,62</b> |
| <b>Saldo para o próximo mês com recursos próprios - R\$</b>   | <b>0,00</b>       |

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, 22 de Agosto de 2022.

\_\_\_\_\_  
Fabiana Lolle  
Superintendente

\_\_\_\_\_  
Antonio Marcelo Siqueira  
Contador - CRC 1SP 248394/O