



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 COLABORAÇÃO**

ÓRGÃO PÚBLICO	Prefeitura Municipal de Barão de Antonina
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	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 OSC	José Antonio Nabor
CPF	946.021.319-72
OBJETO DA PARCERIA	Prestação de Serviços de Saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde do município de Barão de Antonina/SP, para fins de atendimento a nível ambulatorial em consultas, procedimentos e exames, na forma descrita no ANEXO I, reconhecidos e homologados pelo Conselho Municipal de Saúde, mediante a transferência de recursos financeiros através de Termo de Colaboração.
EXERCÍCIO	2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	Municipal

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Aditamento nº	002/2022	14/01/2022	01/01/2023 à 31/12/2023	323.720,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE	VALORES REPASSADOS - R\$
10/02/2023	32.810,00	06/02/2023	552177000010013	32.810,00
10/03/2023	32.810,00	06/03/2023	552177000010013	32.810,00
10/04/2023	32.810,00	10/04/2023	552177000010013	32.810,00
10/05/2023	32.810,00	04/05/2023	552177000010013	32.810,00
10/06/2023	32.810,00	12/06/2023	552177000010013	32.810,00
10/07/2023	32.810,00	06/07/2023	552177000010013	32.810,00
10/08/2023	32.810,00	03/08/2023	552177000010013	32.810,00
10/09/2023	32.810,00	01/09/2023	552177000010013	32.810,00
10/10/2023	32.810,00	04/10/2023	552177000010013	32.810,00
10/11/2023	32.810,00	07/11/2023	552177000010013	32.810,00
10/12/2023	32.810,00	04/12/2023	552177000010013	32.810,00
20/12/2023	32.810,00	18/12/2023	552177000010013	32.810,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				393.720,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				4.137,43
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00

**HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SRA. DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA**

CPNJ: 50.059.054/0001-09

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

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

(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)	397.857,43
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	397.857,43

(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)	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 (*)	310.980,00	0,00	310.980,00	310.980,00	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	310.980,00	0,00	310.980,00	310.980,00	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.



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

(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	397.857,43
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	310.980,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	86.877,43
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	86.877,43

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 Parceiro.

Itaporanga/SP, 29 de Janeiro de 2024

José Antonio Nabor
Provedor

Antonio Marcelo Siqueira
Contador - CRC 1SP 248394/O