



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 DE DESPESAS

Exercício: 2023

Entidade: Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Itaporanga

Nº da Subvenção: 03/2022

Data do recebimento do recurso:

Origem do Recurso: Federal - Incremento Mac

Mês de referência: Janeiro de 2023

Valor recebido: R\$ 0,00

| FIXAÇÃO DA RECEITA – CONFORME O CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO | | | |
|--|--|-----------------|----------------------|
| Data | Descrição das Receitas | Doc.de depósito | Valor depositado R\$ |
| | Custeio – Realização de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade e Pequenas Cirurgias. | | |
| TOTAL | | | - |

| Custeio – Realização de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade e Pequenas Cirurgias. | | | |
|--|--|------------------------------------|----------------------|
| Data | Descrição das Receitas | Despesa | Valor depositado R\$ |
| | Custeio – Realização de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade e Pequenas Cirurgias. | Pagamento de Serviços de Terceiros | - |

| 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\$ | | 15.411,36 | | |
| Saldo do mês anterior com recurso próprio - R\$ | | 0,00 | | |
| Receitas com aplicação financeira | | 146,65 | | |
| 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\$ | | 15.558,01 | | |
| Saldo para o próximo mês com recursos próprios - R\$ | | 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

📞 Fone.: (15) 3565-9530 📩 E-mail: hospitalitaporanga@yahoo.com.br

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, 15 de Agosto de 2023.

Fabiana Lolle
Superintendente

Antonio Marcelo Siqueira
Contador - CRC 1SP 248394/O