

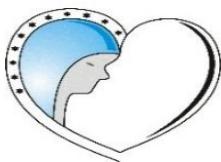
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE CONVÊNIO**

<b>ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE</b>	Prefeitura Municipal de Itaporanga
<b>CONVENIADA</b>	Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga
<b>CNPJ</b>	50.059.054/0001-09
<b>ENDEREÇO E CEP</b>	Avenida Santa Cruz nº 184, Centro - Itaporanga/SP - Cep.: 18.480-000
<b>RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA</b>	José Antonio Nabor
<b>CPF</b>	946.021.319-72
<b>OBJETO DO CONVÊNIO</b>	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.
<b>EXERCÍCIO</b>	2022
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (1)</b>	Federal - Incremento Teto Mac

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Termo de Convênio nº	007/2021	28/07/2021 à 31/12/2021	275.820,00
Aditamento nº	28/12/2021	01/01/2022 à 31/12/2022	
Aditamento nº			

<b>DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>				
<b>DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)</b>	<b>VALORES PREVISTOS (R\$)</b>	<b>DATA DO REPASSE</b>	<b>NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO</b>	<b>VALORES REPASSADOS - R\$</b>
<b>(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR</b>				<b>121.824,68</b>
<b>(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>				<b>0,00</b>
<b>(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>				<b>1.362,10</b>
<b>(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)</b>				<b>0,00</b>
<b>(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)</b>				<b>123.186,78</b>
<b>(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA</b>				<b>1.677,41</b>
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)</b>				<b>124.864,19</b>



**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)

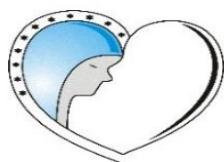
(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(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/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): Estadual</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)</b>
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	74.976,97	0,00	74.976,97	74.976,97	0,00
Material Médico e Hospitalar (*)	24.577,41	0,00	24.577,41	24.577,41	0,00
Gêneros Alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	25.309,81	0,00	25.309,81	25.309,81	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	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
<b>TOTAL</b>	<b>124.864,19</b>	<b>0,00</b>	<b>124.864,19</b>	<b>124.864,19</b>	<b>0,00</b>



**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)

- (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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO</b>	<b>124.864,19</b>
<b>(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)</b>	<b>124.864,19</b>
<b>(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]</b>	<b>0,00</b>
<b>(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO</b>	<b>0,00</b>
<b>(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)</b>	<b>0,00</b>

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 Convenientemente.

Itaporanga/SP, 29 de Julho de 2022.

---

Fabiana Lolle  
Superintendente

---

Antonio Marcelo Siqueira  
Contador - CRC 1SP 248394/O