



ANEXO 12
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal da Estância balneária de Caraguatatuba

ENTIDADE CONVENIADA: I.P.M.M.I. Casa de Saúde Stella Maris

CNPJ: 60.194.990/0011-40

ENDEREÇO: Avenida Miguel Varlez, 980 - Caputera - Caraguatatuba/SP - CEP: 11660-650

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Ir. Vilma Marlene de Andrade

CPF: 026.108.568-90

OBJETO (c/c 7131-5): O presente CONVÊNIO tem por objeto integrar a CONVENIADA ao Sistema Único de Saúde - SUS e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços hospitalares e ambulatoriais, de internação de média complexidade e diagnose visando à garantia da atenção integral à saúde dos municípios que integram a região de saúde na qual a CONVENIADA está inserido, conforme Plano Operativo.

Exercício: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Convênio 01/2022	01/05/2022	30/04/2023	R\$ 2.514.077,52
Termo Aditivo nº 10	01/05/2023	30/04/2024	R\$ 2.514.077,52
Termo Aditivo nº 35	01/05/2024	31/08/2024	R\$ 838.025,84
Termo Aditivo nº 44	01/09/2024	31/08/2025	R\$ 838.025,84

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\$)
05/01/2024	209.506,46	05/01/2024	151/2024	209.506,46
05/02/2024	209.506,46	05/02/2024	610/2024	209.506,46
06/03/2024	209.506,46	06/03/2024	610/2024	209.506,46
03/04/2024	209.506,46	03/04/2024	2018/2024	209.506,46
08/05/2024	209.506,46	08/05/2024	2920/2024	209.506,46
04/06/2024	209.506,46	04/06/2024	3511/2024	209.506,46
03/07/2024	209.506,46	03/07/2024	4155/2024	209.506,46
05/08/2024	209.506,46	05/08/2024	5006/2024	209.506,46
06/11/2024	227.686,19	06/11/2024	7614/2024	227.686,19
04/12/2024	227.686,19	04/12/2024	8272/2024	227.686,19
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				269.785,51



ANEXO 12
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO		2.131.424,06
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS		2.990,98
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		64.932,27
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + ENTRADAS)		2.469.132,82
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA		0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)		2.469.132,82

(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.



ANEXO 12
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da I.P.M.M.I. Casa de Saúde Stella Maris vem, indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2024 bem como as despesas a pagar no EXERCÍCIO seguinte:

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIO ANTERIOR E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIO SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	1.213.626,98	100.381,15	1.113.245,83	100.288,84
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	39.154,38	622,80	38.531,58	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	108.990,84	7.888,65	101.102,19	16.104,24
Serviços médicos (*)	711.622,05	0,00	711.622,05	68.992,45
Outros serviços de terceiros	30.134,82	3.122,60	27.012,22	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	47.764,85	0,00	47.764,85	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	1.257,49	0,00	1.257,49	0,00
Outras despesas (SIA/SIH-SUS)	128.466,56	0,00	128.466,56	4.692,50
TOTAL	2.281.017,97	112.015,20	2.169.002,77	190.078,03

(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, aquisições de bens permanentes.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



ANEXO 12
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	2.469.132,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	2.281.017,97
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	188.114,85
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	188.114,85


Declaro(am), na qualidade de responsável(is) 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 Conveniente.


CARAGUATATUBA, 30 DE ABRIL DE 2025.

Assinado por:

 7C552F1F87D94B8...
 Assinatura do Responsável pela Entidade ou Instituição.

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinaturas)

Signed by:

 5339655359D0468...
 Ir. Edilaine Barbosa do Amaral

Assinado por:

 BA9D464A4B31404...
 Ir. Adriana Aparecida Honório dos Santos

Assinado por:

 D15B3BF42EEC462...
 Ir. Renata Ramos