



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 7185-4): 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): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Convênio 01/2022	01/05/2022	30/04/2023	R\$ 2.221.210,24
Termo Aditivo nº 10	01/05/2023	30/04/2024	R\$ 4.065.278,64
Termo Aditivo nº 10	01/05/2023	30/04/2024	R\$ 377.141,36
Termo Aditivo nº 35	01/05/2024	31/08/2024	R\$ 2.221.210,00
Termo Aditivo nº 44	01/09/2024	31/08/2025	R\$ 69.834.998,94

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	508.159,41	05/01/2024	155/2024	508.159,89
05/01/2024	47.142,67	05/01/2024	155/2024	47.142,67
05/02/2024	508.159,89	05/02/2024	612/2024	508.159,89
05/02/2024	47.142,67	05/02/2024	612/2024	47.142,67
06/03/2024	508.159,89	06/03/2024	1174/2024	508.159,89
06/03/2024	47.142,67	06/03/2024	1174/2024	47.142,67
03/04/2024	508.159,89	03/04/2024	2022/2024	508.159,89
03/04/2024	47.142,67	03/04/2024	2022/2024	47.142,43
08/05/2024	555.302,50	08/05/2024	2921/2024	555.302,50
04/06/2024	555.302,50	04/06/2024	3512/2024	555.302,50
03/07/2024	555.302,50	03/07/2024	4156/2024	555.302,50
05/08/2024	555.302,50	05/08/2024	5004/2024	555.302,50
04/09/2024	555.302,56	04/09/2024	5898/2024	555.302,56
04/10/2024	555.302,56	04/10/2024	6823/2024	555.302,56
06/11/2024	555.302,56	06/11/2024	7617/2024	555.302,56

Razão Social: IPMMI Casa de Saúde Stella Maris
Av. Miguel Varlez, 980 - Caputera - CEP. 11.660-650 - Caraguatatuba - SP
PABX: 012-3897.3300/Fax: 012-3897.3381



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

04/12/2024	555.302,56	04/12/2024	8275/2024	555.302,56
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				218,85
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				6.663.630,24
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				1.542,32
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				171.723,99
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + ENTRADAS)				6.837.115,40
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				27.722,07
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				6.864.837,47

(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): FEDERAL				
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)	2.620.705,03	0,00	2.620.705,03	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	137.754,89	4.186,23	133.568,66	0,00
Material médico e hospitalar (*)	153.752,75	3.574,95	150.177,80	0,00
Gêneros alimentícios	299.357,18	1.647,50	297.709,68	0,00
Outros materiais de consumo	258.449,92	0,00	258.449,92	0,00
Serviços médicos (*)	835.769,70	0,00	835.769,70	0,00
Outros serviços de terceiros	1.292.036,76	28.917,83	1.263.118,93	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	391.813,14	0,00	391.813,14	0,00
Utilidades públicas (7)	815.346,60	121.454,98	693.891,62	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	2.599,04	0,00	2.599,04	0,00
Outras despesas (SIA/SIH-SUS)	10.932,28	0,00	10.932,28	0,00
TOTAL	6.818.517,29	159.781,49	6.658.735,80	0,00

(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\$	6.864.837,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	6.818.517,29
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	46.320,18
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	46.320,18

Declaro(amos), 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:

BA9D464A4B34404...
 Ir. Adriana Aparecida Honório dos Santos

Assinado por:

D15B3BF42EEC462...
 Ir. Renata Ramos