



**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 T.A. 22 (7338-5): O presente TERMO DE ADITAMENTO tem, por objeto, autorizar o repasse de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), oriundos de Emenda Parlamentar – Recurso Federal –, pelo período de 14 de novembro de 2023 a 09 de março de 2024, a fim de custear a prestação de serviços médicos (pessoa jurídica) na especialidade de pediatria, com o intuito de reduzir o tempo médio de permanência de pacientes na ala pediátrica abaixo de 05 (cinco) dias, conforme plano de trabalho, sem prejuízo dos serviços objeto do Convênio nº 01/2022 e respectivo Plano de Trabalho.

Exercício: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

| DOCUMENTO           | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR          |
|---------------------|------------|------------|----------------|
| Convênio 01/2012    | 01/05/2022 | 30/04/2023 | R\$ -          |
| Termo Aditivo nº 22 | 14/11/2023 | 09/03/2024 | R\$ 500.000,00 |

**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\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                             |                         |                 |                                | 422.944,65               |
| (B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO                          |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 1.418,66                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)   |                         |                 |                                | 276,02                   |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + ENTRADAS)   |                         |                 |                                | 424.639,33               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA                |                         |                 |                                | 1.160,14                 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)        |                         |                 |                                | 425.799,47               |

(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:

| <b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b> |                                      |  |  |  |
|---|--------------------------------------|--|--|--|
| <b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>                   |                                      |  |  |  |
| <b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>             | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS (R\$)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIO ANTERIOR E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIO SEGUINTE (R\$)</b> |
| Recursos Humanos (5)                                      | 0,00                                 | 0,00   | 0,00   | 0,00   |
| Recursos Humanos (6)                                      | 0,00                                 | 0,00   | 0,00   | 0,00   |
| Medicamentos  | 0,00                                 | 0,00   | 0,00   | 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                               | 0,00                                 | 0,00   | 0,00   | 0,00   |
| Serviços médicos (*)                                      | 425.523,45                           | 0,00   | 425.523,45   | 0,00   |
| Outros serviços de terceiros                              | 0,00                                 | 0,00   | 0,00   | 0,00   |
| Locação de imóveis  | 0,00                                 | 0,00   | 0,00   | 0,00   |
| Locações diversas   | 0,00                                 | 0,00   | 0,00   | 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                          | 276,02                               | 0,00   | 276,02   | 0,00   |
| Outras despesas (SIA/SIH-SUS)                             | 0,00                                 | 0,00   | 0,00   | 0,00   |
| <b>TOTAL</b>  | <b>425.799,47</b>                    | <b>0,00</b>  | <b>425.799,47</b>  | <b>0,00</b>  |

(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\$ | 425.799,47 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | R\$ | 425.799,47 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      | R\$ | -          |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                            | R\$ | -          |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$ | -          |

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:  
  
 5339656359D0468...  
 Ir. Edilaine Barbosa do Amaral

Assinado por:  
  
 BA9D464A4B31404...  
 Ir. Adriana Aparecida Honório dos Santos

Assinado por:  
  
 D15B3BF42EEC462...  
 Ir. Renata Ramos