

**ANEXO 17**  
**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: 60.194.990/001-40

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

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Ir. Sandra Maciel Notolini

CPF: 121.855.708-70

OBJETO DO CONVÊNIO: Ampliação de prestação de serviços de saúde para atendimento no período de alta temporada "Projeto Verão".

Exercício: 2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Convênio 01/2017	05/05/2017	04/05/2018	R\$ -
Termo Aditivo nº 03	05/05/2018	04/07/2018	R\$ -
Termo Aditivo nº 04	05/07/2018	04/07/2019	R\$ -
Termo Aditivo nº 07	01/05/2019	01/07/2019	R\$ -
Termo Aditivo nº 09	02/07/2019	01/07/2020	R\$ -
Termo Aditivo nº 13	20/12/2019	29/02/2020	R\$ 348.792,91

**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\$)
08/01/2020	137.081,19	23/01/2020	O.P. nº 511/2020	137.081,19
07/02/2020	111.957,87	07/02/2020	O.P. nº 1380/2020	111.957,87
06/03/2020	19.711,78	05/03/2020	O.P. nº 3010/2020	19.711,78
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>78.953,79</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				<b>268.750,84</b>
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>240,84</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
TRANSFERÊNCIAS (ENTRADAS)				<b>1.599,86</b>
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + ENTRADAS)				<b>349.545,33</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				<b>0,00</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>349.545,33</b>

(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 17**  
**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 2020 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 (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)	134.630,05	17.160,81	117.469,24	-
Recursos Humanos (6)	0,00	-	-	-
Medicamentos	68.494,68	-	68.494,68	-
Material médico e hospitalar (*)	23.329,30	-	23.329,30	-
Gêneros alimentícios	0,00	-	-	-
Outros materiais de consumo	1.000,00	-	1.000,00	-
Serviços médicos (*)	54.434,47	-	54.434,47	-
Outros serviços de terceiros	58.012,25	-	58.012,25	-
Locação de imóveis	0,00	-	-	-
Locações diversas	0,00	-	-	-
Utilidades públicas (7)	0,00	-	-	-
Combustível	0,00	-	-	-
Bens e materiais permanentes	0,00	-	-	-
Obras	0,00	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	794,34	-	794,34	-
Outras despesas (SIA/SIH-SUS)	0,00	-	-	-
Transferências (Saídas)	0,00	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>340.695,09</b>	<b>17.160,81</b>	<b>323.534,28</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 17**  
**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\$	349.545,33
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	340.695,09
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	8.850,24
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	8.850,24
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	-R\$	0,00

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, 26 DE MAIO DE 2021.

*Handra*

Assinatura do Responsável pela Entidade ou Instituição.

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinaturas)

*Neusa dos Reis Palhão*

Ir. Neusa dos Reis Palhão

*Adriana*

Ir. Adriana Aparecida Honório dos Santos

*Nilda da Silva*

Ir. Nilda da Silva