

**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 DO T.A. 35: O presente TERMO DE ADITAMENTO tem por objeto garantir o fornecimento de dietas enterais e parentais, remunerar os serviços médicos, e dar continuidade na prestação de serviços de nutrição aos parentes internados na clínica médica e UTI GERAL - ADULTO e, dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) e manter os serviços de relevada importância conforme o Plano Operativo anexo, sem prejuízo dos serviços objetivo do Convênio nº 01/2017, aditivos e respectivo Plano Operativo, por 06 (seis) meses, correspondente ao período de 04 de outubro de 2021 até 02 de março de 2022.

OBJETO T.A. 42: O presente TERMO DE ADITAMENTO tem por objeto a prorrogação do prazo de vigência do Termo de Aditamento nº 35 ao Convênio 01/2017, por 59 (cinquenta e nove) dias, correspondente ao período de 03 de março até 30 de abril de 2022 para garantir o fornecimento de dietas enterais e parenterais, remunerar serviços médicos, e dar continuidade a prestação de serviços de nutrição aos pacientes internados na clínica médica e UTI Geral - Adulto e aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) e manter os serviços de relevada importância, na forma do Plano Operativo anexo, sem prejuízo dos serviços objeto do Convênio 01/2017, aditivos e respectivo Plano Operativo.

Exercício: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Convênio 01/2017	05/05/2017	04/05/2018	R\$ -
Termo Aditivo nº 35	04/10/2021	02/03/2022	R\$ 1.000.000,00
Termo Aditivo nº 42	03/03/2022	30/04/2022	R\$ -

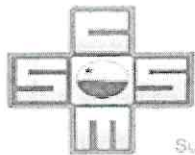
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
-	0,00	-	-	0,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				663.130,35
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				9.140,51
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				6.154,63
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + ENTRADAS)				678.425,49
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				1.769,92
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				680.195,41

(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 2022 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)	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	146.583,74	43.992,76	102.590,98	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 (*)	531.717,04	0,00	531.717,04	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	1.544,35	0,00	1.544,35	0,00
Outras despesas (SIA/SIH-SUS)	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências (Saídas)	350,28	0,00	350,28	0,00
TOTAL	680.195,41	43.992,76	349.680,20	0,00

(4) VERBA: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

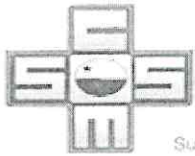
(5) Salários, encargos e benefícios.

(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.



Casa de Saúde
Stella Maris

Sua saúde bem cuidada em todas as fases da vida

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\$	680.195,41
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	680.195,41
(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, 28 DE ABRIL DE 2023.

Assinatura do Responsável pela Entidade ou Instituição.

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinaturas)

Ir. Terezinha Pereira Bicalho

Ir. Adriana Aparecida Honório dos Santos

Ir. Nilda da Silva