

**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 CONVÊNIO T.A. 34 (c/c 7067-X): O presente TERMO DE ADITAMENTO tem por objeto a implantação e habilitação de 10 (dez) leitos de psiquiatria de acordo com o Plano Operativo anexo, por 3 (três) meses, correspondente ao período de 01 de outubro de 2021 até 31 de dezembro de 2021, sem prejuízo dos serviços objetivo do Convênio nº 01/2017, aditivos e respectivos Planos Operativos.

OBJETO T.A. 39: O presente TERMO DE ADITAMENTO tem por objeto a manutenção de 10 (vinte) leitos de psiquiatria conforme definido no Termo Aditivo nº 34/2021, e de acordo com as recomendações do ministério da saúde, por 4 (quatro) meses correspondente ao período de 01 de janeiro de 2022 até 30 de abril de 2022 sem prejuízo dos serviços objetivo do convênio nº 01/2017, seus aditivos e respectivo Plano Operativo.

Exercício: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Convênio 01/2017	05/05/2017	04/05/2018	R\$ -
Termo Aditivo nº 34	01/10/2021	31/12/2021	R\$ -
Termo Aditivo nº 39	01/01/2022	30/04/2022	R\$ 800.000,00

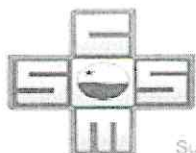
**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2022	200.000,00	07/01/2022	O. P. nº 403/2022	200.000,00
03/02/2022	200.000,00	03/02/2022	O. P. nº 473/2022	200.000,00
04/03/2022	200.000,00	04/03/2022	O. P. nº 1136/2022	200.000,00
04/04/2022	200.000,00	04/04/2022	O. P. nº 2054/2022	200.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				264.554,63
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				800.000,00
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				20.544,44
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				9.124,18
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + ENTRADAS)				1.094.223,25
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				1.094.223,25

(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:

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>				
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</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)	660.104,05	82.553,45	577.550,60	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	7.221,67	1.308,52	5.913,15	0,00
Material médico e hospitalar (*)	4.918,61	3.756,69	1.161,92	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	14.809,33	0,00	14.809,33	0,00
Serviços médicos (*)	310.808,29	0,00	310.808,29	0,00
Outros serviços de terceiros	27.763,63	0,00	27.763,63	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	1.284,18	0,00	1.284,18	0,00
Outras despesas (SIA/SIH-SUS)	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências (Saídas)	7.830,00	0,00	7.830,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.034.739,76</b>	<b>87.618,66</b>	<b>947.121,10</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.

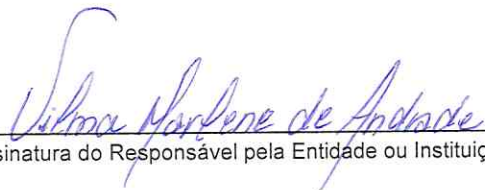
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

**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\$	1.094.223,25
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	1.034.739,76
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	59.483,49
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	52.764,64
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	6.718,85

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