

**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. 10 (c/c 7319-9): O presente TERMO DE ADITAMENTO tem por objeto a prorrogação do Convênio nº 01/2022 pelo período de 12 (doze) meses, no período de 01 de maio de 2023 a 30 de abril de 2024, com alteração com modificações no plano de trabalho anexo e alterações financeiro-orçamentárias, culminando em redução no valor de R\$ 4.104.551,21 (quatro milhões, cento e quatro mil, quinhentos e cinquenta e um reais e vinte e um centavos) para R\$ 4.104.516,21 (quatro milhões, cento e quatro mil, quingentos e dezesseis reais e vinte e um centavos), perfazendo um valor global de R\$ 49.254.194,52 (quarenta e nove milhões, duzentos e cinquenta e quatro mil, cento e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos).

Exercício: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS : ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Convênio 01/2022	01/05/2022	30/04/2023	R\$ -
Termo Aditivo nº 10	01/05/2023	30/04/2023	R\$ 230.730,16

**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\$)
03/05/2023	28.841,27	03/05/2023	O.P. nº 02617/2023	28.841,27
02/06/2023	28.841,27	02/06/2023	O.P. nº 03786/2023	28.841,27
04/07/2023	28.841,27	04/07/2023	O.P. nº 04686/2023	28.841,27
08/08/2023	28.841,27	08/08/2023	O.P. nº 05638/2023	28.841,27
06/09/2023	28.841,27	06/09/2023	O.P. nº 06124/2023	28.841,27
06/10/2023	28.841,27	06/10/2023	O.P. nº 06804/2023	28.841,27
07/11/2023	28.841,27	07/11/2023	O.P. nº 07511/2023	28.841,27
04/12/2023	28.841,27	04/12/2023	O.P. nº 8061/2023	28.841,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				230.730,64
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				804,63

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

(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		<b>765,17</b>
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + ENTRADAS)		<b>232.300,44</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA		<b>0,00</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)		<b>232.300,44</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 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 2023 bem como as despesas a pagar no EXERCÍCIO seguinte:

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL**

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	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 (*)	231.339,66	0,00	231.339,66	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	755,34	0,00	755,34	0,00
Outras despesas (SIA/SIH-SUS)	43,57	0,00	43,57	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>232.138,57</b>	<b>0,00</b>	<b>232.138,57</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.



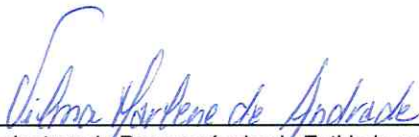
Casa de Saúde  
**Stella Maris**  
Sua saúde bem cuidada em todas as fases da vida

**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\$	232.300,44
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	232.138,57
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	161,87
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	161,87

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 2024.

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Entidade ou Instituição.

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinaturas)

  
\_\_\_\_\_  
Ir. Vanessa Farinassi Ezequiel

  
\_\_\_\_\_  
Ir. Adriana Aparecida Honório dos Santos

  
\_\_\_\_\_  
Ir. Claudinéa Heloísa Custódio