

## ANEXO 27 - ÁREA MUNICIPAL

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORINDIÚVA

ENTIDADE GERENCIADA (\*): Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto.

CNPJ: 59.981.712/0001-81

ENDEREÇO E CEP: Rua Fritz Jacobs, nº 1236, Boa Vista - São José do Rio Preto - CEP 15025-500

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Dr. José Nadim Cury

CPF: 002.545.948-16

OBJETO DA GESTÃO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALARES DOS CIDADÃOS DE ORINDIÚVA

EXERCÍCIO: 2018

ORIGEM DOS RECURSOS (1): VERBA MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - \$	
Contrato de Convênio nº	10/01/2018	10/01/2018 A 31/12/2018	R\$ 11.213,76	
Adiantamento nº				
Adiantamento nº				
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\$)
01/18	R\$ 934,48	02/02/2018	5.071.774.100.351	R\$ 934,48
02/18	R\$ 934,48	01/03/2018	5.071.774.100.352	R\$ 934,48
03/18	R\$ 934,48	15/03/2018	5.071.774.100.334	R\$ 934,48
04/18	R\$ 934,48	17/04/2018	5.071.774.100.146	R\$ 934,48
05/18	R\$ 934,48	16/05/2018	5.071.774.100.015	R\$ 934,48
06/18	R\$ 934,48	15/06/2018	5.071.774.100.351	R\$ 934,48
07/18	R\$ 934,48	05/07/2018	5.071.774.100.228	R\$ 934,48
08/18	R\$ 934,48	07/08/2018	5.071.774.100.512	R\$ 934,48
09/18	R\$ 934,48	12/09/2018	5.071.774.100.297	R\$ 934,48
10/18	R\$ 934,48	11/10/2018	5.071.774.100.019	R\$ 934,48
11/18	R\$ 934,48	13/11/2018	5.071.774.100.239	R\$ 934,48
12/18	R\$ 934,48	17/12/2018	5.071.774.100.161	R\$ 934,48
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 11.213,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DE CORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 11.213,76
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				R\$ 3.641,08
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 14.854,84

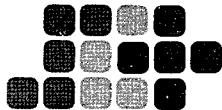
(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

Rua Dr. Fritz Jacobs, 1236 - Tel.: 2139-9200 - CEP 15025-500 - S.J. do Rio Preto - SP

CNPJ.: 59.981.712/0001-81 - Inscrição Estadual: Isento



**ANEXO 27 - ÁREA MUNICIPAL**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS CONVÊNIO**

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2018, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte

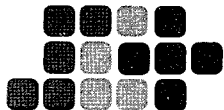
**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

ORIGEM DOS RECURSOS: VERBA MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			R\$ 14.854,84	
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros				
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades Públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 14.854,84</b>	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municípios 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, esgoto, gás, telefone e internet; (8) No rol exemplificativo incluir as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como por exemplo, aquisição de bens permanentes; (\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

**Rua Dr. Fritz Jacobs, 1236 - Tel.: 2139-9200 - CEP 15025-500 - S.J. do Rio Preto**  
**SP**  
**CNPJ.: 59.981.712/0001-81 - Inscrição Estadual: Isento**



## ANEXO 27 - ÁREA MUNICIPAL

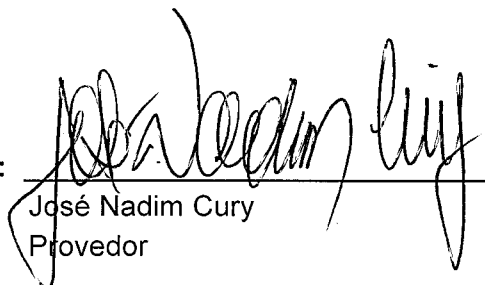
### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	14.854,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$	14.854,84
(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.

LOCAL e DATA: São José do Rio Preto, 31 de JANEIRO de 2019.

DIRIGENTE:

  
\_\_\_\_\_  
José Nadim Cury  
Provedor

Rua Dr. Fritz Jacobs, 1236 - Tel.: 2139-9200 - CEP 15025-500 - S.J. do Rio Preto - SP

CNPJ.: 59.981.712/0001-81 - Inscrição Estadual: Isento