



HOSPITAL DR. ADOLFO
BEZERRA DE MENEZES

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Secretaria Municipal de Saúde de São José do Rio Preto

CONVENIADA: Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes

CNPJ: 59.986.224/0001-67

ENDEREÇO/ CEP: Rua Major João Batista França, nº 298 Cep: 15025-610 – São José do Rio Preto – SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Gracio Tomaz Saturno

CPF: 396.212.008-49

OBJETO: Manter a prestação de serviços de saúde hospitalares e/ou ambulatoriais (incluindo apoio diagnóstico e terapêutico), pelo HOSPITAL, integrante da rede de serviços de saúde localizado no Município de São José do Rio Preto, aos usuários do Sistema Único de Saúde, em regime de complementação com o poder público municipal, cujas despesas serão suportadas pelos recursos oriundos Emendas Parlamentares constantes na proposta nº 36000309552202000 e proposta nº 36000309572202000, dos Deputados Federais Adriana Ventura e Luiz Flávio Gomes, respectivamente.

EXERCÍCIO: 2020 (13/05/2020 – 31/07/2020)

ORIGEM DOS RECURSOS: Federal

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR |
|---------------------|------------|-------------------------|----------------|
| Convênio nº 04/2020 | 13/05/2020 | 13/05/2020 a 31/07/2020 | R\$ 500.000,00 |

| EMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------|-------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DOCUMENTO CRÉDITO | DO DE | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 15/05/2020 | 500.000,00 | 15/05/2020 | 12504/2020 | | 500.000,00 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | | 0,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | | 500.000,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | | 606,63 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | | 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | | 500.606,63 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | | 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | | 500.606,63 |

O signatário, na qualidade de representante do Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no segundo quadrimestre de 2020 bem como as despesas a pagar no quadrimestre seguinte.



HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | | |
|--|-------|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS: Federal | | | | | | |
| CATEGORIA FINALIDADE DESPESA (8) | OU DA | DESPESAS CONTABILIZADAS DAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5) | | 500.606,63 | 0,00 | 500.606,63 | 500.606,63 | 0,00 |
| Recursos humanos (6) | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Medicamentos | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Material médico e hospitalar (*) | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Gêneros alimentícios | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros materiais de consumo | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Serviços médicos (*) | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros serviços de terceiros | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Locação de imóveis | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Locações diversas | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Utilidades públicas (7) | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Combustível | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Bens e materiais permanentes | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Obras | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas financeiras e bancárias | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras despesas | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | | 500.606,63 | 0,00 | 500.606,63 | 500.606,63 | 0,00 |
| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | | | | | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | | | | | 500.606,63 | |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | | | | | 500.606,63 | |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | | | | | 0,00 | |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | | | | | 0,00 | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO QUADRIMESTRE SEGUINTE (K – L) | | | | | 0,00 | |

Declaramos, na qualidade de responsáveis 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.

São José do Rio Preto, 17 de maio de 2021.

Gracío Tomaz Saturno

Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes