

DEMONSTRATIVO PARCIAL DE RECEITAS E DESPESAS

PERÍODO: 01/04/2017 a 30/04/2017

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
ENTIDADE CONVENIADA: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
CNPJ: 47.708.771/0001-00

ENDEREÇO e CEP: Avenida Robert Kennedy, 2900 - Bairro Assunção - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09860-214
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Dr. Enivaldo da Gama Ferreira Junior
CPF DO RESPONSÁVEL: 210.864.352-49
OBJETO DO CONVÊNIO: Mútuo apoio, colaboração e cooperação consultiva, técnica, operacional, financeira e assistencial à
PERÍODO: ABRIL DE 2017
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
Convênio 01/2014-SS	24/02/2014	24/02/2014 a 24/02/2019	
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		05/04/2017		R\$ 328.064,93
(A) SALDO DO PERÍODO ANTERIOR				R\$ 66.778,95
(B) REPASSES PÚBLICOS NO PERÍODO				R\$ 328.064,93
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 394.843,88
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO (E+F)				R\$ 394.843,88

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas neste período, bem como as despesas a pagar no período seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO

ITEM	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	TIPO E NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO OU MÊS DE COMPETÊNCIA (Quando no caso de Prestação de Serviço)	NOME DO CREDOR	VALOR DA DESPESA	NÚMERO DO CHEQUE OU TRANSFERÊNCIA	DATA DO PAGAMENTO
------	------------------------------------	----------------------------	--	----------------	------------------	-----------------------------------	-------------------

I Rec. humanos (Salários, encargos e benefícios)							
1							
					Sub-total - item I	0,00	

II Rec. humanos (Autônomos e Pessoa Jurídica)							
1							
					Sub-total - item II	0,00	

III Medicamentos							
1							
					Sub-total - item III	0,00	

IV Material Médico e Hospitalar (Apenas para entidades da área da Saúde)							
1	Material Médico Hospitalar	1407858	20/01/2017	CIRURGICA MAFRA LTDA	2.140,50		10/04/2017
2	Material Médico Hospitalar	1412944	26/01/2017	CIRURGICA MAFRA LTDA	2.425,90		10/04/2017
3	Material Médico Hospitalar	1412556	26/01/2017	CIRURGICA MAFRA LTDA	111,66		10/04/2017
4	Material Médico Hospitalar	368849	26/01/2017	CIRURGICA MAFRA LTDA	177,24		10/04/2017
5	Material Médico Hospitalar	1412943	26/01/2017	CIRURGICA MAFRA LTDA	2.303,36		10/04/2017

6	Material Médico Hospitalar	697278	01/02/2017	CBS MEDICO CIENTIFICA COM.REPR	1.151,60		06/04/2017
7	Material Médico Hospitalar	35990	22/02/2017	ML COMERCIO IMP EXP MAT HOSP L	425,00		06/04/2017
8	Material Médico Hospitalar	10767	24/02/2017	FLAVIO VIEIRA DA SILVA	990,00		10/04/2017
9							
Sub-total - item IV					9.725,26		

V Gêneros Alimentícios							
1	Gêneros alimentícios	107268	15/02/2017	NUTRILIFFE COMERCIO E REPRES	3.254,54		06/04/2017
2							
Sub-total - item V					3.254,54		

VI Outros materiais de consumo							
1							
Sub-total - item VI					0,00		

VII Serviços Médicos (Apenas para entidades da área da Saúde)							
1	Médicos	47	26/04/2017	BENATI SERVICOS MEDICOS EIRELI	3.503,23		27/04/2017
2	Médicos	47	26/04/2017	BENATI SERVICOS MEDICOS EIRELI	3.354,44		26/04/2017
3	Médicos	47	26/04/2017	BENATI SERVICOS MEDICOS EIRELI	9.200,00		27/04/2017
4	Médicos	49	27/04/2017	BENATI SERVICOS MEDICOS EIRELI	6.250,00		27/04/2017
5							
Sub-total - item VII					22.307,67		

VIII Outros serviços de terceiros							
1	Outros Serviços de Terceiros	5348	30/01/2017	ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACA	19.271,83		06/04/2017
2							
Sub-total - item VIII					19.271,83		

IX Locação de Imóveis							
1							
Sub-total - item IX					0,00		

X Locações Diversas							
1							
Sub-total - item X					0,00		

XI Utilidades Públicas (Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet)							
1							
Sub-total - item XI					0,00		

XII Combustível							
1							
Sub-total - item XII					0,00		

XIII Bens e materiais permanentes							
1							
Sub-total - item XIII					0,00		

XIV Obras							
1							
Sub-total - item XIV					0,00		

XV Despesas financeiras e bancárias							
1							
Sub-total - item XV					0,00		

XVI Outras despesas							
1							
Sub-total - item XVI					0,00		

(H)Total das despesas (soma dos sub-totais de I a XVI)	54.559,30
---	------------------

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 contratante.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO (A+B+C+D)	394.843,88
(I) DESPESAS PAGAS NO PERÍODO	54.559,30
(J) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (H-I)	
(K) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(L) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (J-K)	340.284,58

São Bernardo do Campo , 12 de junho de 2017.

Dr. Enivaldo da Gama Ferreira Junior
Presidente da entidade

Contador CRC