

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
ANEXO RP 12 - CONVÊNIO**ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Marília**ENTIDADE CONVENIADA:** Clínica Aconchego/HEM Hospital Espírita de Marília**CNPJ:** 52.050.010/0002-16**ENDEREÇO E CEP:** Rua Joaquim de Abreu Sampaio Vidal, 430, Alto Cafezal, Marília/SP - CEP 17504-072**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** Vicente Armentano Junior**CPF:****OBJETO:** Despesa Custeio para Tratamento de pessoas com problemas Clínicos e Psiquiátricos**EXERCÍCIO:** - Anual**ORIGEM DOS RECURSOS:**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
CONVÊNIO nº 1200	13/03/2023	13/03/2023 a 12/03/2024	
TERMO ADITIVO nº TA 04	13/03/2023	13/03/2023 a 12/03/2024	49.161,99

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
17/03/2023	49.161,99	17/03/2023	274.286.422	5.790,80
17/03/2023		05/05/2023	282.593.566	26.346,15
17/03/2023		06/12/2023	312.596.465	17.025,04
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				49.161,99
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				677,96
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				49.839,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				2.358,30
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				52.198,25

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **Clinica Aconchego/HEM Hospital Espírita de Marília**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/ bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	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)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM PERÍODOS SEGUINTE (R\$)
Financeira	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Serviços Médicos Pj	52.178,25	0,00	52.178,25	52.178,25	0,00
TOTAL	52.198,25	0,00	52.198,25	52.198,25	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					52.198,25
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					52.198,25
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					0,00
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					0,00

* Total Juros e Multa R\$ 0,00

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.

Marília, 05 de Janeiro de 2024.



Matheus Bachega Armentano da Luz
 Contador - CRC 323894/O-3



Vicente Armentano Junior
 Presidente



Paulo Jose Matos
 Tesoureiro

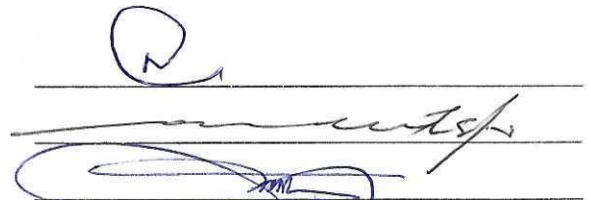
Conselho Fiscal:

Nome

Aldo Helio Carmello

Arnaldo Mas Rosa

William Eleazar Nemer



Proposta: 0130/2023 - 13/03/2023 a 31/12/2023