

**HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SRA. DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA**

CPNJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - CEP 18.480-000

Fone.: (15) 3565-9530 E-mail: hospitalitaporanga@yahoo.com.br

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Exercício: 2024

Entidade: Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Itaporanga

Nº da Subvenção: 060/2023

Data do recebimento do recurso:

Mês de referência: Março de 2024

Valor recebido: R\$

FIXAÇÃO DA RECEITA – CONFORME O CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
Data	Descrição das Receitas	Doc.de depósito	Valor depositado R\$
	Prestação de Serviços Médicos		
	Prestação de Serviços Médicos		
TOTAL			-

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS			
Data	Descrição das Receitas	Despesa	Valor depositado R\$
	Prestação de Serviços Médicos	Serviços Médicos	

Data do documento	Especificação	Credor	Natureza da despesa resumidamente	Valor R\$
26/03/2024	NF n° 71	A. C. da Costa Azevedo Médicos Ltda	Estratégia Saúde da Família	11.833,34
27/03/2024	NF n° 6594	Urbano & Abdala Ltda	Exames de Ressonância e Tomografia	2.010,00
28/03/2024	NF n° 113	G M de Souza - Serviços Médicos Ltda	Estratégia Saúde da Família	18.666,66
TOTAL				32.510,00

Nº de doc. relacionados	03
Total recebido - R\$	0,00
Saldo do mês anterior com recurso de convênio - R\$	103.079,27
Saldo do mês anterior com recurso próprio - R\$	0,00
Receitas com aplicação financeira	389,11
Recursos Próprios - R\$	0,00
Restituição do mês anterior - R\$	0,00
Valor Devolvido ao Órgão Público - R\$	0,00
Total de despesas no mês com recurso de convênio - R\$	32.510,00
Total de despesas no mês com recursos próprios - R\$	0,00



HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SRA. DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA

CPNJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - CEP 18.480-000

Fone.: (15) 3565-9530 E-mail: hospitalitaporanga@yahoo.com.br

Saldo para o próximo mês com recurso de convênio - R\$	70.958,38
Saldo para o próximo mês com recursos próprios - R\$	0,00

Declaramos na qualidade de responsáveis pelo Termo de Colaboração do Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga que a documentação acima mencionada comprova a aplicação dos recursos recebidos de acordo com os fins indicados no Plano de Trabalho, conforme o Desembolso do período.

Itaporanga/SP, 30 de abril de 2024.

José Antonio Nabor

Provedor

Antonio Marcelo Siqueira

Contador - CRC 1SP 248394/O