

**CONVÊNIOS COM TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL ARCANJO**

**ENTIDADE CONVENIADA: BENEFICÊNCIA NIPO BRASILEIRA DE SÃO PAULO**

**CNPJ: 60.992.427/0018-93**

**ENDEREÇO E CEP.: RUA TADASHI TAKENAKA, 100 - CENTRO SÃO MIGUEL ARCANJO - CEP.: 18230-000**

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: AKEO UEHARA YOGUI**

**OBJETO: SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS CONFORME PLANO OPERATIVO.**

**EXERCÍCIO: OUTUBRO 2019**

| DOCUMENTO           | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$         |
|---------------------|------------|-------------------------|---------------------|
| CONVÊNIO Nº         |            |                         |                     |
| 01/2018             | 2018       | 01/05/2018 a 31/04/2019 | 7.064.592,24        |
| Termo Aditivo Nº 03 | 2019       | 01/05/2019 a 30/04/2020 | 7.404.293,01        |
| Repasse             | 11/10/2019 | Parcela 6ª/ 12ª         | 588.716,02          |
|                     |            | Restante                | <b>3.871.996,89</b> |

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS                   |                         |            |                          |
|---|-------------------------|------------|--------------------------|
| RECURSOS  | VALORES PREVISTOS - R\$ | DATA       | VALORES REPASSADOS - R\$ |
| Convênio Municipal  | 588.716,02              | 11/10/2019 | 588.716,02               |
| <b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b> |                         |            | 1.164,31                 |
| <b>TOTAL</b>  |                         |            | <b>589.880,33</b>        |
| <b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>                |                         |            |                          |

O signatário, na qualidade de representante da entidade conveniada:

**Beneficência Nipo Brasileira de São Paulo - Hospital São Miguel Arcanjo**

vem indicar na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado,

na importância de R\$ 589.880,33 (Quinhentos e oitenta e nove mil e oitocentos e oitenta reais e trinta e três centavos).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS PARCELA 6ª/ 12ª        |                       |                    |
|--|-----------------------|--------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                           | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO R\$ |
| Contrato de terceiros  | OUTUBRO               | 7.667,26           |
| Despesa água, luz, telefone, internet                        | OUTUBRO               | 32.335,28          |
| Despesa c/ pessoal   | OUT/NOV               | 282.572,27         |
| Despesas administrativas e material de escritório            | OUT/NOV               | 42.266,23          |
| Laboratório  | OUTUBRO               | 3.102,46           |
| Material e medicamento                                       | OUTUBRO               | 14.003,62          |
| Serviço de limpeza   | OUTUBRO               | 40.024,05          |
| Serviços médicos   | OUT/NOV               | 167.909,16         |
|  | <b>TOTAL DESPESAS</b> | <b>589.880,33</b>  |
| <b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>                          |                       |                    |
| <b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE</b>                  |                       |                    |
| <b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b> |                       |                    |

Declaro na qualidade de responsável 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 conveniente.

São Miguel Arcanjo, 02 de dezembro de 2019.

3.532.296,12

3.871.996,89