

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL ARCANJO  
 ENTIDADE CONVÊNIADE: 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: PAULO SEICHITI SAITA  
 OBJETO: SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS CONFORME PLANO OPERATIVO.  
 EXERCÍCIO: AGOSTO 2021

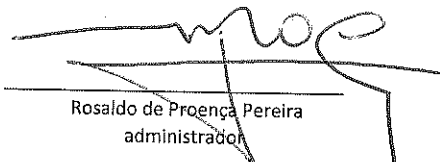
| DOCUMENTO   | DATA                           | VIGÊNCIA                   | VALOR - R\$                     |
|---|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| CONVÊNIO Nº   |                                |                            |                                 |
| CONVÊNIO Nº   |                                | 11º Termo Aditivo          |                                 |
| jan/18  | 2018                           | 01/05/2021 a 31/04/2022    | 8.214.142,80                    |
|   |                                | Total Previsto do Convênio | 8.214.142,80                    |
| <b>RECURSOS</b>   |                                |                            |                                 |
|   | <b>VALORES PREVISTOS - R\$</b> | <b>DATA</b>                | <b>VALORES REPASSADOS - R\$</b> |
| Convênio Municipal  | 751.178,90                     | 12/11/2021                 | 751.178,90                      |
| <b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b> |                                |                            | 997,74                          |
| <b>TOTAL</b>  |                                |                            | <b>752.176,64</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\$ 751.178,90 (Setecentos e cinquenta e um mil, cento e setenta e oito reais e noventa centavos).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS PARCELA 9º/2018 |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                    | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO R\$    |
| Contrato de terceiros                                 | Novembro/Dezembro     | R\$ 115.264,63        |
| Despesa água, luz, telefone, internet                 | Novembro/Dezembro     | R\$ 25.582,44         |
| Despesa c/ pessoal                                    | Novembro/Dezembro     | R\$ 526.166,82        |
| Despesas administrativas e material de escritório     | Novembro/Dezembro     | R\$ 2.119,30          |
| Locação de equipamentos e manutenção                  | Novembro/Dezembro     | R\$ 14.833,06         |
| Material e medicamento                                | Novembro/Dezembro     | R\$ 63.884,83         |
| Serviço de limpeza                                    | Novembro/Dezembro     | R\$ 2.364,92          |
| Serviços médicos                                      |                       | R\$ 1.960,64          |
|   | <b>TOTAL DESPESAS</b> | <b>R\$ 752.176,64</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, 22 de Dezembro de 2021.

  
 Rosaldo de Proença Pereira  
 administrador

*Cópiada  
Berguer*