





**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA HOSPITAL SÃO VICENTE - SÃO JOSÉ DO RIO PARDO**

Rua Coronel Alípio Dias, 620 - Centro - São José do Rio Pardo/SP  
Utilidade Pública

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
CONVÊNIO**

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Financeira	109,66	0,00	109,66	109,66	0,00
Medicamentos	21.457,46	0,00	20.249,25	20.249,25	0,00
Técnico de Enfermagem (folha)	13.051,96	0,00	13.051,96	13.051,96	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>34.619,08</b>	<b>0,00</b>	<b>33.410,87</b>	<b>33.410,87</b>	<b>0,00</b>
<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>					
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>					33.410,87
<b>(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)</b>					33.410,87
<b>(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)</b>					0,00
<b>(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO</b>					0,00
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)</b>					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.

São José do Rio Pardo, 26 de Junho de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
**Edson Roberto Furlan**  
Provedor

  
\_\_\_\_\_  
**Alberto Rangel Garcia**  
1º Tesoureiro

Proposta: 0040/2023 - 01/01/2023 a 31/01/2023