



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LEME**  
**ANEXO 27 - ÁREA ESTADUAL**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**CONTRATO DE GESTAO**

**CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LEME**

**CONTRATADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LEME**

**ENTIDADE GERENCIADA:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LEME**

**CNPJ:51.381.903.0001-09**

**ENDEREÇO e CEP:RUA PADRE JULIÃO, 1213 - LEME - SP = CEP:1610-230**

**RESPONSAVEL PELA ENTIDADE - PAULO SERGIO BADRA PÉCORA**

**ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL**

**EXERCÍCIO:2.025**

**1º TERMO ADITAMENTO - REPASSE COMPLEMENTAR DA ENFERMAGEM -DEZEMBRO/2025**

	<b>DATA</b>	<b>VIGÊNCIA</b>	<b>VALOR - R\$</b>
Convênio nº 001/2025	01/01/2025	01/01/2025 A 31/12/2029	
Aditamento nº 1		JANEIRO A DEZEMBRO	R\$ 42.081,10
Aditamento nº		APLICAÇÃO -30/12/2025	23.300,68
		APLICAÇÃO	R\$ 9,03
		DESPESAS DO MÊS	R\$ (43.525,98)

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EXERCÍCIO seguinte A PAGAR EM</b>
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 43.525,98	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Material medico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -		R\$ -
outros material de consumo	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -		R\$ -
MANUT.EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -		R\$ -
combustivel	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -		R\$ -
ENVOXAL	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -		R\$ -
outras despesas				R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 43.525,98</b>	<b>R\$ -</b>