



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

**CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO 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**

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE - PAULO SERGIO BADRA PÉCORÁ**

**ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL**

**EXERCÍCIO: 2.026**

**TA REPASSE COMPLEMENTAR DA ENFERMAGEM - MAIO/2026**

	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Convênio nº 001/2025	01/01/2025	01/01/2025 A 31/12/2029	
Aditamento nº 1		JANEIRO A DEZEMBRO	R\$ 42.448,94
Aditamento nº		SALDO DE 13/05	19.771,04
		<b>APLICAÇÃO</b>	R\$ 213,33
		DESPESAS DO MÊS	R\$ (43.378,89)

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS AS EXERCÍCIO seguinte A PAGAR EM
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 43.378,89	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Material médico 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\$ -
combustível	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\$ 43.378,89</b>	<b>R\$ -</b>