



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

**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**  
**CPF:** 715.368.688-68  
**ORIGEM DO RECURSO:** FEDERAL  
**EXERCÍCIO:** 2024  
**REPASSE COMPLEMENTAR SALÁRIO ENFERMAGEM - OUTUBRO/2024**

	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Convênio nº 001/2020	06/01/2020	07/01/2020 A 07/01/2025	
Aditamento nº 59		JANEIRO A DEZEMBRO/2024	R\$ 79.588,36
Aditamento nº		saldo aplicação anterior	6.840,32
			86.428,68
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			R\$ (76.683,44)
<b>SALDO APLICAÇÃO</b>			R\$ 9.745,24

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\$ 76.683,44	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	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\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -		R\$ -
combustível	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -		R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -		R\$ -
outras despesas				R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 76.683,44</b>	<b>R\$ -</b>