



# Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

1

## DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Exercício: 2020

Entidade: Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Itaporanga

Nº da Subvenção: 04/2020

Data do recebimento do recurso:

Origem do Recurso: Municipal

Mês de referência: Julho de 2020

Valor recebido: R\$ 0,00

Recb.  
24/07/2020  
Arlydo

# CÓPIA

### FIXAÇÃO DA RECEITA – CONFORME O CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Data       | Descrição das Receitas                                         | Doc.de depósito | Valor depositado R\$ |
|------------|----------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|
| 01/06/2020 | Investimento – Aquisição de Equipamentos e Material Permanente | 552177000019742 | 41.600,00            |
| TOTAL      |                                                                |                 | 41.600,00            |

### PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

| Data       | Descrição das Receitas                                         | Despesa                   | Valor depositado R\$ |
|------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| 01/06/2020 | Investimento – Aquisição de Equipamentos e Material Permanente | Aquisição de Equipamentos | 41.600,00            |

| Data do documento | Especificação | Credor                                                   | Natureza da despesa resumidamente | Valor R\$ |
|-------------------|---------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| 23/07/2020        | NF n° 21225   | L. A. C. Comércio Manut. Equip. Médico Hospitalares Ltda | Equipamentos                      | 11.000,00 |
| TOTAL             |               |                                                          |                                   | 11.000,00 |

|                                                        |           |
|--------------------------------------------------------|-----------|
| Nº de doc. relacionados                                | 01        |
| Total recebido - R\$                                   | 11.003,80 |
| Saldo do mês anterior com recurso de convênio - R\$    | 0,00      |
| Saldo do mês anterior com recurso próprio - R\$        | 0,00      |
| Receitas com aplicação financeira                      | 2,61      |
| Recursos Próprios - R\$                                | 0,00      |
| Restituição do mês anterior - R\$                      | 0,00      |
| Total de despesas no mês com recurso de convênio - R\$ | 11.000,00 |
| Total de despesas no mês com recursos próprios - R\$   | 0,00      |

Arlydo



# Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

|                                                        |      |
|--------------------------------------------------------|------|
| Valor devolvido ao órgão Público - R\$                 | 6,41 |
| Saldo para o próximo mês com recurso de convênio - R\$ | 0,00 |
| Saldo para o próximo mês com recursos próprios - R\$   | 0,00 |

Declaramos na qualidade de responsáveis pelo Termo de Convênio do Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga que a documentação acima mencionada comprova a aplicação dos recursos recebidos de acordo com os fins indicados no Plano de Trabalho, conforme o Desembolso do período.

Itaporanga/SP, 23 de Julho de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Basílio José Ilton Alves

Provedor

  
\_\_\_\_\_  
Antonio Marcelo Siqueira

Contador - CRC 15P 248394/O