

ANEXO 7

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista
TIPO DE CONCESSÃO: Termo de Fomento 014/2019
LEI AUTORIZADORA: Lei Municipal nº 5184/18 de 18 de dezembro de 2018
OBJETO: Execução dos Serviços hospitalares de Quimioterapia
EXERCÍCIO: 2019
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação Beneficente Hospital N.S.Piedade
CNPJ: 51.425.106/0001-78
ENDEREÇO e CEP: Rua Geraldo Pereira de Barros, n. 461
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Sr. João José Dutra
VALOR TOTAL RECEBIDO EM: 14/10/2019 R\$ 8.500,00

DATA EMISSÃO	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO		NAT.DESPESA	FONTE	CHEQUE/TED	VALOR
02/10/2019	Holerite	Ana Paula de Jesus Moraes	Sálario	MUNICIPAL	106138	3.007,29
02/10/2019	Holerite	Eloisa de Mattos Borin	Sálario	MUNICIPAL	34476844	2.932,07
02/10/2019	Holerite	Simone Moraes de Oliveira	Sálario	MUNICIPAL	34479478	1.034,60
02/10/2019	Holerite (Parte)	Silmara Capelari Bernardes	Sálario	MUNICIPAL	34482203	1.542,44
TOTAL						8.516,40

RESUMO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Saldo Anterior	8.512,41
Recursos Recebidos	8.500,00
Rends. Aplicação	5,34
Despesas Realizadas	8.516,40
Saldo	8.501,35

Lençóis Paulista, 07 de Novembro de 2019.

Declaramos que os valores acima conferem com o Demonstrativo Integral das Receitas e Despesas do Exercício, elaborado nos moldes das Instruções vigentes do Tribunal de Contas do estado de São Paulo;

JOÃO JOSÉ DUTRA
Provedor

Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista
TERMO DE FOMENTO Nº 014/2019
FONTE: MUNICIPAL
LEI MUNICIPAL: 5184/18.

Françoise Avelino Machado
AGENTE ADMINISTRATIVO
RG 48.818.135-5