

**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:** 17/05/2019 R\$ 8.500,00

DATA EMISSÃO	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO		NAT.DESPESA	FONTE	CHEQUE/TED	VALOR
06/05/2019	Holerite	Ana Paula Batista de Jesus	Sálario	MUNICIPAL	106925	3.281,60
06/05/2019	Holerite	Eloisa de Matos	Sálario	MUNICIPAL	62132	3.204,50
06/05/2019	Holerite	Silmara Capelari	Sálario	MUNICIPAL	62489	1.832,29
06/05/2019	Holerite - Parte	Simone Moraes de Oliveira	Sálario	MUNICIPAL	62717	948,76
			<b>TOTAL</b>			<b>9.267,15</b>

**RESUMO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

Saldo Anterior	9.261,73
Recursos Recebidos	8.500,00
Rends. Aplicação	22,12
Despesas Realizadas	9.267,15
Saldo	<b>8.516,70</b>

Lençóis Paulista, 07 de Junho 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

**ANDRESSA GUSTAVO**  
AGENTE ADMINISTRATIVO  
RG 41.360.923-6