

ANEXO 7

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista
TIPO DE CONCESSÃO: Termo de Fomento 007/2018
LEI AUTORIZADORA: Lei Municipal nº 5065/17 de 13 de dezembro de 2017
OBJETO: Execução dos Serviços hospitalares
EXERCÍCIO: 2018
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: Ronaldo Luiz Conti
VALOR TOTAL RECEBIDO EM: R\$ 0,00

DATA EMISSÃO	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO	NAT.DESPESA	FONTE	CHEQUE/TED	VALOR
		TOTAL			-

RESUMO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Saldo Anterior	0,00
Recursos Recebidos	0,00
Rends. s/Aplicação	0,00
Despesas Realizadas	0,00
Saldo	0,00

Lençóis Paulista, 06 de fevereiro de 2018

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;



RONALDO LUIZ CONTI
Provedor



Estefânia Leite Prandini
RG: 40.263.932-7
Assist. Técnico Administrativo