

**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:** 15/02/2019

R\$ 8.500,00

DATA EMISSÃO	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO	NAT.DESPESA	FONTE	CHEQUE/TED	VALOR
05/02/2019	Holerite Ana Paula Batista de Jesus	Sálario	MUNICIPAL	102895	817,48
05/02/2019	Holerite Silmara Capelari	Sálario	MUNICIPAL	050704	2.834,91
05/02/2019	Holerite Simone Moraes de Oliveira	Sálario	MUNICIPAL	051022	1.036,87
05/02/2019	Holerite Eloisa de Matos	Sálario	MUNICIPAL	051791	3.196,45
07/02/2019	Férias Férias Simone Moraes de Oliveira	Férias	MUNICIPAL	230241	1.478,05
	<b>TOTAL</b>				<b>9.363,76</b>

**RESUMO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

Saldo Anterior	12.523,54
Recursos Recebidos	8.500,00
Rends. s/Aplicação	27,88
Despesas Realizadas	9.363,76
Saldo	11.687,66

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

**ANA PAULA BALSANI**  
Coordenadora de Contas  
Acompanhamento de Contas  
RG 33.195.414

Lençóis Paulista, 08 de Março 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