

**ANEXO 7**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista  
**TIPO DE CONCESSÃO:** Termo de Fomento 015/2018  
**LEI AUTORIZADORA:** Lei Municipal nº 5073/17 de 13 de dezembro de 2017  
**OBJETO:** Execução dos Serviços hospitalares de Quimioterapia  
**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:** 15/02/2018 R\$ 8.400,00 ✓

DATA EMISSÃO	ESPECIFICAÇÃO	DOCUMENTO	NAT.DESPESA	FONTE	CHEQUE/TED	VALOR
05/02/2018	Holerite	Ana Paula Batista de Jesus	Salario	MUNICIPAL	103751	2.416,40 ✓
05/02/2018	Holerite	Eloisa de Matos	Salario	MUNICIPAL	18778	2.471,82 ✓
05/02/2018	Holerite	Silmara Capelari	Salario	MUNICIPAL	19163	403,72 ✓
<b>TOTAL</b>						<b>5.291,94</b>

**RESUMO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

Saldo Anterior	8.408,53 ✓
Recursos Recebidos	8.400,00 ✓
Rends. s/Aplicação	27,16 ✓
Despesas Realizadas	5.291,94 ✓
Saldo	11.543,75 ✓

Lençóis Paulista, 07 de Março 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

termo fomento Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista  
TERMO N.º 15/2018  
FONTE: municipal

LEI MUNICIPAL:

5073/17

Estefânia Leite Prata

RG: 40.263.932-7

Assist. Técnico Administrativo