



Associação Beneficente Hospital Nossa Senhora da Piedade  
CNPJ. 51.425.106/0001-78

**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:** 16/01/2019 R\$ 12.500,00

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

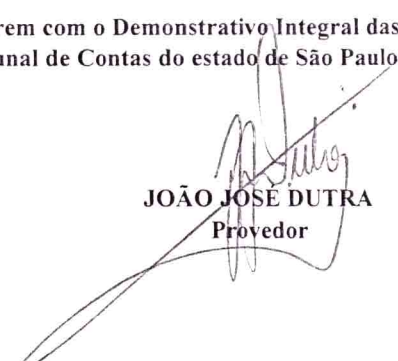
**RESUMO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

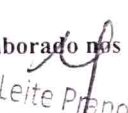
Saldo Anterior	0.00
Recursos Recebidos	12.500.00
Rends. s/Aplicação	23.54
Despesas Realizadas	0.00
Saldo	12.523.54

Lençóis Paulista, 06 de fevereiro de 2019.

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

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

  
**Estefânia Leite Prandini**  
RG: 40.265.031-7  
Assist. Técnico Administrativo