

**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:** 18/04/2019 R\$ 8.500,00

DATA EMISSÃO	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO		NAT.DESPESA	FONTES	CHEQUE/TED	VALOR
04/04/2019	Holerite	Ana Paula Batista de Jesus	Sálario	MUNICIPAL	108880	3.281,60
04/04/2019	Holerite	Eloisa de Matos	Sálario	MUNICIPAL	414498	3.191,40
04/04/2019	Holerite	Silmara Capelari	Sálario	MUNICIPAL	415337	784,14
04/04/2019	Holerite	Simone Moraes de Oliveira	Sálario	MUNICIPAL	415998	604,60
			<b>TOTAL</b>			<b>7.861,74</b>

**RESUMO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

Saldo Anterior	8.606,35
Recursos Recebidos	8.500,00
Rends. s/Aplicação	17,12
Despesas Realizadas	7.861,74
Saldo	9.261,73

Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista  
TERMO DE FOMENTO Nº 14/2019  
FONTE: MUNICIPAL  
LEI MUNICIPAL: 5184/18

Lençóis Paulista, 08 de Maio de 2019.

ANDRESSA GUSTAVO  
AGENTE ADMINISTRATIVO  
RG 41.360.923-6

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