

**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:** 16/09/2019 R\$ 8.500,00

DATA EMISSÃO	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO		NAT.DESPESA	FONTE	CHEQUE/TED	VALOR
04/09/2019	Holerite	Ana Paula de Jesus Moraes	Sálario	MUNICIPAL	103733	2.929,97
04/09/2019	Holerite	Eloisa de Mattos Borin	Sálario	MUNICIPAL	79273563	2.861,57
04/09/2019	Holerite (Parte)	Silmara Capelari Bernardes	Sálario	MUNICIPAL	79276085	1.589,29
04/09/2019	Holerite	Simone Moraes de Oliveira	Sálario	MUNICIPAL	79278860	1.239,52
<b>TOTAL</b>						<b>8.620,35</b>

**RESUMO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

Saldo Anterior	8.614,31
Recursos Recebidos	8.500,00
Rends. Aplicação	18,45
Despesas Realizadas	8.620,35
Saldo	<b>8.512,41</b>

Lençóis Paulista, 07 de Outubro 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

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

**Françoise Avelino Machado**  
AGENTE ADMINISTRATIVO  
RG 48.818.135-5