

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

Órgão concessor : Prefeitura Municipal de Bariri -SP

Tipo de Concessão: Termo de Convênio nº 06/2020

Lei Autorizadora:

Objeto: Manutenção dos serviços de urgência e emergência e os de média complexidade

Mês/Exercício: 08/2020

Entidade Beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 43.690.238/0001-61

Endereço/CEP: Av. Antonio José de Carvalho, n. 409 Bariri/SP-17250-000

Responsável pela entidade: Angélica Fanti Moço

Valor Total Recebido : R\$ 0,00

Gestor da Entidade:

DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS				
CATEGORIA DE DESPESA	FORNECEDOR	DOCUMENTO FISCAL	DATA DO PAGAMENTO	VALOR (R\$)
-	Não houveram despesas no período	-	-	0,00
TOTAL				0,00

Nota explicativa: Informamos que no período de análise, não correram movimentações financeiras, tal como explicitado no extrato bancário.

DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ESPECÍFICO DAS DESPESAS			
CATEGORIA DE DESPESA	PREVISÃO NO PLANO DE TRABALHO (R\$)	VALOR REALIZADO (R\$)	SALDO (R\$)
Serviços Médicos	100.000,00	50.000,00	50.000,00
TOTAL	100.000,00	50.000,00	50.000,00

TOTAL DE INVESTIMENTOS		R\$ 0,00
VALOR DO REPASSE		R\$ 0,00
SALDO ANTERIOR		R\$ 0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO		R\$ 0,00
SALDO FINAL		R\$ 0,00

SOLICITA REPROGRAMAÇÃO DO SALDO FINAL? (X) SIM () NÃO

JUSTIFICATIVA: Para aplicação nos próximos meses.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto pelo Órgão Concessor.

Bariri-SP, 09 de setembro de 2020

Angélica Fanti Moço

PARA O USO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI

- () Atestamos para os devidos fins que a prestação de contas encontra-se na perfeita ordem
() Prestação de contas de forma parcial, conforme relatório anexo.
() Prestação de contas irregular, conforme relatório anexo.

Gestor do Convênio

COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO