



## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BASTOS

Conta: 1188 / 003 / 00010843-0

Data: 17/06/2020 - 13:56

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico        | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|------------------|-------------|-------------|
| 22/05/2019 | 018698   | CRED TEV         | 25.000,00 C | 26.685,95 C |
| 27/05/2019 | 198839   | DEVOL TED        | 3.650,76 C  | 30.336,71 C |
| 27/05/2019 | 102344   | ENVIO TED        | 7.150,00 D  | 23.186,71 C |
| 27/05/2019 | 104709   | ENVIO TED        | 3.237,82 D  | 19.948,89 C |
| 27/05/2019 | 111223   | ENVIO TED        | 3.650,76 D  | 16.298,13 C |
| 27/05/2019 | 196848   | ENVIO TED        | 9.666,55 D  | 6.631,58 C  |
| 27/05/2019 | 198839   | ENVIO TED        | 3.650,76 D  | 2.980,82 C  |
| 27/05/2019 | 194590   | ENVIO TEV        | 2.379,30 D  | 601,52 C    |
| 27/05/2019 | 102344   | DOC/TED INTERNET | 9,50 D      | 592,02 C    |
| 27/05/2019 | 104709   | DOC/TED INTERNET | 9,50 D      | 582,52 C    |
| 27/05/2019 | 111223   | DOC/TED INTERNET | 9,50 D      | 573,02 C    |
| 27/05/2019 | 196848   | DOC/TED INTERNET | 9,50 D      | 563,52 C    |
| 27/05/2019 | 198839   | DOC/TED INTERNET | 9,50 D      | 554,02 C    |
| 27/05/2019 | 042019   | DB CEST PJ       | 49,00 D     | 505,02 C    |
| 27/05/2019 | 000000   | MANUT CTA        | 42,00 D     | 463,02 C    |
| 29/05/2019 | 000756   | CRED TED         | 11.430,93 C | 11.893,95 C |
| 29/05/2019 | 162775   | ENVIO TED        | 1.173,12 D  | 10.720,83 C |
| 29/05/2019 | 162775   | DOC/TED INTERNET | 9,50 D      | 10.711,33 C |
| 31/05/2019 | 181520   | ENVIO TEV        | 576,97 D    | 10.134,36 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS

## HOSPITAL DE BASTOS

C.N.P.J. (MF) 44.930.931/0001-64

Rua Pref. Paulo S. Zakimi, 55 - Bastos - Fone/Fax: 3478-1001, 3478-1096 e 3478-2404

www.hospitaldebastos.com.br - E-mail: hospbastos@outlook.com

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

PERÍODO 01/05/2019 A 31/05/2019

ÓRGÃO CONCESSOR: **FUNDO NACIONAL DE SAUDE**  
EXERCÍCIO: **2019 - C/C 10.843-0**  
ENTIDADE: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS**  
CNPJ: **44.930.931/0001-64**  
ENDEREÇO: **Rua Prefeito Paulo Seizi Zakimi, 55 - Centro**  
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: **Giovane Marcussi**  
FINALIDADE DA SUBVENÇÃO: **Transferência de Recursos Financeiros do Fundo Municipal de Saude para a ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS, destinados a custeio para a execução indireta de atendimento médico na area da saúde.**

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                         |                    |            |                          |
|--|-------------------------|--------------------|------------|--------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS                                      | VALORES PREVISTOS – R\$ | DOC. DE CRÉDITO Nº | DATA       | VALORES REPASSADOS – R\$ |
| Federal  | 50.000,00               | Cred. TEV 052.812  | 22/03/2019 | 50.000,00                |
| Federal  | 25.000,00               | Cred. TEV 103.102  | 22/04/2019 | 25.000,00                |
| Federal  | 25.000,00               | Cred. TEV 018.698  | 22/05/2019 | 25.000,00                |
| Federal  | 11.430,93               | Cred. TED 000.756  | 29/05/2019 | 11.430,93                |
| Federal  |                         |                    |            |                          |
| Entidade Devol. Glosa                                    | 0,00                    |                    |            | 0,00                     |
| Entidade Devol. Glosa                                    | 0,00                    |                    |            | 0,00                     |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                    |            | 0,00                     |
| TOTAL DA RECEITA DO PERÍODO                              |                         |                    |            | 111.430,93               |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                         |                    |            | 0,00                     |
| SALDO RECURSO PÚBLICO DO PERÍODO ANTERIOR                |                         |                    |            | 0,00                     |

O signatário, na qualidade de representante da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 36.430,93 (trinta e seis mil, quatrocentos e trinta reais e noventa e três centavos).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                         |                     |                    |
|---|-------------------------|---------------------|--------------------|
| FINALIDADE DA DESPESA                                 | PERÍODO DE REALIZAÇÃO   | ORIGEM DOS RECURSOS | VALOR APLICADO R\$ |
| Vencimentos/Salários                                  | 01/05/2019 a 31/05/2019 | Federal             | R\$ 0,00           |
| Materiais de Consumo                                  | 01/05/2019 a 31/05/2019 | Federal             | R\$ 0,00           |
| Serviços  | 01/05/2019 a 31/05/2019 | Federal             | R\$ 27.982,52      |
| Investimento Mobiliário                               | 01/05/2019 a 31/05/2019 | Federal             | R\$ 0,00           |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                         |                     | R\$ 27.982,52      |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          |                         |                     | R\$ 0,00           |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE                  |                         |                     | R\$ 0,00           |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |                         |                     | R\$ 0,00           |



# **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS**

## **HOSPITAL DE BASTOS**

**C.N.P.J. (MF) 44.930.931/0001-64**

Rua Pref. Paulo S. Zakimi, 55 - Bastos - Fone/Fax: 3478-1001, 3478-1096 e 3478-2404

www.hospitaldebastos.com.br - E-mail: hospbastos@outlook.com

---

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa proposto a Secretaria Municipal de Saúde.

Bastos, 03 de junho de 2019.

**Giovane Marcussi**  
Presidente

**Wilson Takamitsu Watanabe**  
Tesoureiro



# **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS**

## **HOSPITAL DE BASTOS**

**C.N.P.J. (MF) 44.930.931/0001-64**

Rua Prof. Paulo S. Zakimi, 55 - Bastos - Fone/Fax: 3478-1001, 3478-1096 e 3478-2404

www.hospitaldebastos.com.br - E-mail: hospbastos@outlook.com

### **RELAÇÃO DE GASTOS**

PERÍODO 01/04/2019 A 30/04/2019

ÓRGÃO CONCESSOR: **FUNDO NACIONAL DE SAÚDE**  
EXERCÍCIO: **2019 - C/C 10.843-0**  
ENTIDADE: **Associação Beneficente de Bastos**  
CNPJ: **44.930.931/0001-64**  
ENDEREÇO: **Rua Prof. Paulo Seizi Zakimi, 55 - Centro - 17.690-000 - FONE: (14) 3478-1096**  
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: **Giovane Marcussi**  
FINALIDADE DA SUBVENÇÃO: **Transferência de Recursos Financeiros do Município de Bastos para a ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS, destinados a custeio para a execução indireta de atendimento médico na area da saúde.**

| ITEM | DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOC. - NF/RECIBO | CREDOR   | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | Nº CHEQUE /TRANS. ELET. | FONTE   | VALOR           | DATA DE EMISSÃO DO CHEQUE NO MESMO PERÍODO |
|------|-------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------------|---------|-----------------|--|
| 01   | 27/05/19          | RPA n. 004                        | Fredy Martinelli Rodrigues   | Prestação de Serviços médicos:    | 102344                  | FEDERAL | <b>7.150,00</b> | 27/05/2019                                 |
| 02   | 20/05/19          | NFE n. 000.159                    | Clinica Méd. Hildo Tavares Carv. Jr Eirelli - ME<br>27.000.981/0001-23 | Prestação de Serviços médicos:    | 196848                  | FEDERAL | <b>9.666,55</b> | 27/05/2019                                 |
| 03   | 07/05/19          | NFE n. 027.082                    | Unidade Radiológica de Tupã LTDA - EPP<br>51.517.738/0001-61           | Prestação de Serviços:            | 111223                  | FEDERAL | <b>3.650,76</b> | 27/05/2019                                 |
| 04   | 20/05/19          | NFE n. 000.065                    | Frank Bucci Pinto Eirelli<br>30.076.318/0001-17                        | Prestação de Serviços médicos:    | 104709                  | FEDERAL | <b>3.237,82</b> | 27/05/2019                                 |
| 05   | 27/05/19          | Tarifa Bancaria s/n               | DOC/TEC - Internet   | Pagamento médico:                 | 102344                  | FEDERAL | <b>9,50</b>     | 27/05/2019                                 |
| 06   | 27/05/19          | Tarifa Bancaria s/n               | DOC/TEC - Internet   | Pagamento médico:                 | 104709                  | FEDERAL | <b>9,50</b>     | 27/05/2019                                 |
| 07   | 27/05/19          | Tarifa Bancaria s/n               | DOC/TEC - Internet   | Pagamento médico:                 | 111223                  | FEDERAL | <b>9,50</b>     | 27/05/2019                                 |
| 08   | 27/05/19          | Tarifa Bancaria s/n               | DOC/TEC - Internet   | Pagamento médico:                 | 196848                  | FEDERAL | <b>9,50</b>     | 27/05/2019                                 |
| 09   | 27/05/19          | Tarifa Bancaria s/n               | DOC/TEC - Internet   | Pagamento médico:                 | 198839                  | FEDERAL | <b>9,50</b>     | 27/05/2019                                 |
| 10   | 27/05/19          | Tarifa Bancaria s/n               | DB CEST PJ   |                                   | 42.019                  | FEDERAL | <b>49,00</b>    | 27/05/2019                                 |
| 11   | 27/05/19          | Tarifa Bancaria s/n               | Manutenção CTA   |                                   | 000.000                 | FEDERAL | <b>42,00</b>    | 27/05/2019                                 |



# **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS**

## **HOSPITAL DE BASTOS**

**C.N.P.J. (MF) 44.930.931/0001-64**

Rua Pref. Paulo S. Zakimi, 55 - Bastos - Fone/Fax: 3478-1001, 3478-1096 e 3478-2404

www.hospitaldebastos.com.br - E-mail: hospbastos@outlook.com

|    |          |                     |   |   |        |         |                             |                  |  |
|----|----------|---------------------|---|---|--------|---------|-----------------------------|------------------|--|
| 12 | 15/05/19 | NFE n. 000.106      | Jiardulli & Machado Serv. Méd. LTDA - EPP<br>24.485.188/0001-73 | Prestação de Serviços médicos:          | 162775 | FEDERAL | <b>1.173,12</b>             | 29/05/2019       |  |
| 13 | 29/05/19 | Tarifa Bancaria s/n | DOC/TEC - Internet  | Pagamento médico:                       | 162775 | FEDERAL | <b>9,50</b>                 | 29/05/2019       |  |
| 14 | 20/05/19 | NFE n. 000.014      | Cardio Intensiva Clinica Médica LTDA<br>33.288.957/0001-34      | Prestação de Serviços médicos: (parte1) | 194590 | FEDERAL | <b>2.379,30</b>             | 27/05/2019       |  |
| 15 | 20/05/19 | NFE n. 000.014      | Cardio Intensiva Clinica Médica LTDA<br>33.288.957/0001-34      | Prestação de Serviços médicos: (parte2) | 181520 | FEDERAL | <b>576,97</b>               | 31/05/2020       |  |
|    |          |                     |   |   |        |         | <b>TOTAL</b>                | <b>27.982,52</b> |  |
|    |          |                     |   |   |        |         | <b>TOTAL DA CONCILIAÇÃO</b> | <b>0,00</b>      |  |

\_\_\_\_\_  
Giovane Marcussi  
Presidente

\_\_\_\_\_  
Wilian Fernando Bastos  
Assis. Administrativo