

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE BASTOS

Conta: 1188 / 003 / 00010843-0

Data: 17/06/2020 - 13:55

Mês: Julho/2019

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
25/07/2019	062019	DB CEST PJ	49,00 D	759,18 C
25/07/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	717,18 C
30/07/2019	008286	CRED TEV	400.000,00 C	400.717,18 C
30/07/2019	301112	TEV MESM T	300.000,00 D	100.717,18 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 01/07/2019 A 31/07/2019

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	400.000,00	Cred. TEV 008.286	30/07/2019	400.000,00
Federal				
Federal				
Federal				
Federal				
Federal				
Federal				
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				511.430,93
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\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais).

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DOS RECURSOS	VALOR APLICADO R\$
Vencimentos/Salários	01/07/2019 a 31/07/2019	Federal	R\$ 0,00
Materiais de Consumo	01/07/2019 a 31/07/2019	Federal	R\$ 0,00
Serviços	01/07/2019 a 31/07/2019	Federal	R\$ 300.091,00
Investimento Mobiliário	01/07/2019 a 31/07/2019	Federal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 300.091,00
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](http://www.hospitaldebastos.com.br) - E-mail: [hospbastos@outlook.com](mailto: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, 01 de agosto 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 01/07/2019 A 31/07/2019

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 área 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	25/07/19	Tarifa Bancaria s/n	DB CEST PJ		62.019	FEDERAL	<b>49,00</b>	25/07/2019
02	25/07/19	Tarifa Bancaria s/n	Manutenção CTA		000.000	FEDERAL	<b>42,00</b>	25/07/2019
03	30/07/19	Transf. Entre Contas mesma titularidade	Caixa Economica Federal - Bastos - C/C 10.830-9	Transf. entre contas:	21232057	FEDERAL	<b>300.000,00</b>	30/07/2019
<b>TOTAL</b>							<b>300.091,00</b>	
<b>TOTAL DA CONCILIAÇÃO</b>							<b>0,00</b>	

Giovane Marcussi  
Presidente

Wilian Fernando Bastos  
Assis. Administrativo