

Nome da Agência

Extrato Conta Corrente

Para simples verificação

CDB CAIXA Progressivo – uma nova modalidade de investimento que lhe garantirá remuneração com taxa diferenciada – determinada no momento da aplicação – e redutor na alíquota do IR, a depender do tempo de aplicação.

Procure seu gerente e não perca mais essa oportunidade de negócio.

|Cédigo | Operação

BASTOS, SP	347890	00 1188 003	- PESSOA JUR	DICA	30/03/2019
		Viance Name of State			
Cliente					
Nome ASSOCIACAO BENEF	TOENTE DE BASTOS	CPF/CNPJ 44.930.93	1/0001-64 Conte	03.00000020.6	Més (Ano Folha 01/01)
					tulier de Conta
Movimentação no Período Dia/Mês № Doc.	Histórico		see talen ili ili ili ili ili ili ili ili ili il		Valor
	DP DINH AG DEB P FGIS	Alle		31.50 8.90	8,190
07/03 696.708 07/03 141 12/03 296.545	T D DIN AG PG LUZ/GAS	640.130.1 4.4		8.08 6.78	5,000 1,508 7,370
77/03 538.71415 8072/033 596.71445 9072/033 296.53 9072/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033 1277/033	MANUT CTA ENVIO TED ENVIO TED			1.23	2,000 1,410 5,440
27/03 137.578 27/03 137.891 27/03 136.395	ENVIO TED ENVIO TED DOC/TED INTERN	(A) (100)		1 99 2 85	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
27/03 137.230 27/03 137.578 27/03 137.891	DOC/TED INTERN DOC/TED INTERN DOC/TED INTERN	ĒŢ.			9 500 9 500 9 500
27,00 107.071	OUC/TED THIER			Value VA	7.34
. N. 134					
				A STATE OF THE STA	
A Source		on a second		and the second s	
Resumo Saldo Anterior	Créditos (+)	Débitos (-)	Cpmf (-)	Tarilas (-)	Saldo Atual
46,200	31.500,00	30.884,78	0,00	0,00	661,425
Total gerel	31.500,00	30.884,78	8,00	0,00	
Relação de cheques em ord	dem numérica	and the second second			
Cheque Dia	Valor Cheq	ue Dia	Valor	Cheque Dia	Valor
			λ		
À					
				1 m	
****	Depósitos Bloo	queados / Saldo das A		A STATE OF THE STA	
					37.0 5.919
e series PR					

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 01/03/2019 A 31/03/2019

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BASTOS
TIPO DE CONCESSÃO: Subvenção - LEI 2.869/18 de 21/11/2018

EXERCÍCIO: 2019

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 Município de Bastos para a

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS, destinados a custeio para a execução

indireta de atendimento médico na area da saúde.

DOCUMENTO DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
LEI 2.869/18	21/11/2018	01/01/2019 a 31/12/2019	378.000,00	

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
ORIGEM DOS	VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES	
RECURSOS	VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CREDITO N°	DATA	REPASSADOS – R\$	
Municipal	31.500,00	Dep. Bancario nr. 0	09/01/2019	31.500,00	
Municipal	31.500,00	Dep. Bancario nr. 0	06/02/2019	31.500,00	
Municipal	31.500,00	Dep. Bancario nr. 0	07/03/2019	31.500,00	
Municipal					
Entidade Devol. Glosa	0,00			0,00	
Entidade Devol. Glosa	0,00 RECEITA COM APLICAÇÕES			0,00	
	0,00				
TOTAL DA RECEITA DO PERÍODO					
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE					
SALDO RECURSO PÚBLICO DO PERÍODO ANTERIOR				7.809,63	
TOTAL DE RECURSO DISPONÍVEL				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\$ 31.500,00 (trinta e um mil e quinhentos reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS					
FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE	ORIGEM DOS	VALOR APLICADO		
T INALIDADE DA DESI ESA	REALIZAÇÃO	RECURSOS	R\$		
Vencimentos/Salários	01/03/2019 a 31/03/2019	Municipal	R\$ 16.593,19		
Materiais de Consumo	01/03/2019 a 31/03/2019	Municipal	R\$ 0,00		
Serviços	01/03/2019 a 31/03/2019	Municipal	R\$ 14.210,09		
Investimento Mobiliário	01/03/2019 a 31/03/2019	Municipal	R\$ 0,00		
	R\$ 30.803,28				
	R\$ 0,00				
VAL	R\$ 0,00				
VALOR AUTORIZADO PA	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 de trabalho aprovado, proposto a Prefeitura Municipal de Bastos.

Bastos, 01 de abril de 2019.

Giovane Marcussi Presidente Wilson Takamitsu Watanabe Tesoureiro

ABB

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

RELAÇÃO DE GASTOS

PERÍODO 01/03/2019 A 31/03/2019

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BASTOS TIPO DE CONCESSÃO: Subvenção - LEI 2.869/18 de 21/11/2018

EXERCÍCIO: 2019

ENTIDADE: Associação Beneficente de Bastos

CNPJ: 44.930.931/0001-64

ENDEREÇO: Rua Pref. 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.

a execução indireta de atendimento medico na area da saude.							
DATA DO DOCUM ENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOC NF/RECIBO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	N° TRANS. ELET.	FONTE	VALOR	DATA DE EMISSÃO DO CHEQUE NO MESMO PERÍODO
10//02/19	nr 8 806 229		Conta de Energia Elétrica:	296545	MUNICIPAL	6.787,39	12/03/2019
1.06/03/19		Fundo de Garantia do Tempo de Serviço:	Recolhimento de FGTS:	538825	MUNICIPAL	8.508,19	07/03/2019
07/03/19		•	Cartão Alimentação:	66696708	MUNICIPAL	8.085,00	07/03/2019
27/03/19	RPA n. 038	Bruna Cristina Castro dos Stos	Prestação de Serv. radiológicos:	136395	MUNICIPAL	1.231,41	27/03/2019
27/03/19	NEE n. 000.038		Prestação de Serviços médicos:	137230	MUNICIPAL	1.345,44	27/03/2019
27/03/19	NFE n. 000.125		Prestação de Serviços médicos:	137578	MUNICIPAL	1.990,00	27/03/2019
27/03/19	NFE n. 000.505		Prestação de Serviços:	137891	MUNICIPAL	2.855,85	27/03/2019
TOTAL				30.803,28			
TOTAL DA CONCILIAÇÃO 0,				0,00	_		
	DOCUM ENTO 07/02/19 06/03/19 07/03/19 27/03/19 27/03/19	DO DOCUM ENTO DO DOC NF/RECIBO NF Energia Eletrica nr. 8.806.229 06/03/19 Guia de Rec. FGTS GFIP s/nr. 07/03/19 Boleto doc. N. 1294220 27/03/19 RPA n. 038 27/03/19 NFE n. 000.038 27/03/19 NFE n. 000.125	DO DO DOC.	DO DOCUM ENTO NF/RECIBO NF/RECIBO NF Energia Eletrica nr. 8.806.229 NF Energia Eletrica nr. 8.806.229 O7.297.359/0001-11 O6/03/19 Guia de Rec. FGTS GFIP s/nr. O7/03/19 Boleto doc. N. 1294220 Cooper Card Adm Cartões LTDA 05.938.780/0001-39 27/03/19 RPA n. 038 Bruna Cristina Castro dos Stos Prestação de Serviços médicos: NFE n. 000.038 R. A. Veroneze Serviços Médicos S/S LTDA 30.023.494/0001-90 Clinica de Olhos Colmanetti LTDA ME 24.064373/0001-94 Prestação de Serviços médicos: Prestação de Serviços médicos:	DO DO DOC.	DO DO DOC.	DO DO DOC.

Giovane Marcussi Wilian Fernando Bastos
Presidente Assis. Adminstrativo