



## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BASTOS

Conta: 1188 / 003 / 00000020-6

Data: 27/06/2019 - 08:45

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.031,31 C
07/05/2019	000000	DP DINH AG	31.500,00 C	32.531,31 C
07/05/2019	288445	PAG BOLETO	8.085,00 D	24.446,31 C
07/05/2019	518391	DEB P FGTS	9.564,22 D	14.882,09 C
07/05/2019	149022	ENVIO TED	4.223,25 D	10.658,84 C
07/05/2019	150167	ENVIO TED	3.000,00 D	7.658,84 C
07/05/2019	151188	ENVIO TED	1.821,34 D	5.837,50 C
07/05/2019	149022	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.828,00 C
07/05/2019	150167	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.818,50 C
07/05/2019	151188	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.809,00 C
07/05/2019	000141	T D DIN AG	1,50 D	5.807,50 C
10/05/2019	170081	ENVIO TEV	4.041,00 D	1.766,50 C
10/05/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	1.765,50 C
27/05/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	1.723,50 C

C 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 Prof. 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: **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 área 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 RECURSOS	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES 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	31.500,00	Dep. Bancario nr. 0	05/04/2019	31.500,00
Municipal	31.500,00	Dep. Bancario nr. 0	07/05/2019	31.500,00
Municipal				
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				157.500,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				0,00
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 REALIZAÇÃO	ORIGEM DOS RECURSOS	VALOR APLICADO R\$
Vencimentos/Salários	01/05/2019 a 31/05/2019	Municipal	R\$ 21.690,22
Materiais de Consumo	01/05/2019 a 31/05/2019	Municipal	R\$ 0,00
Serviços	01/05/2019 a 31/05/2019	Municipal	R\$ 9.044,59
Investimento Mobiliário	01/05/2019 a 31/05/2019	Municipal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 30.734,81
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 de trabalho aprovado, proposto a Prefeitura Municipal de Bastos.

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 01/05/2019 A 31/05/2019

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 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 TRANS. ELET.	FONTE	VALOR	DATA DE EMISSÃO DO CHEQUE NO MESMO PERÍODO
01	04/05/19	Guia de Rec. FGTS GFIP s/nr.	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço:	Recolhimento de FGTS:	518391	MUNICIPAL	<b>9.564,22</b>	07/05/2019
02	07/05/19	Boleto doc. N. 1341181	Cooper Card Adm Cartões LTDA 05.938.780/0001-39	Cartão Alimentação:	27288445	MUNICIPAL	<b>8.085,00</b>	07/05/2019
03	07/05/19	NFE n. 000.027	A. S. CHOCAIR LTDA 30.227.321/0001-94	Prestação de Serviços médicos:	149022	MUNICIPAL	<b>4.223,25</b>	07/05/2019
04	07/05/19	NFE n. 000.043	R. A. Veroneze Serviços Médicos S/S LTDA 30.023.494/0001-90	Prestação de Serviços médicos:	150167	MUNICIPAL	<b>3.000,00</b>	07/05/2019
05	07/05/19	RPA n. 032	Enzo Serna Villarroel	Prestação de Serviços médicos:	151188	MUNICIPAL	<b>1.821,34</b>	07/05/2019
06	10/05/19	Parcela 7 Processo Insalubridade	Sindicato Empreg. Estab. Serv. Saude Campinas	Parc. 06 proc. Insalubridade:	170081	MUNICIPAL	<b>4.041,00</b>	10/05/2019
<b>TOTAL</b>							<b>30.734,81</b>	
<b>TOTAL DA CONCILIAÇÃO</b>							<b>0,00</b>	

Giovane Marcussi  
Presidente

Wilian Fernando Bastos  
Assis. Administrativo