



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BASTOS

Conta: 1188 / 003 / 00000020-6

Data: 07/10/2019 - 09:14

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	65,01 C
06/09/2019	361090	APLICACAO	12.794,70 D	12.729,69 D
06/09/2019	000000	DP DINH AG	31.500,00 C	18.770,31 C
06/09/2019	567955	DEB P FGTS	10.070,31 D	8.700,00 C
06/09/2019	778155	PAG BOLETO	8.700,00 D	0,00 C
09/09/2019	190906	T D DIN AG	1,50 D	1,50 D
09/09/2019	727220	RESG AUTOM	1,50 C	0,00 C
12/09/2019	182557	PAG BOLETO	4.209,63 D	4.209,63 D
12/09/2019	727220	RESG AUTOM	4.209,63 C	0,00 C
23/09/2019	434195	APLICACAO	3.437,53 D	3.437,53 D
23/09/2019	727220	RESG AUTOM	3.437,53 C	0,00 C
25/09/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	42,00 D
25/09/2019	727220	RESG AUTOM	42,00 C	0,00 C
26/09/2019	126497	ENVIO TED	1.105,00 D	1.105,00 D
26/09/2019	127055	ENVIO TED	3.000,00 D	4.105,00 D
26/09/2019	127595	ENVIO TED	4.223,25 D	8.328,25 D
26/09/2019	126497	DOC/TED INTERNET	9,50 D	8.337,75 D
26/09/2019	127055	DOC/TED INTERNET	9,50 D	8.347,25 D
26/09/2019	127595	DOC/TED INTERNET	9,50 D	8.356,75 D
26/09/2019	727220	RESG AUTOM	8.356,75 C	0,00 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 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 01/09/2019 A 30/09/2019

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	31.500,00	Dep. Bancario nr. 0	06/06/2019	31.500,00
Municipal	31.500,00	Dep. Bancario nr. 0	05/07/2019	31.500,00
Municipal	31.500,00	Dep. Bancario nr. 0	06/08/2019	31.500,00
Municipal	31.500,00	Dep. Bancario nr. 0	06/09/2019	31.500,00
Municipal				
Municipal				
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				283.500,00
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	01/09/2019 a 30/09/2019	Municipal	R\$ 18.770,31
Materiais de Consumo	01/09/2019 a 30/09/2019	Municipal	R\$ 0,00
Serviços	01/09/2019 a 30/09/2019	Municipal	R\$ 12.537,88
Investimento Mobiliário	01/09/2019 a 30/09/2019	Municipal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 31.308,19
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 de trabalho aprovado, proposto a Prefeitura Municipal de Bastos.

Bastos, 01 de outubro 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 01/09/2019 A 30/09/2019

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 TRANSF. ELETRONICA
01	08/08/19	NF Energia Eletrica nr. 12.878.384	Energisa Sul-Sudeste Distrib. de Energia S/A 07.282.377/0001-20	Conta de Energia Elétrica:	55182557	MUNICIPAL	4.209,63	12/09/2019
02	05/09/19	Guia de Rec. FGTS GFIP s/nr.	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço:	Recolhimento de FGTS:	567955	MUNICIPAL	10.070,31	06/09/2019
03	06/09/19	Boleto doc. N. 1417176	Cooper Card Adm Cartões LTDA 05.938.780/0001-39	Cartão Alimentação:	49778155	MUNICIPAL	8.700,00	06/09/2019
04	26/09/19	RPA n. 044	Bruna Cristina Castro dos Stos	Prestação de Serv. radiológicos:	126497	MUNICIPAL	1.105,00	26/09/2019
05	26/09/19	NFE n. 000.054	A. S. CHOCAIR LTDA 30.227.321/0001-94	Prestação de Serviços médicos:	127595	MUNICIPAL	4.223,25	26/09/2019
06	26/09/19	NFE n. 000.065	R. A. Veroneze Serviços Médicos S/S LTDA 30.023.494/0001-90	Prestação de Serviços médicos:	127055	MUNICIPAL	3.000,00	26/09/2019
TOTAL							31.308,19	
TOTAL DA CONCILIAÇÃO							0,00	

Giovane Marcussi
Presidente

Wilian Fernando Bastos
Assis. Administrativo