



A vida pede mais que um banco

Extrato Conta Corrente

Para simples verificação

A CAIXA oferece Programa de Estágio para estudantes de nível médio, médio profissional e superior. São mais de 11.000 estagiários em todo o Brasil. É a CAIXA dando oportunidade aos estudantes brasileiros e contribuindo para um Brasil melhor.

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
BASTOS, SP	34789000	1189 003 - PESSOA JURIDICA	01/11/2018

Cliente		CPF/CNPJ	Conta	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BASTOS		44.930.931/0001-64	003.00000020.6	10/2018	01/01

← Segundo Títular da Conta

Movimentação no Período

Dia/Mes	Nº Doc	Histórico	Valor
05/10	0	DP DINH AG	29.500,00C
05/10	588.393	DEB P FETS	9.183,84D
09/10	358.590	PAG OBLETO	7.920,00D
11/10	112.171	PG LUZ/GAS	4.729,16D
11/10	112.964	PAG FOME	273,09D
15/10	259.605	PAG AGUA	5.296,37D
25/10	0	TRANSCTA	42,00D

Resumo

Saldo Anterior	Créditos (r)	Débitos (r)	Cpm (r)	Taxas (r)	Saldo Atual
1.262,23C	29.500,00	27.944,46	0,00	0,00	2.817,77C
Total geral	29.500,00	27.944,46	0,00	0,00	

Relação de cheques em ordem numérica

Cheque	Dia	Valor	Cheque	Dia	Valor	Cheque	Dia	Valor

Depósitos Bloqueados / Saldo das Aplicações / Compromissos Futuros

V.33.0 6.715

Trocar ou comprar o seu carro novo. Consulte o seu gerente e faça o melhor negócio. CREDITO AUTO CAIXA.



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 01/10/2018 A 31/10/2018

ÓRGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BASTOS**
TIPO DE CONCESSÃO: **Subvenção - LEI 2.796/17 de 21/11/2017**
EXERCÍCIO: **2018**
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 2.796/17	21/11/2017	01/01/2018 a 31/12/2018	354.000,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Municipal	29.500,00	Dep. Bancario nr. 0	29/01/2018	29.500,00
Municipal	29.500,00	Cred. TEV n. 148.362	16/02/2018	29.500,00
Municipal	29.500,00	Dep. Bancario nr. 0	06/03/2018	29.500,00
Municipal	29.500,00	Dep. Bancario nr. 0	06/04/2018	29.500,00
Municipal	29.500,00	Dep. Bancario nr. 0	07/05/2018	29.500,00
Municipal	29.500,00	Dep. Bancario nr. 0	06/06/2018	29.500,00
Municipal	29.500,00	Dep. Bancario nr. 0	06/07/2018	29.500,00
Municipal	29.500,00	Dep. Bancario nr. 0	06/08/2018	29.500,00
Municipal	29.500,00	Dep. Bancario nr. 0	06/09/2018	29.500,00
Municipal	29.500,00	Dep. Bancario nr. 0	05/10/2018	29.500,00
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				295.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				0,00
SALDO RECURSO PÚBLICO DO PERÍODO ANTERIOR				0,00
TOTAL DE RECURSO DISPONÍVEL				59.000,00

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\$ 29.500,00 (vinte e nove mil e quinhentos reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DOS RECURSOS	VALOR APLICADO R\$
Vencimentos/Salários	01/10/2018 a 31/10/2018	Municipal	R\$ 17.103,84
Materiais de Consumo	01/10/2018 a 31/10/2018	Municipal	R\$ 0,00
Serviços	01/10/2018 a 31/10/2018	Municipal	R\$ 6.069,46
Investimento Mobiliário	01/10/2018 a 31/10/2018	Municipal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 23.173,30
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 novembro de 2018.

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 01/10/2018 A 31/10/2018

ÓRGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BASTOS**
TIPO DE CONCESSÃO: **Subvenção - LEI 2.796/17 de 21/11/2017**
EXERCÍCIO: **2018**
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	11/09/18	NF Energia Eletrica nr. 5.447.242	Empresa de Dest. de Energia Vale Parana. S/A 07.297.359/0001-11	Conta de Energia Elétrica:	112171	MUNICIPAL	4.729,16	11/10/2018
02	21/09/18	Conta mensal de Serviços de Água e/ou Esgoto s/nr.	SABESP 43.77.517/0001-80	Conta de Agua e Esgoto:	259605	MUNICIPAL	5.296,37	15/10/2018
03	28/09/18	Conta Telefonica n. 120987573	Claro S.A 40.432.544/0001-47	Conta de Telefonia Movel:	112964	MUNICIPAL	773,09	11/10/2018
04	04/10/18	Guia de Rec. FGTS GFIP s/nr.	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço:	Recolhimento de FGTS:	588393	MUNICIPAL	9.183,84	05/10/2018
05	08/10/18	Boleto doc. N. 1205749	Cooper Card Adm Cartões LTDA 05.938.780/0001-39	Cartão Alimentação:	81358590	MUNICIPAL	7.920,00	08/10/2018
TOTAL							27.902,46	
TOTAL DA CONCILIAÇÃO								

Giovane Marcussi
Presidente

Wilian Fernando Bastos
Assis. Administrativo