



A vida pede mais que um banco

Extrato Conta Corrente

Para simples verificação

Se você reparar bem, vai ver que o crédito que você quer está no seu imóvel
- Crédito Aporte CAIXA.
Quer saber mais? Procure uma agência da CAIXA.

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
BASTOS, SP	34789000	1188 003 - PESSOA JURIDICA	29/09/2018

Nome	CPF/CNPJ	Conta	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BASTOS	44.930.931/0001-64	003.00000020.6	09/2018	01/01

← Seguindo Trilha da Conta

movimentação no Período

Data/Mês	Nº Doc.	Histórico	Valor
06/09	0	DP DINH AG	29.500,00C
06/09	568.590	DEB P FGTS	9.006,24D
06/09	180.830	T D DINH AG	1,50D
06/09	180.830	T D DINH AG	1,50D
06/09	141	J D DINH AG	1,50D
10/09	546.583	PAG BOLETO	7.755,00D
12/09	135.212	PS LUZ/GAS	4.186,95D
17/09	27.403	PAG AGUA	5.154,96D
25/09	0	MANUT CTA	42,00D
27/09	0	DP DINH AG	47,00C
28/09	393.835	ENVIO TEV	2.136,12D

Resumo

Saldo Anterior	Créditos (+)	Debitos (-)	Com.C	Taxas (-)	Saldo Atual
1,00C	29.547,00	28.285,77	0,00	0,00	1.262,23C
Total geral	29.547,00	-28.285,77	0,00	0,00	

Relação de cheques em ordem numérica

Cheque	Dia	Valor	Cheque	Dia	Valor	Cheque	Dia	Valor
Depósitos Bloqueados / Saldo das Aplicações / Lançamentos Futuros								
Y.33.0 4.054								



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 01/09/2018 A 30/09/2018

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
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				265.500,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				0,00
SALDO RECURSO PÚBLICO DO PERÍODO ANTERIOR				0,00
TOTAL DE RECURSO DISPONÍVEL				88.500,00

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	01/09/2018 a 30/09/2018	Municipal	R\$ 18.897,36
Materiais de Consumo	01/09/2018 a 30/09/2018	Municipal	R\$ 0,00
Serviços	01/09/2018 a 30/09/2018	Municipal	R\$ 9.341,91
Investimento Mobiliário	01/09/2018 a 30/09/2018	Municipal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 28.239,27
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 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 01/09/2018 A 30/09/2018

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	21/07/18	Conta mensal de Serviços de Água e/ou Esgoto s/nr.	SABESP 43.77.517/0001-80	Conta de Água e Esgoto:	27403	MUNICIPAL	5.154,96	17/09/2018
02	09/08/18	NF Energia Elétrica nr. 4.780.633	Empresa de Dest. de Energia Vale Parana. S/A 07.297.359/0001-11	Conta de Energia Elétrica:	135212	MUNICIPAL	4.186,95	12/09/2018
03	05/09/18	Guia de Rec. FGTS GFIP s/nr.	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço:	Recolhimento de FGTS:	568590	MUNICIPAL	9.006,24	06/09/2018
04	10/09/18	Boleto doc. N. 1183051	Cooper Card Adm Cartões LTDA 05.938.780/0001-39	Cartão Alimentação:	53546583	MUNICIPAL	7.755,00	10/09/2018
05	28/09/18	Recibo de Férias s/nr.	Maria Arilda da Silveira Dias	Pagamento de Férias Regulares:	393835	MUNICIPAL	2.136,12	28/09/2018
TOTAL							28.239,27	
TOTAL DA CONCILIAÇÃO								

Giovane Marcussi
Presidente

Wilian Fernando Bastos
Assis. Administrativo