



A vida pede mais que um banco

**Extrato Conta Corrente**

Para simples verificação

|                 |          |                            |            |
|-----------------|----------|----------------------------|------------|
| Nome da Agência | Código   | Operação                   | Emissão    |
| BASTOS, SP      | 34789000 | 1188 003 - PESSOA JURIDICA | 01/02/2018 |

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

Imentação no Período

| Dia/Mês | Nº Doc. | HISTÓRICO           | Valor     |
|---------|---------|---------------------|-----------|
| 26/01   | 27.279  | CRED TEV            | 29.500,00 |
| 26/01   | 127.978 | DEBITO TED          | 4.223,25  |
| 26/01   | 128.297 | DEBITO TED          | 8,65      |
| 26/01   | 128.297 | DEBITO TED          | 8,65      |
| 26/01   | 127.978 | DOC/TED INTERBANKET | 8,65      |
| 26/01   | 128     | DOC/TED INTERBANKET | 8,65      |
| 26/01   | 128     | DOC/TED INTERBANKET | 8,65      |
| 26/01   | 26      | MANUT CAD AG        | 42,00     |
| 26/01   | 26      | MANUT CTAG          | 2.950,00  |
| 31/01   | 66.265  | PAG DD INTERBANKET  | 1.500,00  |
| 31/01   | 66.141  | PAG DD INTERBANKET  | 1.500,00  |
| 31/01   | 141     | PAG DD INTERBANKET  | 1,50      |

Resumo

| Saldo Anterior     | Cheques (+) | Debitos (-) | Cheques (-) | Juros (+) | Saldo Atual |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|-----------|-------------|
| 0,00               | 29.604,45   | 11.881,40   | 0,00        | 0,00      | 17.723,05   |
| <b>Total geral</b> |             |             |             |           |             |
|                    | 29.604,45   | 11.881,40   | 0,00        | 0,00      |             |

Relação de cheques em ordem numérica

| Cheque | Dia | Valor | Cheque | Dia | Valor | Cheque | Dia | Valor |
|--------|-----|-------|--------|-----|-------|--------|-----|-------|
|        |     |       |        |     |       |        |     |       |

Depósitos Bloqueados/ Saldo das Aplicações e Lançamentos Futuros

V.33.0 7.325



# 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 01/01/2018 A 31/01/2018

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                |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
|  |                         |                     |            |                          |
| 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                              |                         |                     |            | 29.500,00                |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                         |                     |            | 0,00                     |
| SALDO RECURSO PÚBLICO DO PERÍODO ANTERIOR                |                         |                     |            | 0,00                     |
| 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\$ 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                                  | 01/01/2018 a 31/01/2018 | Municipal           | R\$ 0,00           |
| Materiais de Consumo                                  | 01/01/2018 a 31/01/2018 | Municipal           | R\$ 1.379,70       |
| Serviços  | 01/01/2018 a 31/01/2018 | Municipal           | R\$ 10.394,25      |
| Investimento Mobiliário                               | 01/01/2018 a 31/01/2018 | Municipal           | R\$ 0,00           |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                         |                     | R\$ 11.773,95      |
| 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 fevereiro 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 01/01/2018 A 31/01/2018

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: **Édison Motoharu Yoshikawa**  
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                          | 26/01/18          | RPA n. 024                        | Bruna Cristina Castro dos Stos                                    | Prestação de Serv. radiológicos:   | 127978          | MUNICIPAL | <b>1.560,00</b>  | 26/01/2018                                 |
| 02                          | 26/01/18          | NFE 000.088                       | Clinica Médica Taniguti LTDA<br>23.890.559/0001-30                | Prestação de Serviços Médicos:     | 128297          | MUNICIPAL | <b>3.754,00</b>  | 26/01/2018                                 |
| 03                          | 26/01/18          | NFE 000.252                       | Atendimento Médico Prol Saude S/C LTDA<br>05.379.105/0001-17      | Prestação de Serviços Médicos:     | 128652          | MUNICIPAL | <b>4.223,25</b>  | 26/01/2018                                 |
| 04                          | 11/12/17          | Doc. N. 902.104                   | Conselho Regional de Medicina Est. S. Paulo<br>63.106.843/0001-97 | Prestação de Serviços:             | 31066262        | MUNICIPAL | <b>857,00</b>    | 31/01/2018                                 |
| 05                          | 03/01/18          | NFE n. 544.217                    | Macromed C. M. Med. Hosp. LTDA1<br>53.246.997/0001-20             | Aquisição de Materiais de consumo: | 31066658        | MUNICIPAL | <b>1.379,70</b>  | 31/01/2018                                 |
| <b>TOTAL</b>                |                   |                                   |   |                                    |                 |           | <b>11.773,95</b> |  |
| <b>TOTAL DA CONCILIAÇÃO</b> |                   |                                   |   |                                    |                 |           | <b>0,00</b>      |  |

Édison Motoharu Yoshikawa  
Presidente

Wilian Fernando Bastos  
Assis. Administrativo