

HOSPITAL B. SÃO JOSÉ DE HERCULÂNDIA
C.N.P.J. 72.551.799/0001-15 TEL.(14) 3486-1231 FAX (14) 3486-1599
RUA DOM PEDRO II, 162 HERCULÂNDIA – SP CEP: 17.650-000

Órgão Concessor: **Prefeitura Municipal de Herculândia-SP**

Tipo de Concessão: **Subvenção**

Lei(s) Autorizadora(s): **Termo de Colaboração 0002/2019**

Objeto: **Custeio**

Exercício: **2019**

Entidade Beneficiária: **Hospital Beneficente São José de Herculândia.**

CNPJ: **72551.799/0001-15**

Endereço e CEP: **Rua Dom Pedro II, nº 162 – Herculândia-SP**

Responsável pela Entidade: **Diva Alves dos Santos**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVITOS	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS- R\$
Municipal	R\$ 47.250,00	556.748.000.000.157	19/02/2019	R\$ 47.250,00
Municipal	R\$ 47.250,00	556.748.000.000.157	18/03/2019	R\$ 47.250,00
Municipal	R\$ 47.250,00	556.748.000.000.157	30/04/2019	R\$ 47.250,00
Municipal	R\$ 47.250,00	556.748.000.000.157	31/05/2019	R\$ 47.250,00
Municipal	R\$ 47.250,00	556.748.000.000.157	02/07/2019	R\$ 47.250,00
Municipal	R\$ 47.250,00	556.748.000.000.157	06/08/2019	R\$ 47.250,00
Municipal	R\$ 47.250,00	556.748.000.000.157	03/09/2019	R\$ 47.250,00
Municipal	R\$ 47.250,00	556.748.000.000.157	08/10/2019	R\$ 47.250,00
Municipal	R\$ 47.250,00	556.748.000.000.157	19/11/2019	R\$ 47.250,00
Municipal	R\$ 47.250,00	556.748.000.000.157	20/12/2019	R\$ 47.250,00
RECEITA COM APLICAÇÃO DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 472.500,00
TOTAL				R\$ 472.500,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 5.543,52

Os signatários, na qualidade de representante da entidade beneficiária: Hospital Beneficente São José de Herculândia, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ R\$ 472.500,00 (Quatrocentos e setenta e dois mil e quinhentos reais).

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	
------------------------------------	-----------------------	-------------------	--

Manutenção do Hospital	25/02 a 28/02	Municipal	47.250,00
Manutenção do Hospital	18/03 a 29/03	Municipal	47.250,00
Manutenção do Hospital	30/04 a 28/05	Municipal	47.250,00
Manutenção do Hospital	31/05 a 24/06	Municipal	47.250,00
Manutenção do Hospital	03/07 a 31/07	Municipal	47.250,00
Manutenção do Hospital	06/08 a 28/08	Municipal	47.250,00
Manutenção do Hospital	28/08 a 09/09	Municipal	47.250,00
Manutenção do Hospital	08/10 a 09/10	Municipal	47.250,00
Manutenção do Hospital	20/11 a 20/11	Municipal	47.250,00
Manutenção do Hospital	20/12 a 30/12	Municipal	47.250,00

TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 472.500,00
RECURSO PUBLICO NÃO APLICADO	-
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	-

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob pena da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Herculândia- SP, 27 de janeiro de 2020.

Dirigente: Diva Alves dos Santos

Diva Alves dos Santos

Membros do Conselho Fiscal:

Santa Mendes da Silva

Santa Mendes da Silva

CPF 718.733.418-49

Edmir Sallim Emed

Edmir Sallim Emed

CPF 001.877.568-30

Madalena Auxiliadora de Melo

Madalena Auxiliadora de Melo

CPF 096.092.698-42