

## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO

## EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo CNPJ: 19.128.248/0001-60

CONVENIADA: Município de Campo Belo / Secretaria Municipal de Saúde de Campo Belo

Portaria GM/MS Nº 6.402 de 29/12/2024 Termo de Convenio: Nº 07/2025

Período de Execução: Março/2025 a Agosto/2025

| RECEITA  | Valor em R\$                                | DESPESA                     | Valor em R\$                     |
|--|---|-----------------------------|----------------------------------|
| Saldo Anterior<br>Recursos Creditados<br>Rendimentos Bancários | R\$ 00,00<br>R\$ 608.296,05<br>R\$ 4.215,80 | Despesas  Tarifas Bancárias | R\$ 612.511,85<br>R\$ Estornadas |
| TOTAL  | R\$ 612.511,85                              | TOTAL                       | R\$ 612.511,85                   |

Saldo Final (Receitas – Despesas) = R\$ 0,00

Prestação de Contas detalhada apresentada e protocolada a Secretaria Municipal de Campo Belo em: 28/08/2025

Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

Aristóbulo Silva Furtado Junior Provedor