

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 4.584, 26/06/2024

Termo de Convênio: Nº 002/2025

Período de Execução: Fevereiro/2025 a Maio/2025

RECEITA	Valor em R\$	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	R\$ 00,00	Despesas	R\$ 6.307,86
Recursos Creditados	R\$ 6.148,00		
Rendimentos Bancários	R\$ 70,01	Tarifas Bancárias	R\$ 00,00
Utilização recurso Próprio	R\$ 89,85		
TOTAL	R\$ 6.307,86	TOTAL	R\$ 6.307,86

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

Prestação de Contas detalhada apresentada e protocolada a Secretaria Municipal de Campo Belo em: 09/06/2025

Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

ARISTOBULO SILVA FURTADO
JUNIOR:51584565691

Aristóbulo Silva Furtado Junior
Provedor

Assinado digitalmente por ARISTOBULO SILVA FURTADO JUNIOR:51584565691
ND: CHER, O=ICP-Brasil, OU=AC CERTIFICA MINAS v3, OU=0892560000121, OU=Provedor, OU=Certificado PF AJ, CN=ARISTOBULO SILVA FURTADO JUNIOR:51584565691
Resolvi Eu sou o autor deste documento
Linha digital
Data: 2025.06.13 16:16:28-02107
Font: PDF Reader Versão: 2025.1.0