

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 4.494, de 21 de Junho de 2024 Termo de Convenio: Nº 016/2024

Período de Execução: Julho/2024 a Janeiro/2025

RECEITA		Valor em R\$	DESPESA		Valor em R\$
Saldo Anterior Recursos Creditados	R\$ R\$	00,00 200.000,00	Prestação de Serviços Médicos	-	61.050,00
Rendimentos Bancários Estornos Tarifas Bancárias	R\$ R\$	3.349,70 452,70	Medicamentos/Materiais Tarifas Bancárias Devolução Recurso	R\$ R\$ R\$	141.750,82 452,70 548,88
TOTAL	R\$	203.802,40	TOTAL	R\$	203.802,40

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

Prestação de Contas detalhada apresentada e protocolada a Secretaria Municipal de Campo Belo em: 06/02/2025

Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

ARISTOBULO SILVA FURTADO Processor por ABITORILO SEVA FERTADO. LIGADOS ES MANDES ES MA



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

Valora Minas Modulo Valor em Saúde 2024

Período de Execução: Janeiro 2024 - Dezembro 2024

RECEITA	Valor em R\$	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior Recursos Creditados	R\$ 00,00 R\$ 6.613.997,66	Despesas	R\$ 6.617.638,18
Rendimentos Bancários	R\$ 29.805,45	Tarifas Bancárias	R\$ 0,00
		Estorno	R\$ 104,21
TOTAL	R\$ 6.643.803,11	TOTAL	R\$ 6.617.742,39

Saldo Final (Receitas – Despesas) = R\$ 26.060,72

Prestação de Contas detalhada apresentada e protocolada a Secretaria Municipal de Campo Belo em: 05/02/2025

Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

ARISTOBULO SILVA FURTADO NO GRANGE ANGIO SA UN PRIZO DA ANGRES ASSESSED JUNIOR: 5154656991

JUNIOR: 51584565691

JUNIOR: 51584565691



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

Valora Minas Modulo Cirurgias Eletivas

Período de Execução: Janeiro 2024 - Dezembro 2024

RECEITA	Valor em R\$	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior Recursos Creditados	R\$ 696.807,93 R\$ 4.128.263,71	Despesas	R\$ 2.849.425,66
Rendimentos Bancários Estorno	R\$ 15.967,85 R\$ 19.947,18	Tarifas Bancárias	R\$ 0,00
	,	Pagamento Indevido	R\$ 19.947,18
TOTAL	R\$ 4.860.986,67	TOTAL	R\$ 2.869.372,84

Saldo Final (Receitas – Despesas) = R\$ 1.991.613,83

Prestação de Contas detalhada apresentada e protocolada a Secretaria Municipal de Campo Belo em: 10/02/2025

Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

ARISTOBULO SILVA FURTADO Ancida digitamente por ARTITORAJO SUA PURTADO ANCIOS ES ESABERBEI JUNIOR: 5.51584565691

JUNIOR: 5.51584565691

Radia Es que una de date dicumenta de commenta de



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

Emenda Impositiva Município de Campo Belo (Cirurgias Urológicas) Termo de Convenio : Nº 15/2024

2ª Prestação de Contas

Período de Execução: 01/11/2024 a 28/01/2025

RECEITA	Valor em R\$	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior Recursos Creditados Rendimentos Bancários Estornos Tarifas Bancárias	R\$ 114.331,52 R\$ 00,00 R\$ 1.055,23 R\$ 158,60	Despesas	R\$ 100.210,00
TOTAL	R\$ 115.545,35	TOTAL	R\$ 100.210,00

Saldo Final (Receitas – Despesas) = R\$ 15.335,35

Prestação de Contas detalhada apresentada e protocolada a Secretaria Municipal de Campo Belo em: 31/01/2025

Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

ARISTOBULO SILVA FURTADO
JUNIOR:51584565691

Assisado digitalmente por ARISTÓBULO EL VA FURTADO. JUNDOS 51584555591 ND. C-68R. O-160-Peraza, C.I-IA-C CERTIFICA MINAS, G. OL-28025450000121, OU-Prisencial, OU-Certificado FF A3, CN-ARISTÓBULO SILVA FURTADO JUNIOR 5158456591 Radio: El sou o autor deste documento El Servicio O 130 14 520 64 3000



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 3.862 de 17/05/2024 Termo de Convenio: 12/2024

Período de Execução: 07-2024 - 01/2025

RECEITA	Valor em R\$	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior Recursos Creditados Rendimentos Bancários Estorno	R\$ 00,00 R\$ 300.000,00 R\$ 4.312,77 R\$ 10,00	Despesas Tarifas Bancárias	R\$ 304.312,77 R\$ 10,00
TOTAL	R\$ 304.322,77	TOTAL	R\$ 304.322,77

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

Prestação de Contas detalhada apresentada e protocolada a Secretaria Municipal de Campo Belo em: 03/02/2024

Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

ARISTOBULO SILVA FURTADO NO. CHARGO PARTORULO SILVA FURTADO JANORE SISARREPO NO. CHARGO PARTORULO SILVA FURTADO JANORE SISARREPO NO. CHARGO PARTORULO SILVA FURTADO DE PARTORULO SILVA FURTADO NO. CHARGO PARTORULO SILVA FURTADO LO CARRETO DE PARTORULO SILVA FURTADO PARTOR