

## 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

Emenda Impositiva do Município de Campo Belo (MG)

Período de Execução: Janeiro/2025 a Outubro/2025

RECEITA	Valor em R\$	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior Recursos Creditados Estorno Rendimentos Bancários	R\$ 00,00 R\$ 36.000,00 R\$ 1.916,98 R\$ 138,00	Despesas  Tarifas Bancárias	R\$ 37.916,98 R\$ 138,00
TOTAL	R\$ 38.054,98	TOTAL	R\$ 38.054,98

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

Prestação de Contas detalhada apresentada e protocolada a Secretaria Municipal de Campo Belo em: 24/10/2025

Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

Aristóbulo Silva Furtado Junior Provedor