

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 3.673 de 29/04/2024

Termo de Convenio: Nº 003/2025

Período de Execução: 04/02/2025 a 30/06/2025

RECEITA	Valor em R\$	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	R\$ 00,00	Despesas	R\$ 202.509,85
Recursos Creditados	R\$ 200.000,00		
Rendimentos Bancários	R\$ 2.509,85	Tarifas Bancárias	R\$ 5,29
Estorno Tarifas Bancárias	R\$ 5,29		
TOTAL	R\$ 202.515,14	TOTAL	R\$ 202.515,14

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

Prestação de Contas detalhada apresentada e protocolada a Secretaria Municipal de Campo Belo em: 07/07/2025

Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

ARISTOBULO SILVA FURTADO
JUNIOR:51584565691

Assinado digitalmente por ARISTOBULO SILVA FURTADO JUNIOR 51584565691
[30] C=BR, E=CP-Brasil, OU=CA CERTIFICA MINAS, OU=202506060000121, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=ARISTOBULO SILVA FURTADO JUNIOR 51584565691
Poder: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.07.08 15:45:57 -0300
Foxit PDF Reader Versão: 2025.1.0

Aristóbulo Silva Furtado Junior
Provedor