

EXTRATO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Período: 01/10/2024 a 31/10/2024
Exibido por data de Liquidação

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba
Tipo de Concessão: Termo de Fomento
Proc. Admin. Nº: 2023/10.469-0
Data da Assinatura: 06/09/2024
Valor da Parceria: R\$ 1.000.000,00
Entidade Beneficiária: Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba - Saúde
CNPJ: 71.485.056/0001-21
Endereço: Avenida São Paulo, 750 - Jardim Árvore Grande, Sorocaba - SP, Brasil
Objeto: Reformas do Bloco São Camilo (substituição de esquadrias e revestimento piso) e o Bloco São Miguel (substituição do forro, luminárias, piso e bate macas e cantoneiras e a pintura de parede interna e portas).

Prestação de Contas:

Data Prevista p/ Apresentação	Data de Apresentação	Prazo para Análise	Situação
null	03/02/2025 12:51	null	Enviada para Análise

Responsáveis:

Nome	Papel	CPF
REINALDO BESERRA DOS REIS	Responsável pela Entidade	

Demonstrativo das Receitas

Natureza de Receita: Repasse Público

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RECEITAS FONTE MUNICIPAL NF 249724 - PARCELA 002/007	16/10/2024	16/10/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Caixa Econômica Federal, Ag: 0356, Nº Conta: 3847-5	Sim	R\$ 131.812,44
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 131.812,44
TOTAL						R\$ 131.812,44

Natureza de Receita: Rendimento de Aplicação

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RENDIMENTO DE APLICACAO FINANCEIRA RENDIMENTO DE APLICACAO REF. OUTUBRO/2024	31/10/2024	31/10/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Caixa Econômica Federal, Ag: 0356, Nº Conta: 3847-5	Sim	R\$ 4.944,69
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 4.944,69
TOTAL						R\$ 4.944,69

Total das Receitas por Fonte de Recurso

Total Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 136.757,13
TOTAL	R\$ 136.757,13

(A) Saldo Anterior	R\$ 493.218,66
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 493.218,66
(C) Total das Receitas	R\$ 136.757,13
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 136.757,13

Transferências Realizadas

Data	Valor	Identificação	Conciliado	Fonte de Origem	Fonte de Destino
16/10/2024	R\$ 131.812,44	Débito	Aplicação	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba
					Prefeitura Municipal de Sorocaba

16/10/2024	R\$ 131.812,44	Crédito	Aplicação	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
------------	----------------	---------	-----------	-----	----------------------------------	----------------------------------

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do beneficiário Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba - Saúde vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 01/10/2024 a 31/10/2024.

Nº	Competência	Despesa	Nota Fiscal	Pagamento	Fonte de Recurso / Valor	Conciliado	Valor
(E) Total das Despesas Planejadas							R\$ 0,00
(F) Total das Despesas Públicas Planejadas							R\$ 0,00

Despesas não Planejadas

Competência	Despesa	Fonte de Recurso	Conciliado	Valor
(G) Total das Despesas não Planejadas				R\$ 0,00
(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas				R\$ 0,00

Consolidado

(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)	R\$ 629.975,79
(J) Total de Despesas (E + G)	R\$ 0,00
Saldo Geral (I - J)	R\$ 629.975,79
(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)	R\$ 629.975,79
(L) Total de Despesas Públicas (F + H)	R\$ 0,00
Saldo Público (K - L)	R\$ 629.975,79

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Responsáveis pela Contratada:

REINALDO BESERRA DOS REIS
Responsável pela Entidade
CPF