

EXTRATO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Período: 01/06/2025 a 30/06/2025
Exibido por data de Liquidação

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba
Tipo de Concessão: Termo de Fomento
Proc. Admin. Nº: 2023/22.531-0
Data da Assinatura: 29/12/2023
Valor da Parceria: R\$ 247.360,00
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: Aquisição de equipamentos e material permanente, durante a vigência da parceria, em conformidade com as ações previstas no Plano de Trabalho, vinculando-se integralmente aos termos do mesmo.

Prestação de Contas:

Data Prevista p/ Apresentação	Data de Apresentação	Prazo para Análise	Situação
null	null	null	Em Construção

Responsáveis:

Nome	Papel	CPF
REINALDO BESERRA DOS REIS	Responsável pela Entidade	***.96.158-**

Demonstrativo das Receitas

Natureza de Receita: Rendimento de Aplicação

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RENDIMENTO CONTA APLICACAO - 2025 RENDIMENTO DE APLICACAO REF 06/2025	30/06/2025	30/06/2025	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Caixa Econômica Federal, Ag: 0356, Nº Conta: 3670-7 577321729-1	Sim	R\$ 2.914,10
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 2.914,10
TOTAL						R\$ 2.914,10

Total das Receitas por Fonte de Recurso

Total Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.914,10
TOTAL	R\$ 2.914,10

(A) Saldo Anterior	R\$ 279.906,80
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 279.906,80
(C) Total das Receitas	R\$ 2.914,10
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 2.914,10

Transferências Realizadas

Data	Valor	Identificação	Conciliado	Fonte de Origem	Fonte de Destino
------	-------	---------------	------------	-----------------	------------------

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 01/06/2025 a 30/06/2025.

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\$ 282.820,90
(J) Total de Despesas (E + G)	R\$ 0,00
Saldo Geral (I - J)	R\$ 282.820,90
(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)	R\$ 282.820,90
(L) Total de Despesas Públicas (F + H)	R\$ 0,00
Saldo Público (K - L)	R\$ 282.820,90

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 ***,*96.158-**