

EXTRATO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Período: 01/09/2024 a 30/09/2024
Exibido por data de Liquidação

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba
Tipo de Concessão: Termo de Fomento
Proc. Admin. Nº: 11.316/2024
Data da Assinatura: 31/07/2024
Valor da Parceria: R\$ 348.819,50
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 Materiais Permanentes.

Prestação de Contas:

Data Prevista p/ Apresentação	Data de Apresentação	Prazo para Análise	Situação
null	12/05/2025 11:29	null	Em Correção

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
RECEITA MUNICIPAL - 2024 NF 149699 P.A. 11.316/2024 COMP.: MÊS 2 PARCELA 01 - R\$ 105.81,50	01/09/2024	06/09/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Caixa Econômica Federal, Ag: 0356, Nº Conta: 3750-9 / 577321745-3	Sim	R\$ 105.812,50
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 105.812,50
TOTAL						R\$ 105.812,50

Natureza de Receita: Rendimento de Aplicação

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RENDIMENTOS - INVEST. 2024 RENDIMENTO SET/2024.	30/09/2024	30/09/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Caixa Econômica Federal, Ag: 0356, Nº Conta: 3750-9 / 577321745-3	Sim	R\$ 639,72
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 639,72
TOTAL						R\$ 639,72

Total das Receitas por Fonte de Recurso

Total Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 106.452,22
TOTAL	R\$ 106.452,22

(A) Saldo Anterior	R\$ 0,00
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 0,00
(C) Total das Receitas	R\$ 106.452,22
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 106.452,22

Transferências Realizadas

Data	Valor	Identificação	Conciliado	Fonte de Origem	Fonte de Destino
06/09/2024	R\$ 105.812,50 Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba

06/09/2024	R\$ 105.812,50	Crédito	Resgate	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 01/09/2024 a 30/09/2024.

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\$ 106.452,22
(J) Total de Despesas (E + G)	R\$ 0,00
Saldo Geral (I - J)	R\$ 106.452,22
(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)	R\$ 106.452,22
(L) Total de Despesas Públicas (F + H)	R\$ 0,00
Saldo Público (K - L)	R\$ 106.452,22

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