

EXTRATO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Período: 01/10/2025 a 31/10/2025

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	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
RENDIMENTOS DE APLICACAO - 2025 RENDIMENTO DE APLICACAO REF 10/2025	31/10/2025	31/10/2025	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Caixa Econômica Federal, Ag: 0356, Nº Conta: 3847-5 / 577321756-9	Sim	R\$ 10.018,48
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 10.018,48
TOTAL						R\$ 10.018,48

Total das Receitas por Fonte de Recurso

Total Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 10.018,48
TOTAL	R\$ 10.018,48

(A) Saldo Anterior	R\$ 817.755,04
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 817.755,04
(C) Total das Receitas	R\$ 10.018,48
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 10.018,48

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 01/10/2025 a 31/10/2025.

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\$ 827.773,52
(J) Total de Despesas (E + G)	R\$ 0,00
Saldo Geral (I - J)	R\$ 827.773,52
(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)	R\$ 827.773,52
(L) Total de Despesas Públicas (F + H)	R\$ 0,00
Saldo Público (K - L)	R\$ 827.773,52

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
REIS:43419615868
2026.01.06 08:49:36 -03'00'

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