


PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA (RECEITA E DESPESA)

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA OLIVEIRA					2 - Nº DO TERMO FOMENTO OU COLABORAÇÃO - CONVENIO Nº07/2024 PREF.M.VACARIA		3 - VALOR DO TERMO DE FOMENTO OU COLABORAÇÃO R\$200.000,00		
3-CNPJ: 15.415.694/0001-03					4- EXERCÍCIO				
4 - Nº DA PARCELA		5 - DATA LIBERAÇÃO		6 - VALOR DA PARCELA		6.1 - RENDIMENTOS		6.2 - TOTAL (6 + 6.1)	
1		02/07/2024		200.000,00 R\$		151,84		200.151,84	
7-CONTA CORRENTE: 06.107465.4-7 AG- 0440					8-BANCO: Banrisul				
9-PERÍODO:					10- SALDO ANTERIOR			,00	
11- DATA	12 – RECEITA / DESPESA		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	13-VALOR DA RECEITA	14 – CNPJ / CPF	15 – Nº NF/RECIBO	16-Nº CHEQUE OPERAÇÃO	17-VALOR DA DESPESA	18 – SALDO
02/07/2024	Transferência de recursos			200.000,00					R\$ 200.000,00
06/08/2024	Hospital Nossa Senhora da Oliveira		folha comp07/24		15.415.694/0001-03	folha comp07/24	transf bancaria	R\$ 200.000,00	R\$ -
27/08/2024	Rendimentos do periodo			151,84					R\$ 151,84
27/08/2024	Devolucao de Recursos guia						guia	R\$ 151,84	R\$ -
TOTAL				R\$ 200.151,84				R\$ 200.151,84	R\$ -
TOTAL ACUMULADO				R\$ 200.151,84				R\$ 200.151,84	R\$ -

Vacaria, 27/08/24


 Adelide Cenci
 Diretora Presidente
 Hospital Nossa Senhora da Oliveira