SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-013 Fartura SP

Email scfartura@bol.com.br

Orgão Concessor: **Prefeitura Municipal de Fartura**

Tipo de Concessão: **Termo de Fomento**

Entidade beneficiária: **Santa Casa de Misericórdia de Fartura**

Exercício: **2024**

Área: **Saúde**

DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS

período: **2º Quadrimestre**

Documento	data	vigência	valor
Termo de Fomento 009/F-2024	03/01/2024	03/01/24 a 31/12/24	R$ 66.000,00
Aditamento nº 01	18/03/2024	18/03 a 31/12/24	R$ 14.972,49

ENTRADA		
Saldo anterior	R$	119,65
Repasses públicos no quadrimestre	R$	25.556,92
Receitas com aplicações financeiras dos Repasses Públicos	R$	20,13
Recursos próprios no quadrimestre	R$	-
Total de recursos no quadrimestre	**R$**	**25.696,70**
SAÍDA		
Despesas pagas no quadrimestre	R$	25.475,76
Despesas próprias/Tarifas no quadrimestre	R$	-
SALDO PARA APLICAÇÃO NO PRÓXIMO QUADRIMESTRE	**R$**	**220,94**

DEMONSTRATIVO POR RECURSO

Origem	Referência		Valor previsto	Data do repasse	Valor repassado
Federal	parcela 4		R$ 5.500,00	07/05/2024	R$ 5.500,00
	parcela 5		R$ 5.500,00	07/06/2024	R$ 5.150,00
	parcela 6		R$ 5.500,00	05/07/2024	R$ 6.150,00
	parcela 7		R$ 5.500,00	07/08/2024	R$ 4.150,00
				Total de repasses no período	**R$ 20.950,00**
				Saldo anterior	R$ 119,65
				Receita de aplicações financeiras no período	R$ 17,43
				Recursos próprios no período	R$ -
	Despesas no período			RECURSOS HUMANOS	R$ 4.300,00
				MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.320,86
				SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 13.370,00
				Despesas próprias/Tarifas no período	R$ -
				Saldo para o próximo quadrimestre	**R$ 96,22**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-013 Fartura SP

Email scfartura@boi.com.br

Origem	Referência	Valor previsto	Data do repasse	Valor repassado
Piso da Enfermagem	parcela 4	R$ 1.151,73	06/05/2024	R$ 1.151,73
	parcela 5	R$ 1.151,73	05/06/2024	R$ 1.151,73
	parcela 6	R$ 1.151,73	04/07/2024	R$ 1.151,73
	parcela 7	R$ 1.151,73	07/06/2024	R$ 1.151,73
			Total de repasses no período	**R$ 4.606,92**
			Saldo anterior	R$ -
			Receita de aplicações financeiras no período	R$ 2,70
			Recursos próprios no período	R$ -
	Despesa no período		RECURSOS HUMANOS	R$ 4.484,90
			Despesas próprias/Tarifas no período	R$ -
			Saldo para o próximo quadrimestre	**R$ 124,72**

Data: 13/09/24

Roberto Gregório do Prado

Presidente