



Prefeitura Municipal de Itararé

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS REFERENTE JANEIRO/2019 – RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA

ÓRGÃO CONCESSOR:	Prefeitura Municipal de Bom Sucesso de Itararé
TIPO DE CONCESSÃO:	Termo de Cooperação
NÚMERO DO CONVÊNIO:	
DATA DE VIGÊNCIA:	11/10/2018 a 10/10/2019
OBJETO:	Acolhimento e atendimento do paciente David Gonçalves Motta, em cumprimento aos termos da decisão proferida nos autos do Processo nº 0004798.55.2014.8.26.0279 – 2ª Vara Cível da Cidade e Comarca de Itararé.
BENEFICIÁRIA:	Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ E FONE:	46.634.390/0001-52 – (15) 3532-8000
ENDEREÇO E CEP:	Rua XV de Novembro, 83 – 18.460-000
RESPONSÁVEL:	Héilton Scheidt do Valle – Prefeito

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES RECEBIDOS

ORIGEM RECURSOS	PERCELA REF MÊS	Nº DOC CRÉDITO	VALORES PREVISTOS	DATA RECEBIMENTO	VALORES REPASSADOS
					0,00
				TOTAL	0,00
				RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES	16,40
				SALDO ANTERIOR	8.727,48
				RECURSO PRÓPRIO APLICADO	0,00
				TOTAL	8.743,88

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOCUMENTO	NF	FORNECEDOR	Nº DOCTO	VALOR	
				0,00	
				TOTAL	0,00
				SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	8.743,88

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme convênio proposto ao Órgão Concessor.

Itararé, 31 de Janeiro de 2019



Héilton Scheidt do Valle
Prefeito Municipal