

## IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SÃO VICENTE DE PAULO

TERMO DE Fomento  
Exercício 2025Número 2  
Vigência de 16/05/2023 a 15/05/2024Ano 2023  
Secretaria Saúde  
Fonte MUNICIPAL - 01

## DEMONSTRATIVO DE ORIGEM DAS RECEITAS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Repasse	R\$ 111.000,00	R\$ 111.000,00	R\$ 111.000,00	R\$ 111.000,00									R\$ 444.000,00
Saldo Anterior	R\$ 101.600,90	R\$ 103.035,71	R\$ 81.450,80	R\$ 72.642,61									R\$ 101.600,90
Aplicação Financeira	R\$ 570,10	R\$ 602,96	R\$ 456,27	R\$ 485,53									R\$ 2.114,86
Recurso Próprio	R\$ 34.821,19	R\$ 26.714,60	R\$ 29.143,14	R\$ 29.925,54									R\$ 120.604,47
Glosa Recursos humanos (5)													R\$ -
Glosa Recursos humanos (6)													R\$ -
Glosa Medicamentos													R\$ -
Glosa Gêneros alimentícios													R\$ -
Glosa Outros mat. de consumo													R\$ -
Glosa Outros serv. de terceiros													R\$ -
Glosa Locação de imóveis													R\$ -
Glosa Locações diversas													R\$ -
Glosa Utilidades públicas (7)													R\$ -
Glosa Combustíveis													R\$ -
Glosa Bens e mat. Permanentes													R\$ -
Glosa Obras													R\$ -
Glosa Outras despesas													R\$ -
Depósitos - Tarifas	R\$ 185,40	R\$ 103,78	R\$ 168,46	R\$ 112,70									R\$ 570,34
<b>RECEITA TOTAL (R)</b>	<b>R\$ 248.177,59</b>	<b>R\$ 241.457,05</b>	<b>R\$ 222.218,67</b>	<b>R\$ 214.166,38</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 668.320,23</b>							

Todas as Glosas referem-se a valores depositados (créditos) no mês em questão para devolução de despesas indevidas.



ANDREIA CRISTINA ROMANO MENEGASSO

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Assinado de forma digital por CATANDUVA, 08 de maio de 2025.  
 CARLOS UMBERTO  
 FRANQUIM:10060784873  
 Dados: 2025.05.10 15:30:35 -03'00'

CARLOS UMBERTO FRANQUIM

Presidente da Entidade

## IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SÃO VICENTE DE PAULO

TERMO DE Fomento  
Exercício 2024Número 2  
Vigência de 16/05/2023 a 15/05/2024Ano 2023  
Secretaria Saúde  
Fonte MUNICIPAL - 01

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Recursos humanos (5)	R\$ 139.150,52	R\$ 154.096,51	R\$ 143.601,64	R\$ 126.191,71									R\$ 563.040,38
Recursos humanos (6)	R\$ 5.805,96	R\$ 5.805,96	R\$ 5.805,96	R\$ 5.805,96									R\$ 23.223,84
Medicamentos													R\$ -
Gêneros alimentícios													R\$ -
Outros mat. de consumo													R\$ -
Outros serv. de terceiros													R\$ -
Locação de imóveis													R\$ -
Locações diversas													R\$ -
Utilidades públicas (7)													R\$ -
Combustíveis													R\$ -
Bens e mat. permanentes				R\$ 8.639,00									R\$ 8.639,00
Obras													R\$ -
Outras despesas													R\$ -
Tarifas bancárias	R\$ 185,40	R\$ 103,78	R\$ 168,46	R\$ 112,70									R\$ 570,34
<b>DESPESA TOTAL (D)</b>	R\$ 145.141,88	R\$ 160.006,25	R\$ 149.576,06	R\$ 140.749,37	R\$ -	R\$ 594.903,22							
<b>SALDO (R-D)</b>	R\$ 103.035,71	R\$ 81.450,80	R\$ 72.642,61	R\$ 73.417,01	R\$ -	R\$ 73.417,01							
Tarifas exerc. anterior não devolvidas													
Tarifas exerc. a atual não devolvidas	R\$ -												
Saldo final extrato	R\$ 73.417,01												
<b>Legendas</b>													
Recursos humanos (5) - Salários, encargos e benefícios.													
Recursos humanos (6) - Autônomos e pessoa jurídica.													
Utilidades Públicas (7) - Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.													

*Andreia b. Romano Menegasso*  
ANDREIA CRISTINA ROMANO MENEGASSO

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

CARLOS UMBERTO  
FRANQUIM:10060784873Assinado de forma digital por CARLOS  
UMBERTO FRANQUIM:10060784873  
Dados: 2025.05.10 15:30:11 -03'00'

CATANDUVA, 08 de maio de 2025.

CARLOS UMBERTO FRANQUIM

Presidente da Entidade

## TERMO DE FOMENTO 02/2023

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DGMF - ABRIL / 2025

DEMONSTRATIVO DE ORIGEM DAS RECEITAS

COMPROVANTE DO REPASSE DA VERBA P/ ENTIDADE

DESCRIÇÃO	VALOR
CRÉDITO ATRAVÉS DE TED.	R\$ 111.000,00
TOTAL DO CRÉDITO	R\$ 111.000,00

Pago com parceira do Termo  
de Fomento 02/2023. Recurso  
Municipal 001 - Secretaria  
Municipal de Saúde

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108R2
<b>Banco remetente:</b>	001
<b>Agência e Conta do remetente:</b>	0050/000000009834-5
<b>Nome do remetente 1:</b>	PREF DO MUN CATANDUVA FMS
<b>CPF/CNPJ do remetente 1:</b>	45122603000102
<b>Valor (R\$):</b>	111.000,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data:</b>	23/04/2025
<b>Histórico:</b>	0000000000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvintoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com parceira do Termo  
de Fomento 02/2023. Recurso  
Municipal 001 - Secretaria  
Municipal de Saúde