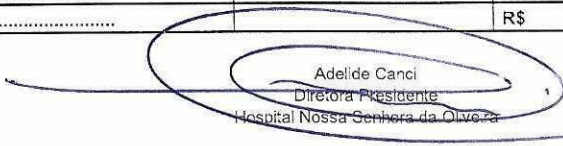


PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA (RECEITA E DESPESA)

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA OLIVEIRA					2 - Nº DO TERMO FOMENTO OU COLABORAÇÃO - CONVENIO Nº16/2025 PREF.M.VACARIA		3 - VALOR DO TERMO DE FOMENTO OU COLABORAÇÃO R\$125.000,00		
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		21/11/2025		15.000,00				15.000,00	
7-CONTA CORRENTE: AG- 0440 06.117312.0-9					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	
21/11/2025	Transferência de recursos		15.000,00					R\$	15.000,00
20/03/2026	Maicon Maciel			51.154.816/0001-00	21 parcela 01/02	pix	R\$ 7.500,00	R\$	7.500,00
04/03/2026	Maicon Maciel			51.154.816/0001-00	21 parcela 02/02	pix	R\$ 7.500,00	R\$	-
05/05/2026	Rendimentos Aplicação Período		104,43					R\$	104,43
25/09/2026	Devolução de Recursos Guia						R\$ 104,43	R\$	-
								R\$	-
								R\$	-
								R\$	-
								R\$	-
								R\$	-
								R\$	-
								R\$	-
TOTAL			R\$ 15.104,43				R\$ 15.104,43	R\$	-
TOTAL ACUMULADO			R\$ 15.104,43				R\$ 15.104,43	R\$	-

Vacaria 26/05/26


 Adelide Canci
 Diretora Presidente
 Hospital Nossa Senhora da Oliveira