

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

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA OLIVEIRA					2 - Nº DO TERMO FOMENTO OU COLABORAÇÃO - CONVENIO Nº08/2025 PREF.M.VACARIA		3 - VALOR DO TERMO DE FOMENTO OU COLABORAÇÃO R\$100.000,00		
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	24/09/2025	100.000,00					100.000,00		
7-CONTA CORRENTE: 06.115940.0-7 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	
24/09/2025	Transferência de recursos		100.000,00					R\$	100.000,00
12/12/2025	Barrfab Ind Com Imp Exp Equip	materialis		02.836.248/0001-12	43726	boleto	R\$ 99.900,00	R\$	100,00
20/03/2026	Rendimentos do periodo		352,47					R\$	452,47
20/03/2026	Devolucao de Recursos guia						R\$ 452,47	R\$	-
								R\$	-
								R\$	-
TOTAL			R\$ 100.352,47				R\$ 100.352,47	R\$	-
TOTAL ACUMULADO			R\$ 100.352,47				R\$ 100.352,47	R\$	-

Vacaria 23/03/26

Adelide Canci
Diretora Presidente
Hospital Nossa Senhora da Oliveira