

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**INSTITUIÇÃO : ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO**

**CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019**

**MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/2025 A 31/10/2025**

**ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS**

<b>RECEITAS</b>		
Recursos Recebidos	R\$	40.860,30
Resultado de Aplicação Financeira	R\$	1.095,73
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$	1.646.292,81
<b>TOTAL</b>	R\$	<b>1.688.248,84</b>

<b>SALDOS</b>		
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$	-
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$	164.692,81
<b>SALDO NÃO UTILIZADO</b>		
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$	39.842,47
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$	4.712,61
<b>SALDO EM DISPONIBILIDADE</b>	R\$	<b>44.555,08</b>

<b>DESPESAS</b>		
Pessoal e Reflexo	R\$	37.651,05
Material de Consumo	R\$	1.826,63
Medicamento	R\$	-
Serviços de Terceiros	R\$	-
Manutenção	R\$	-
Reformas	R\$	-
Material Permanente e Equipamento	R\$	-
Despesas Diversas de Custeio	R\$	-
Outras Despesas de Custeio	R\$	-
<b>TOTAL</b>	R\$	<b>39.477,68</b>

<b>RESUMO</b>		
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$	-
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$	164.692,81
Total de Receitas	R\$	41.956,03
Total de Despesas	R\$	39.477,68
<b>TOTAL</b>		<b>167.171,16</b>

<b>SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO</b>	<b>167.171,16</b>
--	-------------------

A Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo, pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 730/08 é cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.

São Paulo, 05 de Novembro de 2025

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO