

**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: 01/10/2024 A 31/10/2024**

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

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 40.743,45
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 832,62
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$ 144.841,87
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 186.417,94</b>

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 35.047,89
Material de Consumo	R\$ 1.521,73
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>	<b>R\$ 36.569,62</b>

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 149.854,32
<b>SALDO NÃO UTILIZADO</b>	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 37.209,98
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 3.533,47
<b>SALDO EM DISPONIBILIDADE</b>	<b>R\$ 40.743,45</b>

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 144.841,87
Total de Receitas	R\$ 41.576,07
Total de Despesas	R\$ 36.569,62
<b>TOTAL</b>	<b>149.848,32</b>

<b>SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO</b>	<b>149.848,32</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, 08 de Novembro de 2024

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO