

**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: 01/04/2024 A 30/04/2024**

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

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 39.058,55
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 516,98
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$ 87.979,11
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 127.554,64</b>

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 29.241,48
Material de Consumo	R\$ 1.651,11
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\$ 30.892,59</b>

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 87.979,11
<b>SALDO NÃO UTILIZADO</b>	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 38.422,22
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 2.649,30
<b>SALDO EM DISPONIBILIDADE</b>	<b>R\$ 41.071,52</b>

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 87.979,11
Total de Receitas	R\$ 39.575,53
Total de Despesas	R\$ 30.892,59
<b>TOTAL</b>	<b>96.662,05</b>

<b>SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO</b>	<b>96.662,05</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, 06 de Maio de 2024

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO