

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA**

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02

Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-013 Fartura SP  
Email scfartura@bol.com.br

Orgão Concessor: Prefeitura Municipal de Fartura

Exercício: 2025

Área: Saúde

Tipo de Concessão: Termo de Fomento 007/F-2025

Objeto: PMAE - Cirurgias Eletivas

Entidade beneficiária: Santa Casa de Misericórdia de Fartura

**ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL-FINANCEIRO**período: **SETEMBRO**

|                            |   |            |                  |
|----------------------------|---|------------|------------------|
| Recurso Federal<br>14189-5 | Saldo anterior em conta-corrente e investimento | R\$        | 10.063,57        |
|                            | Liberação de parcela na data de 00/00           | R\$        | -                |
|                            | Rendimento de aplicação financeira no período   | R\$        | 95,49            |
|                            | Depósito de recursos próprios no período        | R\$        | -                |
|                            | Despesas realizadas no período                  | R\$        | -                |
|                            | Tarifas + Despesas próprias no período          | R\$        | -                |
|                            | <b>Saldo atual em conta</b>                     | <b>R\$</b> | <b>10.159,06</b> |

**RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS**

| RECURSOS HUMANOS: Salários + Recolhimentos Trabalhistas |           |        |                     |             | R\$ - |       |
|---|-----------|--------|---------------------|-------------|-------|-------|
| data  | Documento | Credor | Natureza da Despesa | valor - R\$ | tipo  | saída |
|   |           |        |                     |             |       |       |
|   |           |        |                     |             |       |       |
|   |           |        |                     |             |       |       |

| MATERIAL DE CONSUMO - Medicamentos |            |        |                     |             | R\$ - |       |
|------------------------------------|------------|--------|---------------------|-------------|-------|-------|
| data                               | Docto - NF | Credor | Natureza da Despesa | valor - R\$ | tipo  | saída |
|                                    |            |        |                     |             |       |       |
|                                    |            |        |                     |             |       |       |

| MATERIAL DE CONSUMO - Médico/Hospitalar |            |        |                     |             | R\$ - |       |
|---|------------|--------|---------------------|-------------|-------|-------|
| data                                    | Docto - NF | Credor | Natureza da Despesa | valor - R\$ | tipo  | saída |
|   |            |        |                     |             |       |       |
|   |            |        |                     |             |       |       |

| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: Serviços médicos |            |        |                     |             | R\$ - |       |
|---|------------|--------|---------------------|-------------|-------|-------|
| data                                    | Docto - NF | Credor | Natureza da Despesa | valor - R\$ | tipo  | saída |
|   |            |        |                     |             |       |       |
|   |            |        |                     |             |       |       |

Data: 15/10/25

FERNANDO EMILIO  
BERTONI:32305189850Assinado de forma digital por FERNANDO  
EMILIO BERTONI:32305189850  
Dados: 2025.10.27 15:59:33 -03'00'**Fernando Emílio Bertoni**  
Presidente da Diretoria Executiva