

# **DEMONSTRATIVO DE DESPESAS**

<b>Exercício:</b>	2021
<b>Entidade:</b>	Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
<b>Inscrição no CNPJ:</b>	45.437.175/0001-07
<b>Órgão Concessor:</b>	Prefeitura Municipal de Coronel Macedo
<b>Nº do Processo:</b>	004/2021
<b>Data do Recebimento do Recurso:</b>	05/03/2021
<b>Mês de referência / Período de Prest. de Contas</b>	Janeiro/2021 e Fevereiro/2021
<b>Valor Recebido:</b>	R\$ 20.000,00

<b>FIXAÇÃO DA RECEITA - CONFORME O CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO</b>			
<b>Data</b>	<b>Descrição das receitas</b>	<b>Nº do Doc.</b>	<b>Valor</b>
05/03/2021		006/2020	R\$ 10.000,00
05/03/2021		066/2020	R\$ 10.000,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 20.000,00</b>

<b>Demonstrativo das despesas / CUSTEIO</b>				
<b>Data Doc. de Despesa</b>	<b>Tipo / Número / Especificação</b>	<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Identificação do Credor/Fornecedor</b>	<b>Natureza Resumida da Despesa</b>
<b>TOTAL</b>				

<b>Demonstrativo das despesas / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS</b>					
<b>Data Doc. de Despesa</b>	<b>Tipo / Número / Especificação</b>	<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Identificação do Credor/Fornecedor</b>	<b>Valor do Documento</b>	<b>Natureza Resumida da Despesa</b>
<b>TOTAL</b>					

*Marcos*