



**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**EXERCÍCIO ABRIL 2019**

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de ÓLEO

TIPO DE CONCESSÃO: Subvenção

OBJETO: Manutenção de Serviços Hospitalares

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão em Saúde - INSAÚDE

ENDEREÇO/CEP: Avenida Guilherme de Arruda Castanho, 496 - CEP 18960-000.

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Rodrigues

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº.	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Municipal	60.000	50.077.000.019.811	18/04/2019	R\$ 60.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 10,63
RECURSO PRÓPRIO APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 60.010,63</b>

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária:  
Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão em Saúde - INSAÚDE, vem indicar, na forma abaixo detalhada,  
a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionada, na importância total de R\$ 60.000,00  
(sessenta mil reais).

Clodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar

InSaúde – Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão em Saúde  
Santa Casa Hospital Jesus Maria José