

**TERMO COLABORAÇÃO Nº. 05/2023**

**Recebimento: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO**

**Segmento:** Saúde

**CONTA CORRENTE:** 5822-X

**Projeto:** Hospital Amigo do Idoso

<b>Mês</b>
Março/2024

DATA REC.	Nº DA PARCELA	Saldo anterior			9,12	
-	-	Rendimentos			-	
-	-	Reposição tarifas			-	
No.	data pagamento	Especificação documento	Credor	Natureza das despesas	PJ PF	Valor
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
				<b>Despesas do Mês</b>		-
				<b>à transportar</b>		<b>9,12</b>

No. Documentos relacionados	-
Total de Entrada:	-
Total de Saída:	-
<b>Saldo a transportar:</b>	<b>9,12</b>

Serrana, 02 de abril de 2024.

**LUCIANA REGINA DA SILVA SILVEIRA**  
CRC: 1SP297836  
RG: 29.090.526-6  
ASSESSORA CONTÁBIL

**Prof. Dr. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA**  
RG: 17.726.041  
DIRETOR EXECUTIVO

RESUMO GERAL:	
Recursos Humanos (com encargos)	-
Material Consumo	-
Serviços Médicos	-
Construção/ Reforma	-
Equipamentos	-
Outras Despesas	-
Despesas Bancárias	-
<b>Total</b>	-



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 09B5-D534-7292-DA48

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LUCIANA REGINA DA SILVA SILVEIRA (CPF 195.XXX.XXX-48) em 03/04/2024 08:00:27 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ VALDAIR FRANCISCO MUGLIA (CPF 090.XXX.XXX-37) em 03/04/2024 17:40:28 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://faepa.1doc.com.br/verificacao/09B5-D534-7292-DA48>