

TERMO COLABORAÇÃO Nº. 03/2024

Recebimento: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO

Segmento: Saúde

CONTA CORRENTE: 5822-X

Projeto: Hospital Amigo do Idoso

Mês
Maio/2024

DATA REC.	Nº DA PARCELA	Saldo anterior	-
		Repasses	19.000,00
-	-	Rendimentos	6,60
-	-	Reposição tarifas	-

No.	data pagamento	Especificação documento	Favorecido	Natureza das despesas	PJ PF	Valor
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
				Despesas do Mês		-
				à transportar		19.006,60

No. Documentos relacionados	-
Total de Entrada:	19.006,60
Total de Saída:	-
Saldo a transportar:	19.006,60

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

Serrana, 25 de junho de 2024.

Prof. Dr. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA
DIRETOR EXECUTIVO



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EE11-01DF-AA42-F94E

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

- ✓ VALDAIR FRANCISCO MUGLIA (CPF 090.XXX.XXX-37) em 25/06/2024 15:55:43 (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/EE11-01DF-AA42-F94E>