



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RANCHARIA**  
RUA MARCILIO DIAS, 719 - CENTRO  
CEP 19600000 - RANCHARIA - SP - Fone: (18) 3265-9200

**Unidade:** Secretaria Municipal de Saúde

**Entidade:** Hospital e Maternidade de Rancharia

**CNPJ:** 55.686.786/0001-34

**Proposta:** 0027/2020

**Instrumento:** TERMO DE FOMENTO

**Nº Instrumento:** 000006 - **Ano:** 2020

**Objeto:** (EMENDA)

<b>RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - OUTRAS MOVIMENTAÇÕES</b>	
<b>Saldo Anterior de Repasses</b>	0,00
<b>Valores Transferidos</b>	408.500,00
<b>Rendimentos de Aplicação</b>	1.906,57
<b>Contrapartida (Outras Receitas do Ajuste)</b>	0,00
<b>Pagamentos Efetuados com Repasses</b>	-410.406,57
<b>Valores Devolvidos</b>	0,00
<b>Sobra de Recursos de Repasses</b>	0,00
<b>Aporte com Recursos Próprios</b>	
	2.385,00
<b>Pagamentos com Recursos Próprios e Contrapartida</b>	2.385,00
<b>Sobra de Recursos Próprios</b>	0,00