



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

COMPETÊNCIA - SETEMBRO/2018 - PAGAMENTO - OUTUBRO/2018

ENTIDADE CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

ENDEREÇO/CEP: AV: NEWTON PRADO 1883 CENTRO CEP 13631-040

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: EDINALDO BARBOSA LIMA

OBJETO DO CONVENIO : TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA RENAL AOS PORTADORES DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA E CRÔNICA

DOCUMENTO	DATA	VIGENCIA	DESCRIÇÃO	VALOR R\$
CONVENIO 008/17 - LEI MUNICIPAL 5.322	02/08/2018	01/07/18 A 31/12/18		R\$ 495.000,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS	VRS PREVISTOS	DOC DE CRED.	DATA	VRS REPASSADOS
MUNICIPAL	R\$ 58.338,10	CRED TED. 1	30/10/18	R\$ 58.338,10
RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS				R\$ -
TOTAL				R\$ 58.338,10

RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE:

Q(s) signatário, na qualidade de representante(s) da entidade conveniada:

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga, vem indicar na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no ano supra mencionado, na importância total de R\$ 64.652,74

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERIODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
12 SESSÕES HEMODIALISE - AGUDA	MÊS 09/18	MUNICIPAL	R\$ 3.184,92
278 SESSÕES HEMODIALISE - CRONICA	MÊS 09/18	MUNICIPAL	R\$ 53.987,60
11 CONSULTAS	MÊS 09/18	MUNICIPAL	R\$ 385,00
MATERIAL CATETER	MÊS 09/18	MUNICIPAL	R\$ 64,76
IMPLANTE DE CATETER	MÊS 09/18	MUNICIPAL	R\$ 115,82
CONFECÇÃO DE FISTULA	MÊS 09/18	MUNICIPAL	R\$ 600,00
EXAMES LABORATORIAIS	MÊS 09/18	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DESP. MÊS - SETEMBRO/18			R\$ 58.338,10
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 58.338,10
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 58.338,10
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprovada a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformes programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão conveniente.

Pirassununga, 05 de Novembro de 2018

Edinaldo Barbosa Lima
Provedor

Membros do Conselho Fiscal

Celso Pelegrino Bonfim
Presidente Conselho Fiscal
CPF 552.511.538-72

Egídio Montanheiro
Membro Conselho Fiscal
CPF. 022.747.368-04

Elisângela Roani Cogo
Membro Conselho Fiscal
CPF. 038.665.848-89

Recebi em
12/11/18

Patricia Domingos
Escrituraria
Prefeitura Municipal de Pirassununga

Elisângela Cogo

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
AE10.C55C.6715.E1BF.4344.9558.C851.F76B

Nº Nota (Novo)
734

Data de Emissão
05/OUT/2018
14:34:45

Competência
10/2018

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNU
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11 Insc. Municipal: 398500 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CEP: 13.631-045
Complemento: Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
CNPJ/CPF: 45.731.650/0001-45 Insc. Municipal: 1030000 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GALICIO DEL NERO, 51 CEP: 13.631-904
Complemento: Não Informado Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail: asp1910@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS PELO SERVIÇO DE NEFROLOGIA DE PIRASSUNUNGA - SETEMBRO/2018

VENCIMENTO: 10/10/2018

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 58.338,10

Código do Serviço:

CNAE: 40300 - Serviço: 4,03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do CONFIS Retido (R\$) 0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$) 0,00	Aliquota (%) 3,0000	Valor do ISS (R\$) 0,00	Valor Líquido da Nota (R\$) 58.338,10	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida.
Imunidade tributária para fins de não recolhimento do ISS reconhecida pelo Município.

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNU OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:
AE10.C55C.6715.E1BF.4344.9558.C851.F76B

Número da Nota:

734

Local

Data

Assinatura

**Extrato por período**

Cliente: IRM STA CASA MISERIC HEMODIALI

Conta: 0334 / 003 / 00001606-4

Data: 31/10/2018 - 13:14

Mês: Outubro/2018

Período: 25 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
30/10/2018	000001	CRED TED	58.338,10 C	58.338,10 C
30/10/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	58.296,10 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7174

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104