



santa casa de misericórdia de pirassununga

Protocolo

Nubri  
22/01/20  
min

Pirassununga, 21 de Janeiro de 2020.

Of. Prov. 018/2020

À

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**At. Secretário**  
**Dr. Edgar Saggioratto**

**PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – CIRURGIAS ELETIVAS. – COMP. NOVEMBRO/19 – PAGAMENTOS EM DEZEMBRO/2019 – LEI 5.424 E LEI 5.454 DE 04/02/19 E 26/06/2019 – CONVÊNIO 05/19.**

Juntamos a presente, documentação da Prestação de Conta do convênio acima, do qual informamos que deixamos de colher a Assinatura dos membros do Conselho Fiscal, devido os mesmos terem renunciados no quadro de Conselheiros desta Entidade.

Estamos tomando as devidas providências para que seja resposto ao quadro o mais breve possível.

Sem mais,

Atenciosamente

  
José Roberto Rodrigues

Provedor



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**COMPETÊNCIA - NOVEMBRO/2019 - PAGAMENTO - DEZEMBRO/2019**

**ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

**ENTIDADE CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA**

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

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: JOSÉ ROBERTO RODRIGUES - PROVEDOR**

**OBJETO DO CONVENIO : REALIZAÇÃO DE CIRÚRGIAS ELETIVAS**

DOCUMENTO	DATA	VIGENCIA	DESCRIÇÃO	518,00 VALOR R\$
LEI 5.424 - CONVÊNIO 05/2019	04/02/2019	01/01/19 À 31/12/19		100.000,00
LEI 5.454 - CONVÊNIO 05/2019	26/08/2019	26/08/19 À 31/12/19		330.000,00

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

ORIGEM DOS RECURSOS	VRS PREVISTOS	DOC DE CRED.	DATA	VRS REPASSADOS
FEDERAL	R\$ 30.843,59	CRED T6EV 201.540	20/12/2019	R\$ 30.843,59
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 30.843,59</b>

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

Irmãdade 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\$ 30.843,59.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
SERVIÇOS HOSPITALARES	MÊS 11/2019	FEDERAL	R\$ 9.948,96
TOMOGRÁFIA	MÊS 11/2019	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS PROFISSIONAIS - MÉDICOS	MÊS 11/2019	FEDERAL	R\$ 13.651,98
EXAMES PATOLÓGICOS	MÊS 11/2019	FEDERAL	R\$ 144,00
FISIOTERAPIA	MÊS 11/2019	FEDERAL	R\$ -
SANGUE	MÊS 11/2019	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL ESPECIAL - ORTESES PROTESES	MÊS 11/2019	FEDERAL	R\$ 7.098,65
			<b>R\$ 30.843,59</b>
<b>TOTAL DAS DESPESAS MÊS 11/2019</b>			<b>R\$ 30.843,59</b>
<b>VALOR REPASSADO</b>			<b>R\$ 34.843,59</b>
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>			<b>R\$ -</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE</b>			<b>R\$ -</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE</b>			<b>R\$ -</b>

Declaro(am), 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, 02 de Janeiro de 2020.

José Roberto Rodrigues

Provedor - CPF 648.037.168-20