



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 10 de Dezembro de 2020.

Of. Prov. 488/2020

Á

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

At. Secretário  
Dr. Edgar Saggioratto

**PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – CIRURGIAS ELETIVAS. – COMP  
OUTUBRO/2020 – PAGAMENTOS EM NOVEMBRO/2020 – LEI 5.501 DE  
27/12/2019 – CONVÊNIO 05/2019 E TERMO ADITIVO DE Nº 108/2020 – TERMO  
ADITIVO 249/2020**

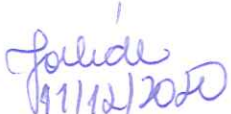
Juntamos a presente, documentação da Prestação de Conta do convênio acima,  
conforme Plano de Trabalho de Termo de Convênio.

Sem mais,

Atenciosamente

  
Edinaldo Barbosa Lima

Provedor

Recebido:   
19/12/2020



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

COMPETÊNCIA - OUTUBRO/2020 - PAGAMENTO - NOVEMBRO/2020

ÓRGÃO 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: EDINALDO BARBOSA LIMA

OBJETO DO CONVENIO : REALIZAÇÃO DE CIRÚRGIAS ELETIVAS

DOCUMENTO	DATA	VIGENCIA	DESCRIÇÃO	518,00 VALOR R\$
LEI 5.501 - CONVÊNIO 05/2019	27/12/2019	01/02/2020 À 29/02/2020	Termo Prorrogação	70.000,00
TERMO ADITIVO Nº 108/2020 - CONVÊNIO	17/04/2020	01/03/2020 À 31/07/2020	Termo Prorrogação	100.000,00
TERMO ADITIVO Nº 249/2020 - CONVÊNIO	06/11/2020	01/09/2020 À 28/02/2021	Termo Prorrogação	100.000,00

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

ORIGEM DOS RECURSOS	VRS PREVISTOS	DOC DE CRED.	DATA	VRS REPASSADOS
MUNICIPAL	R\$ 20.090,22	CRED. TED.. 1 - Parte	20/11/2020	R\$ 20.090,22
			TOTAL	R\$ 20.090,22

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

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga, vem indicar na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos

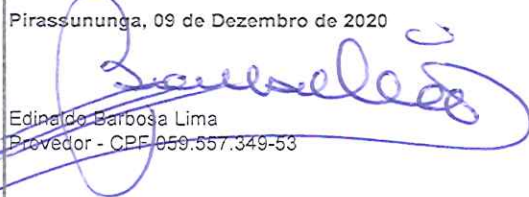
recebidos no ano supra mencionado, na importância total de R\$ 20.090,22

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
SERVIÇOS HOSPITALARES	MÊS 10/2020		R\$ 8.609,07
TOMOGRAFIA EE RAO X	MÊS 10/2020		R\$ 40,71
SERVIÇOS PROFISSIONAIS - MÉDICOS	MÊS 10/2020		R\$ 8.603,92
EXAMES PATOLÓGICOS	MÊS 10/2020		R\$ 168,00
FISIOTERAPIA	MÊS 10/2020		R\$ -
SANGUE	MÊS 10/2020		R\$ -
MATERIAL ESPECIAL - ORTESES PROTESES	MÊS 10/2020		R\$ 2.668,52
			R\$ 20.090,22
TOTAL DAS DESPESAS MÊS 10/2020			R\$ 20.090,22
VALOR REPASSADO			R\$ 20.090,22
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS 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, 09 de Dezembro de 2020

  
Edinaldo Barbosa Lima  
Provedor - CPF 059.557.349-53



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
BE82.03B0.4F51.36E9.F308.9313.059A.358A

INFORMAÇÃO  
2076

Data de Emissão  
13/NOV/2020  
08:48:26

Competência  
11/2020

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: contabilidade3@pirassununga.sp.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Em cumprimento ao Convênio Cirurgias Eletivas comp. 10/2020

venc. 20/11/2020

Lei: 12204/15 Data: 13/11/20  
Convênio Nº 05/119 - 06/11/20  
Orgão: RM. PIRASSUNUNGA  
Valor: R\$ 20.090,22

13/11/20  
mm

RECURSOS PRÓPRIOS  
Valor: \_\_\_\_\_  
Confere com a Original  
Visto: \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$20.090,22

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	Valor Dedução (R\$) 20.090,22	Alíquota (%) 3,0000	Valor do ISS (R\$) 0,00	Valor Líquido da Nota (R\$) 20.090,22

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:  
BE82.03B0.4F51.36E9.F308.9313.059A.358A

Número da Nota:  
2076

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



## Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISERIC PRO STA C

Conta: 0334 / 003 / 00001607-2

Data: 02/12/2020 - 10:43

Mês: Novembro/2020

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
20/11/2020	000001	CRED TED	35.445,66 C	35.445,66 C
20/11/2020	133716	AC TAR TED INTERNET	10,00 D	35.435,66 C
25/11/2020	138395	ENVIO TED	35.425,66 D	10,00 C
25/11/2020	138395	DOC/TED INTERNET	10,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104