



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 08 de Janeiro de 2021.

Of. Prov. 015/2021

À

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

At. Secretário
Dr. Álvaro Luiz dos Santos Jardim

**PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – CIRURGIAS ELETIVAS. – COMP
NOVEMBRO/2020 – PAGAMENTOS EM DEZEMBRO/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

Recib: João
11/01/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

COMPETÊNCIA - NOVEMBRO/2020 - PAGAMENTO - DEZEMBRO/2020

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: EDINALDO BARBOSA LIMA

OBJETO DO CONVENIO : REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS

DOCUMENTO	DATA	VIGENCIA	DESCRIÇÃO	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\$ 25.157,34	CRED. TED.: 1 - Parte	21/12/2020	R\$ 25.157,34
			TOTAL	R\$ 25.157,34

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\$ 25.157,34

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
SERVIÇOS HOSPITALARES	MÊS 11/2020		R\$ 8.189,68
TOMOGRÁFIA E E RAIOS X	MÊS 11/2020		R\$ -
SERVIÇOS PROFISSIONAIS - MÉDICOS	MÊS 11/2020		R\$ 8.807,08
EXAMES PATOLÓGICOS	MÊS 11/2020		R\$ 168,00
FISIOTERAPIA	MÊS 11/2020		R\$ -
SANGUE	MÊS 11/2020		R\$ -
MATERIAL ESPECIAL - ORTESES PROTESES	MÊS 11/2020		R\$ 7.992,58
			R\$ 25.157,34
TOTAL DAS DESPESAS MÊS 11/2020			R\$ 25.157,34
VALOR REPASSADO			R\$ 25.157,34
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO 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 Orçamento.

Pirassununga, 08 de Janeiro de 2021

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
CDC8.04D8.26D5.4C26.6986.A5DE.36F1.CCDA

Nº NOTA (NOVO)

2114

Data de Emissão

09/DEZ/2020

08:28:27

Competência

12/2020

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. 11/2020

venc. 20/12/2020

Termo Adjuv. 24/12/20
06/11/20

Lei: 5501 Data: 27/12/19

Convênio No: 05119

Orgão: PM. PIRASSUNUNGA

Valor: R\$ 25.157,34

RECURSOS PRÓPRIOS

Valor:

Confere com a Original

Valor:

Recib.

09/12/20

min

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$25.157,34

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\$) 25.157,34	Alíquota (%) 3,0000	Valor do ISS (R\$) 0,00	Valor Líquido da Nota (R\$) 25.157,34

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:

CDC8.04D8.26D5.4C26.6986.A5DE.36F1.CCDA

Número da Nota:

2114

Local

Data

Assinatura



Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISERIC PRO STA C

Conta: 0334 / 003 / 00001607-2

Data: 05/01/2021 - 17:34

Mês: Dezembro/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
21/12/2020	000001	CRED TED	25.157,34 C	25.157,34 C
21/12/2020	143298	ENVIO TED	25.147,35 D	9,99 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104