



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 10 de Dezembro de 2020.

Of. Prov. 487/2020

Á

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

At. Secretário
Dr. Edgar Saggioratto

**PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – CIRURGIAS ELETIVAS. – COMP
SETEMBRO/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

Recb: 
11/12/2020



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS				
COMPETÊNCIA - SETEMBRO/2020 - PAGAMENTO - NOVEMBRO/2020				
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA				
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 : 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\$ 4.130,88	CRED. TED. 1 -Parte	20/11/2020	R\$ 15.355,44
TOTAL				R\$ 15.355,44

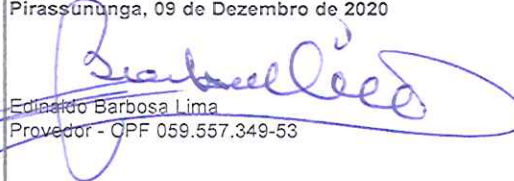
O(s) signatário, na qualidade de representante(s) da entidade conveniada:

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\$ 15.355,44

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO	
SERVIÇOS HOSPITALARES	MÊS 09/2020		R\$	6.172,92
TOMOGRÁFIA E RAIOS X	MÊS 09/2020		R\$	-
SERVIÇOS PROFISSIONAIS - MÉDICOS	MÊS 09/2020		R\$	6.036,52
EXAMES PATOLÓGICOS	MÊS 09/2020		R\$	192,00
FISIOTERAPIA	MÊS 09/2020		R\$	-
SANGUE	MÊS 09/2020		R\$	-
MATERIAL ESPECIAL - ORTESES PROTESES	MÊS 09/2020		R\$	2.954,00
			R\$	15.355,44
TOTAL DAS DESPESAS MÊS 09/2020			R\$	15.355,44
VALOR REPASSADO			R\$	15.355,44
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



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





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
DA9C.60A7.2422.B5A4.9375.DBE4.4628.077B

IN NOTA (NOVO)

2075

Data de Emissão

13/NOV/2020

08:46:37

Competência

11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNU
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883
Complemento:
Município: PIRASSUNUNGA
E-mail:

Insc. Municipal: 398500

Insc. Estadual:

CEP: 13.631-045

Bairro: CENTRO

UF: SP

País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF: 45.731.650/0001-45

Endereço: RUA GALICIO DEL NERO, 51

Complemento: Não Informado

Município: PIRASSUNUNGA

E-mail: contabilidade3@pirassununga.sp.gov.br

Insc. Municipal: 1030000

Insc. Estadual:

CEP: 13.631-904

Bairro: CENTRO

UF: SP

País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Em cumprimento ao Convênio Cirurgias Eletivas comp. 09/2020

venc. 20/11/2020

13/11/20
Cer. Fed 13/11/16
13/11/15
L. T. P. 24/11/20 Data: 06/11/20
Convênio N°
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 15.355,44
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:
Conforme com a Original
Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.355,44

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	15.355,44	3,0000	0,00	15.355,44

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:

DA9C.60A7.2422.B5A4.9375.DBE4.4628.077B

Número da Nota:

2075

Local

Data

Assinatura