



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 25 de Janeiro de 2021.

Of. Prov. 042/2021

Á

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**At. Secretário**  
**Dr. Álvaro Luiz dos Santos Jardim**

**PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – CIRURGIAS ELETIVAS. – COMP  
DEZEMBRO/2020 – PAGAMENTOS EM JANEIRO/2021 – 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



**Dra. Cristiane Kremmel Fonseca dos Santos**  
**Cirurgiã - Dentista**  
**CRO SP 47109**

26/01/2020



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
COMPETÊNCIA - DEZEMBRO/2020 - PAGAMENTO - JANEIRO/2021  
ORGÃO 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 CIRÚRGIAS 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\$ 19.573,69	CRED. TED. 1 - Parte	20/01/2021	R\$ 19.573,69
			TOTAL	R\$ 19.573,69

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\$ 19.573,69

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERIODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
SERVIÇOS HOSPITALARES	MÊS 12/2020		R\$ 6.420,31
TOMOGRÁFIA E E RAIOS X	MÊS 12/2020		R\$ -
SERVIÇOS PROFISSIONAIS - MÉDICOS	MÊS 12/2020		R\$ 6.194,80
EXAMES PATOLÓGICOS	MÊS 12/2020		R\$ 96,00
FISIOTERAPIA	MÊS 12/2020		R\$ -
SANGUE	MÊS 12/2020		R\$ -
MATERIAL ESPECIAL - ORTESES PROTESES	MÊS 12/2020		R\$ 6.862,58
			R\$ 19.573,69
TOTAL DAS DESPESAS MÊS 12/2020			R\$ 19.573,69
VALOR REPASSADO			R\$ 19.573,69
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, 25 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  
ED0E.C24D.92F3.A44D.69FF.BB85.D80E.9E92

N.º Nota (NOVO) 2166

Data de Emissão

05/JAN/2021

12:02:10

Competência

01/2021

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

CEP: 13.631-045

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Estadual:

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

CEP: 13.631-904

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Estadual:

País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Em cumprimento ao Convênio Cirurgias Eletivas comp. 12/2020

venc. 20/01/2021

Let: 5801 Data: 27/12/19  
Convênio Nº 05/19 - T.A.D 103/2020 e T.A.D. 249/2010  
Orgão: PM. PIRASSUNUNGA  
Valor: R\$ 19.573,69

RECURSOS PRÓPRIOS

Valor: \_\_\_\_\_

Confere com a Original

Visto: \_\_\_\_\_

*Recebi  
05/01/2021  
Roberto Raimundo  
Medeiros*

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$19.573,69

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	19.573,69	3,0000	0,00	19.573,69

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:  
ED0E.C24D.92F3.A44D.69FF.BB85.D80E.9E92

Número da Nota:

2166

Local

Data

Assinatura



### Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISERIC PRO STA C

Conta: 0334 / 003 / 00001607-2

Data: 25/01/2021 - 07:45

Mês: Janeiro/2021

Período: 1 - 25

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9,99 C
11/01/2021	000000	MANUT CTA	9,99 D	0,00 C
20/01/2021	000001	CRED TED	19.573,69 C	19.573,69 C
20/01/2021	143298	AC TAR TED INTERNET	10,00 D	19.563,69 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104