



santa casa de misericórdia de pirassununga

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga
CNPJ: 54.848.361/0001-11
ENDEREÇO E CEP: Avenida Newton Prado n.º 1.883 – Pirassununga-SP – 13.631-040
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Moacyr Fonseca Junior - Interventor
CPF: 041.059.668-04
OBJETO: CUSTEIO- Aquisição de Insumos- Materiais Médico Hospitalar, Medicamentos e Gên.
EXERCÍCIO: Alimentícios
JULHO/2022

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Convênio nº 06/2020 - Lei 2.216	31/03/2020	01/04/2021 À 31/12/2023	R\$ 209.621,28

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	CONTA ESPECÍFICA	VALORES REPASSADOS (R\$)
-	R\$4.367,11	21/07/2022	1	86-2	R\$ 30.569,77

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (MÊS)	R\$	-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (MÊS)	R\$	30.569,77
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)	R\$	-

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R\$	-

Os signatários, na qualidade de representante(s) da **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga** vem indicar, na forma

N.º Documento	Data do Documento	Especificação do Documento	CNPJ/CPF	Credor	Despesa conforme Plano de Trabalho	Natureza da Despesa Resumidamente	Valor
TARIFA BANCÁRIA							
TOTAL DE DESPESAS DO EXERCÍCIO							R\$ -

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(J) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	30.569,77
(I) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$	30.569,77

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação

Pirassununga, 23 de janeiro de 2023

Moacyr Fonseca Junior
Interventor



Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

Conta: 4281 | 003 | 00000086-2

Data: 09/08/2022 - 08:12

Mês: Julho/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/07/2022	000001	CRED TED	30.569,77 C	30.569,77 C
21/07/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
22/07/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
25/07/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
26/07/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
27/07/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
28/07/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
29/07/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0 104