



santa casa de misericórdia de pirassununga

Probat

Pirassununga, 21 de Janeiro de 2020.

Of. Prov. 19/2020

Á

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

At. Secretário
Dr. Edgar Saggioratto

Rueli

22/01/20

mina

**PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – TERAPIA RENAL. – COMP
NOVEMBRO/19 – PAGAMENTOS EM DEZEMBRO/2019 – LEI 5.423 DE
04/02/2019 – CONVÊNIO 03/19.**

Juntamos a presente, documentação da Prestação de Conta do convênio acima, do qual informamos que deixamos de colher assinatura dos Membros do Conselho Fiscal, devido os mesmos terem renunciados no quadro de Conselheiros desta Entidade.

Estamos tomando as devidas providências para que seja resposto ao quadro o mais breve possível.

Sem mais,

Atenciosamente


José Roberto Rodrigues

Provedor



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

COMPETÊNCIA - NOVEMBRO/2019 - PAGAMENTO - DEZEMBRO/2019

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: JOSÉ ROBERTO RODRIGUES - PROVEDOR

OBJETO DO CONVENIO: TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA RENAL AOS PORTADORES DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA E CRÔNICA

DOCUMENTO	DATA	VIGENCIA	DESCRIÇÃO	VALOR R\$
CONVENIO 003/19 - LEI MUNICIPAL 5.423	04/02/2019	01/07/19 A 31/12/19		R\$ 990.000,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS	VRS PREVISTOS	DOC DE CRED.	DATA	VRS REPASSADOS
MUNICIPAL	R\$ 48.334,87	CRED TED. 1	11/12/19	R\$ 48.334,87
RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
TOTAL				R\$ 48.334,87

RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE:

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

mandante 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\$ 48.334,87.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
13 SESSÕES HEMODIALISE - AGUDA	MÊS 11/2019	MUNICIPAL	R\$ 3.450,33
216 SESSÕES HEMODIALISE - CRÔNICA	MÊS 11/2019	MUNICIPAL	R\$ 41.947,20
13 CONSULTAS	MÊS 11/2019	MUNICIPAL	R\$ 455,00
MATERIAL CATETER	MÊS 11/2019	MUNICIPAL	R\$ 482,34
IMPLANTE DE CATETER	MÊS 11/2019	MUNICIPAL	R\$ 200,00
CONFEÇÃO DE FISTULA	MÊS 11/2019	MUNICIPAL	R\$ 1.800,00
EXAMES LABORATORIAIS	MÊS 11/2019	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DESP. MÊS - NOVEMBRO/2019			R\$ 48.334,87

TOTAL DAS DESPESAS R\$ 48.334,87

TOTAL DAS DESPESAS

R\$ 48.334,87

VALOR REPASSADO - ORGÃO PÚBLICO

R\$ 48.334,87

RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO

R\$ -

VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE

R\$ -

VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE

R\$ -

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafa, 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, 06 de Janeiro de 2020.

José Roberto Rodrigues

Provedor

CPF. 648.037.168 - 20