



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 10 de Dezembro de 2020.

Of. Prov.489//2020

À

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

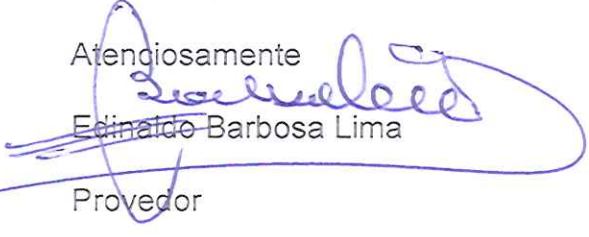
At. Secretário
Dr.Edgar Saggioratto

PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – TERAPIA RENAL. – COMP
OUTUBRO/2020 – PAGAMENTOS EM NOVEMBRO/2020 – LEI 5.831 DE
04/03/2020 – CONVÊNIO 09/20.

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 MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
COMPETÊNCIA - OUTUBRO/2020 - PAGAMENTO - NOVEMBRO 2020
ORGAO PUBLICO 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 - PROVEDOR
OBJETO DO CONVENIO : TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA RENAL AOS PORTADORES DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA E CRÔNICA

DOCUMENTO	DATA	VIGENCIA	DESCRIÇÃO	VALOR R\$
CONVENIO 009/2020 - LEI MUNICIPAL 5.531	04/03/2020	01/01/20 A 31/12/20		R\$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS	VRS PREVISTOS	DOC DE CRED.	DATA	VRS REPASSADOS
MUNICIPAL	R\$ 49.048,93	CRED TEV 091.430	09/11/2020	R\$ 49.048,93
				R\$ -

RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS

			TOTAL	R\$ 49.048,93
--	--	--	-------	---------------

RECURSOS PROPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE:

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\$ 49.048,93

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERIODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
13 SESSÕES HEMODIALISE - AGUDA	MÊS 10/2020	MUNICIPAL	R\$ 3.450,33
233 SESSÕES HEMODIALISE - CRÔNICA	MÊS 10/2020	MUNICIPAL	R\$ 45.248,60
10 CONSULTAS	MÊS 10/2020	MUNICIPAL	R\$ 350,00
MATERIAL CATETER	MÊS 10/2020	MUNICIPAL	R\$ -
IMPLANTE DE CATETER	MÊS 10/2020	MUNICIPAL	R\$ -
CONFEÇÃO DE FISTULA	MÊS 10/2020	MUNICIPAL	R\$ -
EXAMES LABORATORIAIS	MÊS 10/2020	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DESP. MÊS - OUTUBRO/20			R\$ 49.048,93
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 49.048,93
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 49.048,93
VALOR REPASSADO - ORGAO PÚBLICO			R\$ 49.048,93
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ORGAO CONVENIENTE			R\$ -
ATORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
B347.6F1A.AE8F.98D9.1F33.EB36.E601.66AA

Nº Nota (Novo)
2061

Data de Emissão
05/NOV/2020
10:39:54

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
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

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS PELO SERVIÇO DE NEFROLOGIA DE PIRASSUNUNGA

VENCIMENTO: 10/11/2020

Let: 5531 Data: 04/02/20
Convênio Nº 09125
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 49.048,93
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:
Conforme com a Origem
Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$49.048,93

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	49.048,93	3,0000	0,00	49.048,93

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:
B347.6F1A.AE8F.98D9.1F33.EB36.E601.66AA

Número da Nota:



Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISERIC PRO STA C

Conta: 0334 / 003 / 00001606-4

Data: 02/12/2020 - 10:42

Mês: Novembro/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
09/11/2020	091430	CRED TEV	49.048,93 C	49.048,93 C
09/11/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	48.999,93 C
25/11/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	48.950,93 C
30/11/2020	111831	ENVIO TED	48.940,93 D	10,00 C
30/11/2020	111831	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