



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 08 de Janeiro de 2021.

Of. Prov. 014/2021

À

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

At. Secretário

Dr. Álvaro Luiz dos Santos Jardim

**PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – TERAPIA RENAL. – COMP
NOVEMBRO/2020 – PAGAMENTOS EM DEZEMBRO/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.: *João*
17/01/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

COMPETÊNCIA - NOVEMBRO/2020 - PAGAMENTO - DEZEMBRO 2020

ÓRGÃO 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: 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\$ 42.404,07	CRED TED 1	10/12/2020	R\$ 42.439,07

RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS				R\$ -
			TOTAL	R\$ 42.439,07

RECURSOS PRÓPRIOS 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\$ 42.439,07

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
13 SESSÕES HEMODIALISE - AGUDA	MÊS 11/2020	MUNICIPAL	R\$ 3.450,33
192 SESSÕES HEMODIALISE - CRÔNICA	MÊS 11/2020	MUNICIPAL	R\$ 37.286,40
11 CONSULTAS	MÊS 11/2020	MUNICIPAL	R\$ 385,00
MATERIAL CATETER	MÊS 11/2020	MUNICIPAL	R\$ 200,00
IMPLANTE DE CATETER	MÊS 11/2020	MUNICIPAL	R\$ 482,34
CONFEÇÃO DE FISTULA	MÊS 11/2020	MUNICIPAL	R\$ 600,00
EXAMES LABORATORIAIS	MÊS 11/2020	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DESP. MÊS - OUTUBRO/20			R\$ 42.404,07
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 42.404,07
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 42.404,07
VALOR REPASSADO - ÓRGÃO PÚBLICO			R\$ 42.439,07
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 35,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$ -
ATORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 35,00

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, 03 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
FD3E.84AE.962E.77AD.57FA.163D.7E4C.003A

Nº Nota (Novo)
2104

Data de Emissão
02/DEZ/2020
12:09:00

Competência
12/2020

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: 10/12/2020

Lei: 5531 Data: 04/03/20
Convênio Nº 09/20
Orgão: PM PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 42.439,07

RECURSOS PRÓPRIOS

Valor:

Conferir com a Original

Nota:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$42.439,07

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	42.439,07	3,0000	0,00	42.439,07

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:
FD3E.84AE.962E.77AD.57FA.163D.7E4C.003A

Número da Nota:

2104

Local

Data

Assinatura



Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISERIC PRO STA C

Conta: 0334 / 003 / 00001606-4

Data: 05/01/2021 - 17:32

Mês: Dezembro/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
10/12/2020	000001	CRED TED	42.439,07 C	42.439,07 C
21/12/2020	121286	ENVIO TED	42.429,07 D	10,00 C
21/12/2020	121286	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