



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 16 de Março de 2021.

Of. Prov. 119/2021

Á

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

At. Secretário

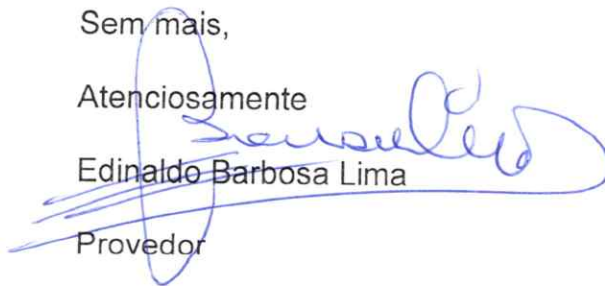
Dr. Álvaro Luiz dos Santos Jardim

**PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – TERAPIA RENAL. – COMP
JANEIRO/2021 – PAGAMENTOS EM FEVEREIRO/2021 – LEI 5.650 DE
30/12/2020 – CONVÊNIO 03/2021.**

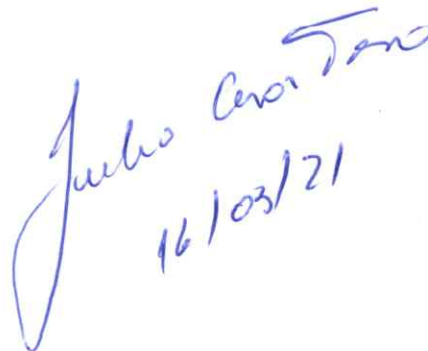
Juntamos a presente, documentação da Prestação de Conta do convênio acima,
conforme Plano de Trabalho de Termo de Convênio.

Sem mais,

Atenciosamente


Edinaldo Barbosa Lima

Provedor


16/03/21



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
COMPETÊNCIA - JANEIRO/2021 - PAGAMENTO - FEVEREIRO/2021
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 03/2021- Lei Municipal 5.650	30/12/2020	01/01/21 à 31/12/21		R\$ 824.000,00
Fundamento Leal Federal 13.019/2014				
EMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS	VRS PREVISTOS	DOC DE CRED.	DATA	VRS REPASSADOS
MUNICIPAL	R\$ 33.857,40	CRED TED 1	10/02/2021	R\$ 33.857,40
				R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS				R\$ -
			TOTAL	R\$ 33.857,40

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\$ 33.857,40

MONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERIODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
SESSÕES HEMODIALISE - AGUDA	MÊS 01/2021	MUNICIPAL	R\$ -
172 SESSÕES HEMODIALISE - CRONICA	MÊS 01/2021	MUNICIPAL	R\$ 33.402,40
13 CONSULTAS	MÊS 01/2021	MUNICIPAL	R\$ 455,00
MATERIAL CATETER	MÊS 01/2021	MUNICIPAL	R\$ -
IMPLANTE DE CATETER	MÊS 01/2021	MUNICIPAL	R\$ -
CONFEÇÃO DE FISTULA	MÊS 01/2021	MUNICIPAL	R\$ -
EXAMES LABORATORIAIS	MÊS 01/2021	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DESP. MÊS - JANEIRO/2021			R\$ 33.857,40
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 33.857,40
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 33.857,40
SALDO ANTERIOR			R\$ -
VALOR REPASADO - ORGAO PÚBLICO			R\$ 33.857,40
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 33.857,40
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$ -
UTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafada, 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, 15 de Março de 2021

Edinaldo Barbosa Lima
Provedor
CPF. 059.567.549-53



Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISERIC PRO STA C

Conta: 0334 / 003 / 00001606-4

Data: 01/03/2021 - 17:03

Mês: Fevereiro/2021

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
10/02/2021	000001	CRED TED	33.857,40 C	33.857,40 C
10/02/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	33.808,40 C
18/02/2021	194393	ENVIO TED	35,00 D	33.773,40 C
18/02/2021	194393	DOC/TED INTERNET	10,45 D	33.762,95 C
25/02/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	33.713,95 C
26/02/2021	133612	ENVIO TED	33.703,50 D	10,45 C
26/02/2021	133612	DOC/TED INTERNET	10,45 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5992.5A11.C469.84E4.CEB8.B994.482C.39D8

Nº Nota (Novo)
2223

Data de Emissão
04/FEV/2021
08:22:42

Competência
02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNU**
CNPJ/CPF: **54.848.361/0001-11** Insc. Municipal: **398500** Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA NEWTON PRADO, 1883** CEP: **13.631-045**
Complemento: Bairro: **CENTRO**
Município: **PIRASSUNUNGA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**
CNPJ/CPF: **45.731.650/0001-45** Insc. Municipal: **1030000** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA GALICIO DEL NERO, 51** CEP: **13.631-904**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município: **PIRASSUNUNGA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **contabilidade3@pirassununga.sp.gov.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS PELO SERVIÇO DE NEFROLOGIA DE PIRASSUNUNGA

VENCIMENTO: 10/02/2021

Lot: 5650 Data: 30/12/20
Convênio Nº 03121
Orgão: PM PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 33.857,40
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: R\$
Cópia com 2 Decretos
Nota:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$33.857,40

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	33.857,40	3,0000	0,00	33.857,40

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:
5992.5A11.C469.84E4.CEB8.B994.482C.39D8

Número da Nota:

2223