



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 16 de Março de 2021.

Of. Prov. 120/2021

À

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

At. Secretário

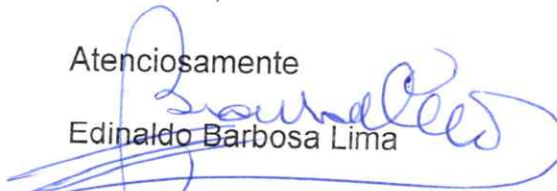
Dr. Álvaro Luiz dos Santos Jardim

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

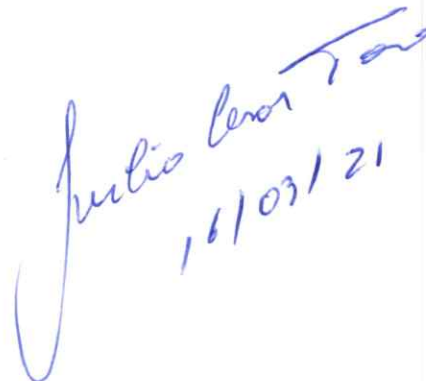
Juntamos a presente, documentação da Prestação de Conta do convênio acima,
conforme Plano de Trabalho de Termo de Convênio.

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 - FEVEREIRO/2021 - PAGAMENTO - MARÇO/2021
ORGÃO PÚBLICO 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 Legal Federal 13.019/2014				
DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS	VRS PREVISTOS	DOC DE CRED.	DATA	VRS REPASSADOS
MUNICIPAL	R\$ 35.022,62	CRED TED 1	10/03/2021	R\$ 35.022,62
				R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
			TOTAL	R\$ 35.022,62

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\$ 35.022,62

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
SESSÕES HEMODIALISE - AGUDA	MÊS 02/2021	MUNICIPAL	R\$ -
168 SESSÕES HEMODIALISE - CRÔNICA	MÊS 02/2021	MUNICIPAL	R\$ 32.625,60
10 CONSULTAS	MÊS 02/2021	MUNICIPAL	R\$ 350,00
MATERIAL CATETER	MÊS 02/2021	MUNICIPAL	R\$ 1.447,02
IMPLANTE DE CATETER	MÊS 02/2021	MUNICIPAL	R\$ 600,00
CONFEÇÃO DE FISTULA	MÊS 02/2021	MUNICIPAL	R\$ -
EXAMES LABORATORIAIS	MÊS 02/2021	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DESP. MÊS - FEVEREIRO/2021			R\$ 35.022,62
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 35.022,62
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 35.022,62
SALDO ANTERIOR			R\$ -
VALOR REPASSADO - ORGÃO PÚBLICO			R\$ 35.022,62
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 35.022,62
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO 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, 16 de Março de 2021

Edinaldo Barbosa Lima
Provedor
CPF. 059.567.349-53

CAIXA**Extrato por período**

Origem: IRM STA CASA MISERIC PRO STA C

Conta: 0334 / 003 / 00001606-4

Data: 16/03/2021 - 07:40

Mês: Março/2021

Período: 1 - 16

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	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
10/03/2021	000001	CRED TED	35.022,62 C	35.022,62 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
5477.64AA.6F54.DC6B.0C05.9E85.FC12.EEC7

Nº Nota (Novo)
2286

Data de Emissão
03/MAR/2021
15:10:25

Competência
03/2021

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: 10/03/2021

5650
Data: 30/12/21
Código de Verificação: 5477.64AA.6F54.DC6B.0C05.9E85.FC12.EEC7
Valor: R\$ 35.022,62
RECEBEMOS DO(A) PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 35.022,62
Data: 30/12/21
Assinado por: [Assinatura]

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$35.022,62

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	35.022,62	3,0000	0,00	35.022,62

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:
5477.64AA.6F54.DC6B.0C05.9E85.FC12.EEC7

Número da Nota:

2286