



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 14 de Junho de 2021.

Rf

Of. Prov. 291/2021

À

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

At. Secretário
Dr. Edgar Saggiorato

PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – TERAPIA RENAL. – COMP MAIO//2021 – PAGAMENTOS EM MAIO2021 – 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

Recb.: *Edinaldo*
15/06/2021

Av. Newton Prado, 1.883 – Centro – Pirassununga – SP CEP: 13631-040 CNPJ:

54.848.361/0001-11

Fone (019) 3565-8100

FAX (019) 3561-7096

Site: www.santacasapirassununga.com.br

Página 1 de 1



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
COMPETÊNCIA - MAIO/2021 - PAGAMENTO - JUNHO/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 Lei Federal 13.019/2014				

EMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS	VRS PREVISTOS	DOC DE CRED.	DATA	VRS REPASSADOS
MUNICIPAL	R\$ 37.124,65	CRED TED 1	10/06/2021	R\$ 37.124,65
				R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS				R\$ -
			TOTAL	R\$ 37.124,65

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\$ 37.124,65

EMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERIODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO	
05 SESSÕES HEMODIALISE - AGUDA	MÊS 05/2021	MUNICIPAL	R\$	1.327,05
178 SESSÕES HEMODIALISE - CRONICA	MÊS 05/2021	MUNICIPAL	R\$	34.567,60
18 CONSULTAS	MÊS 05/2021	MUNICIPAL	R\$	630,00
MATERIAL CATETER	MÊS 05/2021	MUNICIPAL	R\$	-
IMPLANTE DE CATETER	MÊS 05/2021	MUNICIPAL	R\$	-
CONFEÇÃO DE FISTULA	MÊS 05/2021	MUNICIPAL	R\$	600,00
EXAMES LABORATORIAIS	MÊS 05/2021	MUNICIPAL	R\$	-
TOTAL DESP. MÊS - MAIO/2021			R\$	37.124,65
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	37.124,65
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	37.124,65
SALDO ANTERIOR			R\$	-
VALOR REPASSADO - ORGÃO PÚBLICO			R\$	37.124,65
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	-
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$	37.124,65
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$	-
UTORIZADO 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, 14 de Junho de 2021

Edinaldo Barbosa Lima
Provedor
CPF. 059.557.349-53

Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISERIC PRO STA C

Conta: 0334 | 003 | 00001606-4

Data: 11/06/2021 - 08:04

Mês: Junho/2021

Período: 1 - 11

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
10/06/2021	000001	CRED TED	37.124,65 C ①	37.124,65 C
10/06/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D ✓	37.075,65 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

① Prefeitura hemodialise



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1FA0.BAB1.503E.79B8.62C5.A756.90D0.07F7

Nº Nota (Novo)
2440

Data de Emissão
09/JUN/2021
08:46:56

Competência
06/2021

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: 10/06/2021

Lel: 5650 Data: 30/12/20
Convênio Nº 03121
Orgão: PM. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 27124,65
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:
Confere com a Original
Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$37.124,65

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	37.124,65	3,0000	0,00	37.124,65

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:

1FA0.BAB1.503E.79B8.62C5.A756.90D0.07F7

Número da Nota:

2440

Local

Data

Assinatura