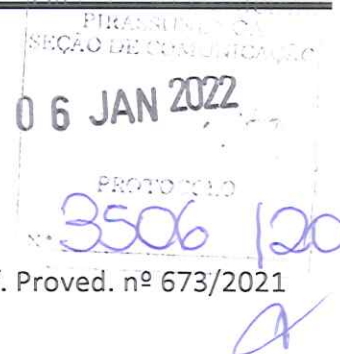




santa casa de misericórdia de pirassununga



Pirassununga, 30 de Dezembro de 2021.

À
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Ilma. Sra. Secretária
Dra. Cristiane Krempel Fonseca dos Santos
DD. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRASSUNUNGA

**PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – CIRURGIAS ELETIVAS. – COMP
JUHLO/2021 – PAGAMENTOS EM DEZEMBRO/2021 – LEI 5.501 DE 27/12/2019
– CONVÊNIO 05/2019 E TERMO ADITIVO DE Nº 108/2020 – TERMO ADITIVO
249/2020 – TERMO ADITIVO 134/2021 DE 04/05/2021 – TERMO ADITIVO
166/2021 DE 09/08/2021**

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

Certa da atenção de V.Sa., agradece a atenção dispensada à esta Santa Casa.

Atenciosamente,

Benedito Geraldo Lébeis Júnior
Vice Provedor na atividade de Provedor



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

COMPETÊNCIA - JULHO/2021 - PAGAMENTO - DEZEMBRO/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: BENEDITO GERALDO LÊBEIS JÚNIOR - VICE PROVEDOR NAS ATIVIDADES DE PROVEDOR

OBJETO DO CONVENIO : REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS

DOCUMENTO	DATA	VIGENCIA	DESCRIÇÃO	VALOR R\$
LEI 5 501 - CONVÊNIO 05/2019	27/12/2019	01/02/2020 À 29/02/2020	Termo Prorrogação	70 000,00
TERMO ADITIVO Nº 108/2020 - CONVÊNIO	17/04/2020	01/03/2020 À 31/07/2020	Termo Prorrogação	100 000,00
TERMO ADITIVO Nº 249/2020 - CONVÊNIO	06/11/2020	01/09/2020 À 28/02/2021	Termo Prorrogação	100 000,00
TERMO ADITIVO Nº 134/2021 - CONVÊNIO	04/05/2021	01/03/2021 À 31/05/2021	Termo Prorrogação	19 000,00
TERMO ADITIVO Nº 166/2021 - CONVÊNIO	09/08/2021	01/06/2021 À 01/10/2021	Termo Prorrogação	35 000,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS	VRS PREVISTOS	DOC DE CRED.	DATA	VRS REPASSADOS
MUNICIPAL	R\$ 477,94	Cred. Ted 1	28/12/2021	R\$ 477,99
			TOTAL	R\$ 477,99

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

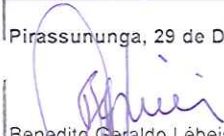
recebidos no ano supra mencionado, na importância total de R\$ 477,99

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CAT. OU FINALIDADE DA DESP.	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
SERVIÇOS HOSPITALARES	MÊS 07/2021		R\$ 200,05
TOMOGRAFIA EE RAIOS X	MÊS 07/2021		R\$ -
SERVIÇOS PROFISSIONAIS - MÉDICOS	MÊS 07/2021		R\$ 277,94
EXAMES PATOLÓGICOS	MÊS 07/2021		R\$ -
FISIOTERAPIA	MÊS 07/2021		R\$ -
SANGUE	MÊS 07/2021		R\$ -
MATERIAL ESPECIAL - ORTESES PROTESES	MÊS 07/2021		R\$ -
			R\$ 477,99
TOTAL DAS DESPESAS MÊS 07/2021			R\$ 477,99
VALOR REPASSADO			R\$ 477,99
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS 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, 29 de Dezembro de 2021


Benedito Geraldo Lêbeis Júnior
Vice Provedor nas Atividades de Provedor
CPF. 850.854.058-20