



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Ofício Provedoria nº 088/2015

Jahu, 31 de Março de 2015.

Ilustríssima Senhora,

Estamos encaminhando a documentação necessária referente à prestação de contas do Termo Aditivo nº 004/2014, Exercício 2014, relacionada no check list anexo, para vossa apreciação.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

  
Alcides Bernardi Júnior  
Provedor

*Recb, 24/04/15*  
*Elisabeth*  
Elisabeth Aparecida Pires  
Diretora Técnica de Finanças - RG 5.234.838-X  
DRS VI - BAURU

Ilma. Senhora  
**Doroti da Conceição Vieira Alves Ferreira**  
DD. Diretora do Departamento Regional de Saúde – DRS VI  
Bauru – SP



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

## ANEXO 6

### REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS AUXÍLIO/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: **Secretaria de Estado da Saúde – Departamento Regional de Saúde de Bauru – DRS-VI**

TIPO DE CONCESSÃO: **Subvenção**

LEI AUTORIZADORA: **15.265 de 26 de Dezembro de 2013.**

OBJETO: **Custeio**

EXERCÍCIO: **2014**

ENTIDADE BENEFICIADA: **Irmandade de Misericórdia do Jahu**

CNPJ: **50.753.631/0001-50**

ENDEREÇO: **Rua Riachuelo nº. 1073 –Centro Jahu/SP – CEP. 17201-340**

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: **Alcides Bernardi Júnior – Provedor**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos <sup>(1)</sup>	Valores Previstos	Doc. de Crédito N.º	Data	Valores Repassados – R\$.
Estadual	R\$ 100.000,00	OB 201407030032281	04/07/2014	R\$ 100.000,00
<b>Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos</b>				<b>R\$ 1.662,82</b>
<b>Total</b>				<b>R\$ 101.662,82</b>
<b>Recursos Próprios Aplicados pela Entidade</b>				<b>-</b>

(1) verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) *signatário(s)*, na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: **Irmandade de Misericórdia do Jahu**, na forma abaixo detalhada, aprova a exata aplicação dos recursos recebidos no exercício de 2014, na importância total de **R\$ 100.000,00 (Cem mil reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DEPESAS REALIZADAS			
Categoria ou Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso <sup>(2)</sup>	Valor Aplicado R\$.
Custeio	10/06/2014 à 09/06/2015	Estadual	R\$ 100.107,90
<b>Total das Despesas</b>			<b>R\$ 100.107,90</b>
<b>Recurso Público não Aplicado</b>			<b>R\$ 1.554,92</b>
<b>Valor de Recursos Próprios</b>			<b>-</b>
<b>Valor Devolvido ao Órgão Concessor</b>			<b>-</b>
<b>Valor Autorizado para Aplicação Exercício Seguinte</b>			<b>-</b>



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Jahu, 31 de Março de 2015.



Alcides Bernardi Júnior  
Provedor



Adhemar Galvanini  
Tesoureiro



Adilson Ortigoza  
Secretário

## CONSELHO FISCAL



Guy Fernando Magalhães de Toledo



Antenor Pelizzon



Maurício Tamura Aranha



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



## ANEXO 6

### REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS AUXÍLIO/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: **Secretaria de Estado da Saúde – Departamento Regional de Saúde de Bauru – DRS-VI**

TIPO DE CONCESSÃO: **Subvenção**

LEI AUTORIZADORA: **15.265 de 26 de Dezembro de 2013.**

OBJETO: **Custeio**

EXERCÍCIO: **2015**

ENTIDADE BENEFICIADA: **Irmandade de Misericórdia do Jahu**

CNPJ: **50.753.631/0001-50**

ENDEREÇO: **Rua Riachuelo nº. 1073 –Centro Jahu/SP – CEP. 17201-340**

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: **Alcides Bernardi Júnior – Provedor**

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>				
<b>Origem dos Recursos<sup>(1)</sup></b>	<b>Valores Previstos</b>	<b>Doc. de Crédito N.º</b>	<b>Data</b>	<b>Valores Repassados – R\$.</b>
Estadual	R\$ 100.000,00	OB 201407030032281	04/07/2014	R\$ 100.000,00
<b>Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos (2014)</b>				<b>R\$ 1.662,82</b>
<b>Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos (2015)</b>				<b>R\$ 12,27</b>
<b>Total</b>				<b>R\$ 101.675,09</b>
<b>Recursos Próprios Aplicados pela Entidade</b>				<b>R\$ 0,00</b>

(1) verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: **Irmandade de Misericórdia do Jahu**, na forma abaixo detalhada, aprova a exata aplicação dos recursos recebidos no exercício de 2014, na importância total de **R\$ 100.000,00 (Cem mil reais)**.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS</b>			
<b>Categoria ou Finalidade da Despesa</b>	<b>Período de Realização</b>	<b>Origem do Recurso<sup>(2)</sup></b>	<b>Valor Aplicado R\$.</b>
Custeio	10/06/2014 à 09/06/2015	Estadual	R\$ 100.107,90
<b>Total das Despesas</b>			<b>R\$ 100.107,90</b>
<b>Recurso Público não Aplicado</b>			<b>R\$ 1.567,19</b>
<b>Valor de Recursos Próprios</b>			<b>-</b>
<b>Valor Devolvido ao Órgão Concessor</b>			<b>R\$ 1.567,19</b>
<b>Valor Autorizado para Aplicação Exercício Seguinte</b>			<b>-</b>




# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Jahu, 31 de Março de 2015.

  
Alcides Bernardi Júnior  
Provedor

  
Adhemar Galvanini  
Tesoureiro

  
Adilson Ortigoza  
Secretário

## CONSELHO FISCAL

  
Guy Fernando Magalhães de Toledo

  
Antenor Pelizzon

  
Maurício Tamura Aranha