



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jaú



Rede Lucy Montoro

Atendendo 68 municípios

Ofício Provedoria nº 087/2015

Jahu, 31 de Março de 2015.

Ilustríssima Senhora,

Estamos encaminhando a documentação necessária referente à prestação de contas do Termo Aditivo nº 005/2014, Exercício 2014, relacionada no check list anexo, para vossa apreciação.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Alcides Bernardi Júnior
Provedor

Recbi, 14/04/15
Elisabeth Aparecida Pres
Diretora Técnica I de Saúde - Fone 5.234.888-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



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⁽¹⁾	Valores Previstos	Doc. de Crédito N.º	Data	Valores Repassados – R\$.
Estadual	R\$ 50.000,00	OB 201407030032283	04/07/2014	R\$ 50.000,00
Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos				R\$ 300,56
Total				R\$ 50.300,56
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				R\$ 0,00

(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\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria ou Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso⁽²⁾	Valor Aplicado R\$.
Custeio	10/06/2014 à 09/06/2015	Estadual	R\$ 49.246,40
Total das Despesas			R\$ 49.246,40
Recurso Público não Aplicado			R\$ 1.054,16
Valor de Recursos Próprios			-
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			-
Valor Autorizado para Aplicação Exercício Seguinte			-



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**

Substituído

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos ⁽¹⁾	Valores Previstos	Doc. de Crédito N.º	Data	Valores Repassados – R\$.
Estadual	R\$ 50.000,00	OB 201407030032283	04/07/2014	R\$ 50.000,00
Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos				R\$ 300,56
Total				R\$ 50.300,56
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				R\$ 0,00

(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\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria ou Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso ⁽²⁾	Valor Aplicado R\$.
Custeio	10/06/2014 à 09/06/2015	Estadual	R\$ 49.246,40
Total das Despesas			R\$ 49.246,40
Recurso Público não Aplicado			-
Valor de Recursos Próprios			-
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			-
Valor Autorizado para Aplicação Exercício Seguinte			R\$ 49.246,40



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



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: **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**

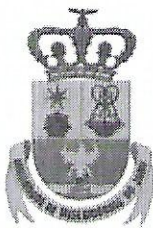
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: **Alcides Bernardi Júnior – Provedor**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos⁽¹⁾	Valores Previstos	Doc. de Crédito N.º	Data	Valores Repassados – R\$.
Estadual	R\$ 50.000,00	OB 201407030032283	04/07/2014	R\$ 50.000,00
Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos (2014)				R\$ 300,56
Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos (2015)				R\$ 15,97
Total				R\$ 50.316,53
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				R\$ 0,00

(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\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria ou Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso⁽²⁾	Valor Aplicado R\$.
Custeio	10/06/2014 à 09/06/2015	Estadual	R\$ 49.246,40
Total das Despesas			R\$ 49.246,40
Recurso Público não Aplicado			R\$ 1.070,13
Valor de Recursos Próprios			-
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ 1.070,13
Valor Autorizado para Aplicação Exercício Seguinte			-



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: **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**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos ⁽¹⁾	Valores Previstos	Doc. de Crédito N.º	Data	Valores Repassados – R\$.
Estadual	R\$ 50.000,00	OB 201407030032283	04/07/2014	R\$ 50.000,00
Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos (2014)				R\$ 300,56
Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos (2015)				R\$ 15,97
Total				R\$ 50.316,53
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				R\$ 0,00

(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\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria ou Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso ⁽²⁾	Valor Aplicado R\$.
Custeio	10/06/2014 à 09/06/2015	Estadual	R\$ 49.246,40
Total das Despesas			R\$ 49.246,40
Recurso Público não Aplicado			-
Valor de Recursos Próprios			-
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			-
Valor Autorizado para Aplicação Exercício Seguinte			R\$ 49.246,40



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