



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

*Recebi em 23/08/18  
Daiane Roberto*

## ANEXO 17

### CONVÊNIOS COM O TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** Município de Jahu

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

**CNPJ:** 50.753.631/0001-50

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Riachuelo n° 1073 – Jahu/SP – 17201-340

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** Antonio Luiz Cremasco – Provedor em Exercício

**OBJETO DO CONVÊNIO:** Atendimento de Urgência e Emergência no Pronto Socorro Adulto e Infantil.

**EXERCÍCIO:** Junho/2018

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Convênio n.º 9585/2017	18/07/2017	01/07/2017 a 30/06/2018	18.300.000,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Municipal	1.550.000,00	NE 7322	05/07/2018	R\$ 775.000,00
		NE 7322	13/07/2018	R\$ 775.000,00
<b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>				<b>R\$ 684,96</b>
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 1.550.684,96</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>				<b>R\$ 287,45</b>

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

Os signatários, na qualidade de representante da entidade conveniada, **Irmandade de Misericórdia do Jahu** vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no mês supramencionado, na importância total de **R\$ 1.550.000,00 (hum milhão e quinhentos e cinquenta mil reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	VALOR APLICADO - R\$
Prestação de Serviços Médicos	Junho 2018	Municipal	R\$ 911.365,10
Recursos Humanos	Junho 2018	Municipal	R\$ 512.335,92
Materiais e Medicamentos	Junho 2018	Municipal	R\$ 126.983,94
Materiais e Medicamentos	Junho 2018	Próprio	R\$ 287,45
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 1.550.972,41</b>
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>			<b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE</b>			<b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>			<b>R\$ 0,00</b>

(2) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

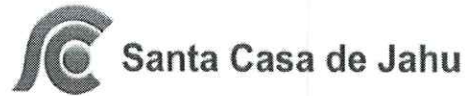
**RECEBI**

*23 / 08 / 20 18*

*Luciana*  
Município de Jahu



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão conveniente.

Jahu (SP), 03 de agosto de 2018.



**Antonio Luiz Cremasco**  
Provedor em Exercício



**Adhemar Galvanini**  
Tesoureiro



**Adilson Ortigoza**  
Secretário

## CONSELHO FISCAL



**Guy Fernando Magalhães de Toledo**  
Membro



**Antenor Pelizzon**  
Membro



**Mauri Donizete Guarnieri**  
Membro