



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

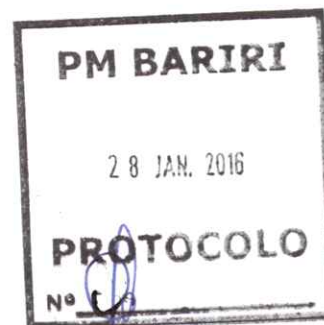
Fundada em 09/07/1893

"Protocolo"

Ofício Provedoria nº 016/2016

Jahu, 20 de Janeiro de 2016.

Excelentíssima Prefeita,



Eustáquio

Encaminhamos a documentação para a Prestação de Contas do Convênio 002/2015 – Pró Santa Casa, referente ao Exercício de 2015.

Aproveitamos para elevar nosso respeito e consideração.

Atenciosamente,


Alcides Bernardi Júnior
Provedor

Excelentíssima Senhora
Deolinda Maria Antunes Marino
DD. Prefeita Municipal de Bariri
Bariri/SP



ANEXO 27 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Bariri

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(IS) PELA ENTIDADE: Alcides Bernardi Júnior – Provedor

CPF: 797.217.108-49

OBJETO DO CONVÊNIO: Atendimento Médico Hospitalar aos Pacientes de Bariri

EXERCÍCIO: 2015

ORIGEM DO RECURSO (1): Municipal

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR – R\$ |
|--|--------------------------|-------------------------|---------------|
| Convênio n° 02/2015 Lei n° 4.521/2014 | 02/01/2015 02/12/2014 | 02/01/2015 a 31/12/2015 | R\$ 73.689,00 |

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

| Data Prevista para o Repasse (2) | Valores Previstos R\$ | Data do Repasse | Número do documento de crédito | Valores Repassados R\$ |
|---|-----------------------|-----------------|--------------------------------|------------------------|
| 20/01/2015 | R\$. 6.140,75 | 20/01/2015 | N.E. 16/1 | R\$. 6.140,75 |
| 20/02/2015 | R\$. 6.140,75 | 20/02/2015 | N.E. 16/2 | R\$. 6.140,75 |
| 20/03/2015 | R\$. 6.140,75 | 20/03/2015 | N.E. 16/3 | R\$. 6.140,75 |
| 17/04/2015 | R\$. 6.140,75 | 17/04/2015 | N.E. 16/4 | R\$. 6.140,75 |
| 20/05/2015 | R\$. 6.140,75 | 20/05/2015 | N.E. 16/5 | R\$. 6.140,75 |
| 19/06/2015 | R\$. 6.140,75 | 19/06/2015 | N.E. 16/6 | R\$. 6.140,75 |
| 20/07/2015 | R\$. 6.140,75 | 20/07/2015 | N.E. 16/7 | R\$. 6.140,75 |
| (A) Saldo do Exercício Anterior | | | | R\$. 0,00 |
| (B) Repasses Públicos no Exercício | | | | R\$. 42.985,25 |
| (C) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos | | | | R\$. 175,07 |
| (D) Outras Receitas Decorrentes de execução ajuste (3) | | | | R\$. 0,00 |
| (E) Total de Recursos Públicos (A+B+C+D) | | | | R\$. 43.160,32 |
| (F) Recursos Próprios da Organização Não Governamental | | | | R\$. 5.025,23 |
| (G) Total de Recursos disponíveis no Exercício (E+F) | | | | R\$. 48.185,55 |

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Irmandade de Misericórdia do Jahu vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2015.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Origem dos Recursos (4): Municipal

| Categoria ou Finalidade da despesa (8) | Despesas contabilizadas neste exercício (R\$) | Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (R\$) (H) | Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício (R\$) (I) | Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (I) |
|--|---|--|---|---|
| Recursos Humanos (5) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos Humanos (6) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Medicamentos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Material Médico e hospitalar (*) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Gêneros alimentícios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros materiais de consumo | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Serviços médicos (*) | 48.098,34 | 0,00 | 48.098,34 | 0,00 |
| Outros Serviços de terceiros | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Locação de imóveis | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Locação diversas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Utilidades Públicas (7) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Combustível | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Bens e materiais permanentes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Obras | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas financeiras e bancárias | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras despesas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | 48.098,34 | 0,00 | 48.098,34 | 0,00 |

- (4) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (5) Salários, encargos e benefícios.
 (6) Autônomos e pessoa jurídica.
 (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
 (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
 (*) Apenas para entidades da área da saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

| | |
|---|----------------|
| (G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício | R\$. 48.185,55 |
| (J) Despesas pagas no Exercício (H+I) | R\$. 48.098,34 |
| (K) Recurso Público não aplicado {E-(J-F)} | R\$. 87,21 |
| (L) Valor Devolvido ao órgão Público | R\$. 87,21 |
| (M) Valor autorizado para aplicação no exercício seguinte (K-L) | 0,00 |



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


Jahu, 19 de Janeiro de 2016.



Alcides Bernardi Júnior
Provedor



Adhemar Galvanini
Tesoureiro



Adilson Ortigoza
Secretário

CONSELHO FISCAL



Guy Fernando Magalhães de Toledo



Antenor Pelizzon



Reynaldo Roberto Lima