



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

"Protocolado"

Ofício Provedoria nº 007/2016

Jahu, 15 de Janeiro de 2016.

Ilustríssima Senhora,

Estamos encaminhando a documentação necessária referente à prestação de contas parcial do Convênio nº 187/2015, Exercício 2015, relacionada no check list anexo, para vossa apreciação.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Alcides Bernardi Júnior  
Provedor

Recbi, 22/01/16  
Elisabete Aparecida Pires  
Diretora Técnica Regional de Saúde - DRS VI  
CNS 17 - F. 31/04  
RG 9.234.888-X

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



### 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: **15.646 de 23 de Dezembro de 2014.**

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\$ 126.000,00	OB 201507280023228	29/07/2015	R\$ 126.000,00
Estadual	R\$ 126.000,00	OB 201508280164058	31/08/2015	R\$ 126.000,00
Estadual	R\$ 126.000,00	OB 201509250045126	28/09/2015	R\$ 126.000,00
Estadual	R\$ 126.000,00	OB 201510290007784	29/10/2015	R\$ 126.000,00
Estadual	R\$ 126.000,00	OB 201511300002798	30/11/2015	R\$ 126.000,00
<b>Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos</b>				<b>R\$ 7.510,51</b>
<b>Total</b>				<b>R\$ 637.510,51</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 2015, na importância total de **R\$ 630.000,00 (Seiscentos e trinta 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	06/07/2015 à 31/12/2015	Estadual	R\$ 396.299,77
<b>Total das Despesas</b>			<b>R\$ 396.299,77</b>
<b>Recurso Público não Aplicado</b>			<b>-</b>
<b>Valor de Recursos Próprios</b>			<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Devolvido ao Órgão Concessor</b>			<b>-</b>
<b>Valor Autorizado para Aplicação Exercício Seguinte</b>			<b>R\$ 241.210,74</b>



# IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

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, 15 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