



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

"Protocolo"

Ofício Provedoria nº 019/2016

Jahu, 25 de Janeiro de 2016.

Ilustríssima Senhora,

Estamos encaminhando a documentação necessária referente à prestação de contas parcial do Convênio nº 1240/2014, Exercício 2015, relacionada no check list anexo, para vossa apreciação.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Alcides Bernardi Júnior
Provedor

Recebido, 28/01/16
Elisabetta
Diretora Técnica
RGS 201603-4
PRF 41 - Bauri

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

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\$ 150.000,00	OB 201502100027103	11/02/2015	R\$ 150.000,00
Estadual	R\$ 150.000,00	OB 201503090022865	11/03/2015	R\$ 150.000,00
Estadual	R\$ 150.000,00	OB 201503270004483	27/03/2015	R\$ 150.000,00
Estadual	R\$ 300.000,00	OB 201506090036718	10/06/2015	R\$ 300.000,00
Estadual	R\$ 150.000,00	OB 201507100027431	13/07/2015	R\$ 150.000,00
Estadual	R\$ 150.000,00	OB 201507170046012	20/07/2015	R\$ 150.000,00
Estadual	R\$ 150.000,00	OB 201508170026843	18/08/2015	R\$ 150.000,00
Estadual	R\$ 150.000,00	OB 201508260023887	27/08/2015	R\$ 150.000,00
Receitas com Aplicações dos Repasses Públicos				R\$ 33.910,48
Valor Transportado do Exercício de 2014				R\$ 181.814,59
Total				R\$ 1.565.725,07
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 supra mencionado, na importância total de **R\$. 1.350.000,000 (Hum milhão, trezentos e cinquenta mil reais).**



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria ou Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso(²)	Valor Aplicado R\$.
Custeio	01/01/2015 à 31/12/2015	Estadual	R\$ 1.302.256,93
Total das Despesas			R\$ 1.302.256,93
Recurso Público não Aplicado			R\$ 263.468,14
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ 263.468,14
Valor Autorizado para Aplicação Exercício Seguinte			-

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

Jahu, 25 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