



Prefeitura Municipal de Torrinha

Rua José Antunes, 900 - Parque Residencial Piedade

Cep.: 17360-000 - Fone: (14) 3656-9600

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO

Processo: 379/ 2016 **Data:** 29/01/2016 - 11:50:42

Requerente: IRMANDADE DE MISERICORDIA DE JAHU

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Obs.: REF CONVENIO 06/2015

2ª Via - Contribuinte

**ANEXO 27
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Torrinha
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: 266.582.328-49
OBJETO DO CONVÊNIO: Atendimento Médico Hospitalar aos Pacientes de Torrinha
EXERCÍCIO: 2015
ORIGEM DO RECURSO (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Convênio nº 06/2015 Lei nº 1.608/2014	05/01/2015 16/12/2014	05/01/2015 a 31/12/2015	R\$ 24.327,72

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\$. 2.027,31	20/01/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
26/02/2015	R\$. 2.027,31	26/02/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
20/03/2015	R\$. 2.027,31	20/03/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
22/04/2015	R\$. 2.027,31	22/04/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
22/05/2015	R\$. 2.027,31	22/05/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
19/06/2015	R\$. 2.027,31	19/06/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
31/07/2015	R\$. 2.027,31	31/07/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
01/09/2015	R\$. 2.027,31	01/09/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
29/09/2015	R\$. 2.027,31	29/09/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
05/11/2015	R\$. 2.027,31	05/11/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
30/11/2015	R\$. 2.027,31	30/11/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
29/12/2015	R\$. 2.027,31	29/12/2015	666610000130006	R\$. 2.027,31
(A) Saldo do Exercício Anterior				R\$ 0,00
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 24.327,72
(C) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 76,61
(D) Outras Receitas Decorrentes de execução ajuste (3)				R\$ 0,00
(E) Total de Recursos Públicos (A+B+C+D)				R\$ 24.404,33
(F) Recursos Próprios da Organização Não Governamental				R\$ 8.435,01
(G) Total de Recursos disponíveis no Exercício (E+F)				R\$ 32.839,34



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU



Santa Casa de Jahu

Fundada em 09/07/1893

- (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 e Próprio				
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 (*)	32.161,74	0,00	32.161,74	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
TOTA	32.161,74	0,00	32.161,74	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\$ 32.839.34
(J) Despesas pagas no Exercício (H+I)	R\$ 32.161.74
(K) Recurso Público não aplicado {E-(J-F)}	R\$ 677.60
(L) Valor Devolvido ao órgão Público	R\$ 677.60
(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