



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO MENSAL DE
EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA**

ANEXO
1/3

1 - NOME DA ENTIDADE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SUZANO

2- RECURSO

FEDERAL

ESTADUAL

MUNICIPAL

3 - CONTA CORRENTE

16574-3

4 - AGÊNCIA

6710-5

5 - BANCO

001 - BRASIL

6 - PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO MÊS DE:

JANEIRO/2024

7 - PROJETO / AÇÃO

CUSTEIO A DESTINAÇÃO DOS RECURSOS PROVENIENTES DO PROGRAMA SERÁ O CUSTEIO COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

8 - VALOR PER-CAPITA	9 - METAS		10 - VALOR REALIZADO EM R\$
	9.1 - CONVENIADA	9.2 - EXECUTADA	
CUSTEIO / SALDO REMANESCENTE	01 mês	01 mês	R\$2176.646,00

11 - AUTENTICAÇÃO

SUZANO, 22 DE JANEIRO DE 2024.

RINALDO SADAQ SAKAI
INTERVENTOR


ASSINATURA

03



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO MENSAL DE
DESPESAS CONFORME PROJETO**

ANEXO
2/3

1 - NOME DA ENTIDADE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SUZANO

2- RECURSO

FEDERAL

ESTADUAL

MUNICIPAL

3 - CONTA CORRENTE

16574-3

4 - AGÊNCIA

6710-5

5 - BANCO

001 - BRASIL

6 - PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO MÊS DE:

JANEIRO/2024

7 - PROJETO / AÇÃO

CUSTEIO A DESTINAÇÃO DOS RECURSOS PROVENIENTES DO PROGRAMA SERÁ O CUSTEIO COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS	9 - PERCENTAGENS DO PROJETO	10 - VALOR (R\$) CORRESPONDENTE	11 - VALORES (R\$) GASTO
CUSTEIO A DESTINAÇÃO DOS RECURSOS PROVENIENTES DO PROGRAMA SERÁ O CUSTEIO COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	100 %	R\$176.646,00	R\$176.646,00

12 - AUTENTICAÇÃO

SUZANO, 22 DE JANEIRO DE 2024.

RINALDO SADAÓ SAKAI
INTERVENTOR


ASSINATURA

Prestação de Contas - Anexo 3/3 - Convênio 05.080/2020- Termo de Contrato 920/2020

ORGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Suzano
 ORGÃO BENEFICIÁRIO: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Suzano
 ENDEREÇO: Av. Antonio Marques Figueira, 1861 - Vila Figueira
 COMPETÊNCIA: Jan/24 R\$ 294.411,00

SALDO ANTERIOR R\$ 176.646,00
 VALOR EM APLICAÇÃO R\$ -
 RECEITA R\$ -
 TOTAL R\$ 176.646,00

O signatário na qualidade de representante do órgão beneficiário Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Suzano, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Suzano, recursos estes recebidos para a execução do referido convênio. Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total executado no mês.

Ord	Data do Doc.	Ordem Bancária	Data Pagamento	Conta Bancária	Especificação do Doc. (NF ou Recibo)	CNPJ Nº	Razão Social		Resumidamente Natureza das Despesas	VALOR (R\$)
1	11/01/2023	11.101	11/01/2024	16574-3	539	23.301.277/0001-50	Ferreira e Rafil Serviços Medicos Ltda	Prestação de Serviços Médicos / Ortopedia	35.810,38	
2	11/01/2024	11.101	11/01/2024	16574-3	540	23.301.277/0001-50	Ferreira e Rafil Serviços Medicos Ltda	Prestação de Serviços Médicos / Ortopedia	40.282,39	
3	11/01/2024	11.101	11/01/2024	16574-3	542	23.301.277/0001-50	Ferreira e Rafil Serviços Medicos Ltda	Prestação de Serviços Médicos / Ortopedia	63.927,23	
4	11/01/2024	11.102	11/01/2024	16574-3	1547	20.628.945/0001-60	Ginat Clinica de Serviços Médicos e Hospitalares Ltda	Prestação de Serviços Médicos / Ginecologia	36.646,00	
Despesas com recursos do convênio									176.646,00	

Número de documentos relacionados	4
Despesas com recursos do convênio	176.646,00
Despesas com recursos próprios	-
Total da despesa realizada	176.646,00
Saldo final para o próximo período	-

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Suzano, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Suzano, 22 de janeiro de 2024.

Rinaldo Sadao Sakai
 Interventor