



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista**  
Estado de São Paulo

**Ofício nº. 46/2018-DEAF**

Paraguaçu Paulista-SP, 11 de abril de 2018.

Ao

Excelentíssimo Senhor

**Ian Francisco Zanirato Salomão**

Presidente da Câmara Municipal de Paraguaçu Paulista

**Assunto:** Em atendimento ao Processo nº 1008/2008, Ofício nº 0089/2018 encaminhamos a Prestação de Contas Bimestral Santa Casa.

Prezados Senhores:

Encaminhamos anexa a prestação de contas referente ao 4º, 5º, 6º Bimestre de 2017 e 1º Bimestre 2018 conforme documentação relacionada abaixo:

- Demonstrativo Integral Repasse Municipais 4º Bimestre 2017;
- Demonstrativo Integral Repasse Municipais 5º Bimestre 2017;
- Demonstrativo Integral Repasse Municipais 6º Bimestre 2017;
- Demonstrativo Integral Repasse Municipais 1º Bimestre 2018;
- Nota de Empenho, liquidação e comprovante de pagamento.

Certos da atenção, apresentamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente.

**DESPACHO**

*Nos termos da*  
*Lei 2.878/13, dupli-*  
*calizar no site desta*  
*Câmara Municipal*  
**DATA 13/04/18**

**Ian F. Zanirato Salomão**  
Presidente da Câmara

**ALMIRA RIBAS GARMS**  
Prefeita

CM Paraguaçu Paulista

Protocolo Data/Hora  
25.180 13/04/2018 14:40:16  
Responsável: *my*

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DOS VALORES  
REPASSADOS  
A  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE PARAGUAÇU PAULISTA**

**6º BIMESTRE 2017**

**LEI MUNICIPAL Nº 2.878  
DE 22 DE AGOSTO DE 2013**



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista  
Estado de São Paulo

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL REPASSES MUNICIPAIS**

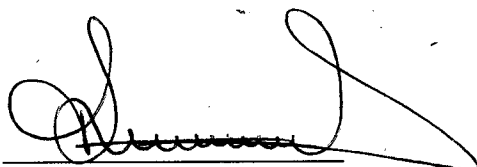
|                       |                                                                  |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------|
| Órgão Concessor       | PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA |
| TIPO DE CONCESSÃO:    | SERVIÇOS/SUBVENÇÕES                                              |
| Objeto do convênio    | MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES                     |
| PERÍODO               | 6º BIMESTRE 2017                                                 |
| ENTIDADE BENEFICIADA: | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA                 |
| CNPJ                  | 53.638.649/0001-07                                               |
| ENDEREÇO E CEP:       | RUA CARAMURU, 568 – 19700-000                                    |

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSE PÚBLICOS         |          |                      |
|--------------------------------------------|----------|----------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS                        | DATA     | VALOR REPASSADOS R\$ |
| MUNICIPAL (FONTE 01)                       | 10/11/17 | 20.250,00            |
| MUNICIPAL (FONTE 01)                       | 21/11/17 | 158.805,10           |
| MUNICIPAL (FONTE 01)                       | 28/11/17 | 152.347,72           |
| MUNICIPAL (FONTE 01)                       | 29/11/17 | 9.300,00             |
| MUNICIPAL (FONTE 01)                       | 05/12/17 | 20.250,00            |
| MUNICIPAL (FONTE 01)                       | 19/12/17 | 151.796,32           |
| MUNICIPAL (FONTE 01)                       | 19/12/17 | 158.805,10           |
| MUNICIPAL (FONTE 01)                       | 19/12/17 | 3.380,00             |
| TOTAL REPASSE MESES DE NOVEMBRO E DEZEMBRO |          | 674.934,24           |

O signatário na qualidade de representante da Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista, demonstra abaixo os empenhos comprobatórios dos valores repassados no 6º bimestre de 2017.

| ENTIDADE BENEFICIADA:                         |            | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA                                                              |            |  |
|-----------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|
| DATA DE PAGAMENTO                             | Nº EMPENHO | DESCRIÇÃO                                                                                                     | VALOR      |  |
| 10/11/17                                      | 6154/6     | Ref. Termo de Convênio 01/2017 – Custei da UTI no Âmbito PRÓ SANTA CASA II, ref ao mês de OUTUBRO/2017        | 20.250,00  |  |
| 21/11/17                                      | 6152/6     | Ref. Termo aditivo nº 03/2017 do Convênio 01/2014 do custeio – PRONTO ATENDIMENTO – COMPETÊNCIA OUTUBRO/2017  | 158.805,10 |  |
| 28/11/17                                      | 6153/6     | Ref. Termo aditivo nº 04/2017 do Convênio 02/2014 do custeio – RETAGUARDA MÉDICA – COMPETÊNCIA OUTUBRO/2017   | 152.347,72 |  |
| 29/11/17                                      | 7596/2     | PP. 056/2016 Exames médicos Especializados                                                                    | 9.300,00   |  |
| 05/12/17                                      | 6154/7     | Ref. Termo de Convênio 01/2017 – Custei da UTI no Âmbito PRÓ SANTA CASA II, ref ao mês de NOVEMBRO/2017       | 20.250,00  |  |
| 19/12/17                                      | 13312/1    | Ref. Termo aditivo nº 015/2017 do Convênio 02/2014 do custeio – RETAGUARDA MÉDICA – COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2017 | 151.796,32 |  |
| 19/12/17                                      | 13311/1    | Ref. Termo aditivo nº 14/2017 do Convênio 01/2014 do custeio – PRONTO ATENDIMENTO – COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2017 | 158.805,10 |  |
| 19/12/17                                      | 7596/1     | PP. 056/2016 Exames médicos Especializados                                                                    | 3.380,00   |  |
| TOTAL DE PAGAMENTOS REALIZADOS NO 6º BIMESTRE |            |                                                                                                               | 674.934,24 |  |

Paraguaçu Paulista, 10 de abril de 2018

  
Tatiani dos Santos Correa  
Responsável pela Prestação de Contas

  
Almir Ribas Garms  
Prefeito

**OS ANEXOS  
ENCONTRAM-SE  
DISPONÍVEIS  
NO SETOR DE  
PROCESSO LEGISLATIVO**