



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Janeiro - 2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÃ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
MUNICIPAL	R\$ 70.000,00	14/2018	10.01.2018	R\$	70.000,00
MUNICIPAL	R\$ 75.000,00	12/2018	12.01.2018	R\$	75.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					0
TOTAL					145.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE					0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuã, no mês de Janeiro/2018, na importância total de R\$ 145.000,00 (Cento e Quarenta e Cinco Mil Reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	10.01.2018 à 31.01.2018	MUNICIPAL	R\$ 145.000,00
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 145.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Ariovaldo Ap. Cavichio
RG-12.512.284

Joney Soza Gouveia
RG-23.963.479-5

Leandro Cesar Toniolo
RG-30.824.649-4

Data 31/01/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÁ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Janeiro/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuá
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuá-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido	145.000,00

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo)	(Nota Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	10.01.2018	Folha Pagto	319011	MUNICIPAL	R\$ 58.501,33
2	11.01.2018	NF-052516	339030	MUNICIPAL	R\$ 552,96
3	11.01.2018	Diversas	339030	MUNICIPAL	R\$ 2.198,10
4	11.01.2018	Diversas	339030	MUNICIPAL	R\$ 2.157,88
5	12.01.2018	NF-72/73	339039	MUNICIPAL	R\$ 32.749,75
6	12.01.2018	NF-14	339039	MUNICIPAL	R\$ 11.262,00
7	12.01.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$ 945,29
8	12.01.2018	Darf	319013	MUNICIPAL	R\$ 1.350,77
9	12.01.2018	GPS	Extra	MUNICIPAL	R\$ 7.067,76
10	12.01.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$ 2.930,39
11	12.01.2018	Recibo	Extra	MUNICIPAL	R\$ 5.929,22
12	12.01.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$ 1.514,98
13	Diversas	NF-109439	339030	MUNICIPAL	R\$ 3.306,00
14	23.01.2018	NF-570-Parte	339030	MUNICIPAL	R\$ 555,74
15	24.01.2018	NF-4223	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.352,97
16	30.01.2018	NF-319	339039	MUNICIPAL	R\$ 1.200,00
17	31.01.2018	CP-108	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.233,98
18	31.01.2018	NF-944	339030	MUNICIPAL	R\$ 601,55
19	31.01.2018	NF-23361	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.884,96
20	31.01.2018	NF-23821	339030	MUNICIPAL	R\$ 2.211,96
21	31.01.2018	NF-22816	339030	MUNICIPAL	R\$ 3.329,22
22	31.01.2018	NF-23339	339030	MUNICIPAL	R\$ 2.163,19
				TOTAL	145.000,00
Nome: Mário Luis Tom					



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Fevereiro/ 2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÃ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 12.000,00	293/2018	05.02.2018	R\$ 12.000,00
MUNICIPAL	R\$ 75.000,00	645/2018	09.02.2018	R\$ 75.000,00
MUNICIPAL	R\$ 50.000,00	647/2018	20.02.2018	R\$ 50.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
TOTAL				137.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuã, no mês de Fevereiro/2018, na importância total de R\$ 137.000,00 (Cento e Trinta e Sete Mil Reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	05.02.2018 à 28.02.2018	MUNICIPAL	R\$ 137.000,00
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 137.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Ariovaldo Ap. Cavichio
RG-12.512.178

Joney Soza Gouveia
RG-23.963.279-5

Leandro César Toniolo
RG-30.624.649-4

Data 28/02/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Fevereiro/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido	137.000,00

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo)	(Nota Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	06.02.2018	NF-15	339039	MUNICIPAL	R\$ 11.000,00
2	07.02.2018	GRF	319013	MUNICIPAL	R\$ 5.841,75
3	08.02.2018	NF-75	339039	MUNICIPAL	R\$ 2.110,30
4	08.02.2018	NF-74	339039	MUNICIPAL	R\$ 25.339,50
5	09.02.2018	NF-151908	339030	MUNICIPAL	R\$ 639,41
6	09.02.2018	RECIBO-2459	339039	MUNICIPAL	R\$ 119,77
7	09.02.2018	FATURA	339039	MUNICIPAL	R\$ 3.057,30
8	09.02.2018	Folha Pagto- Parte	319011	MUNICIPAL	R\$ 24.443,48
9	14.02.2018	Rescisão	319011	MUNICIPAL	R\$ 2.168,06
10	14.02.2018	GRRF	319013	MUNICIPAL	R\$ 445,59
11	19.02.2018	Recibo	Extra	MUNICIPAL	R\$ 6.312,51
12	19.02.2018	GPS	Extra	MUNICIPAL	R\$ 7.092,55
13	19.02.2018	NF-497656/499187	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.517,70
14	19.02.2018	NF-559	339039	MUNICIPAL	R\$ 4.670,08
15	19.02.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$ 3.217,62
16	19.02.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$ 1.039,68
17	20.02.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$ 1.037,94
18	20.02.2018	NF-16	339039	MUNICIPAL	R\$ 20.177,75
19	20.02.2018	NF-77	339039	MUNICIPAL	R\$ 14.546,75
20	24.02.2018	FATURA-Parte	339039	MUNICIPAL	R\$ 972,26
21	Diversas	NF-4419/4444/4450	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.250,00
				TOTAL	137.000,00

Nome: Mário Luis Tom

Assinatura:



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Março/2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÃ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 35.000,00	647/02/2018	01.03.2018	R\$ 35.000,00
MUNICIPAL	R\$ 68.000,00	1300/2018	09.03.2018	R\$ 68.000,00
MUNICIPAL	R\$ 75.000,00	1312/2018	12.03.2018	R\$ 75.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
TOTAL				178.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuã, no mês de Março/2018, na importância total de R\$ 154.270,65 (Cento e Cinquenta e Quatro Mil, Duzentos e Setenta Reais e Sessenta e Cinco Centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01.03.2018 à 31.03.2018	MUNICIPAL	R\$ 154.270,65
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 154.270,65
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO - SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			23.729,35
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Ariovado Ap. Cavicchio
RG-12.512.278

Joney Soza Gouveia
RG-23.963.279-5

Leandro Cesar Toniolo
RG-30.884.649-4

Data 31/03/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Março/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido	178.000,00

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo) (Nota	Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	02.03.2018	NF-02	339039	MUNICIPAL	R\$ 800,00
2	02.03.2018	NF-1207-Parte	339039	MUNICIPAL	R\$ 4.349,44
3	05.03.2018	NF-1626740	339030	MUNICIPAL	R\$ 457,00
4	05.03.2018	NF-24191/24245	339030	MUNICIPAL	R\$ 4.564,51
5	05.03.2018	NF-29/1947/1968/1969/2003	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.414,60
6	05.03.2018	NF-73449	339030	MUNICIPAL	R\$ 480,00
7	05.03.2018	NF-4502/4508	339030	MUNICIPAL	R\$ 690,00
8	05.03.2018	NF-5681	339039	MUNICIPAL	R\$ 500,00
9	07.03.2018	GRF	319013	MUNICIPAL	R\$ 6.020,28
10	08.03.2018	NF-718	339039	MUNICIPAL	R\$ 220,00
11	08.03.2018	NF-77	339039	MUNICIPAL	R\$ 2.783,90
12	08.03.2018	NF-76	339039	MUNICIPAL	R\$ 22.993,25
13	09.03.2018	NF-5351/5511	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.095,00
14	09.03.2018	Folha de Pagto- Parte	319011	MUNICIPAL	R\$ 30.712,18
15	12.03.2018	NF-151908-Parte	339030	MUNICIPAL	R\$ 639,41
16	12.03.2018	NF-502919/504367/504961	339030	MUNICIPAL	R\$ 3.044,26
17	12.03.2018	RECIBO	Extra	MUNICIPAL	R\$ 6.415,32
18	12.03.2018	NF-17	339039	MUNICIPAL	R\$ 19.708,50
19	12.03.2018	NF-78	339039	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
20	12.03.2018	NF-7926	339030	MUNICIPAL	R\$ 123,50
21	12.03.2018	NF-163000	339039	MUNICIPAL	R\$ 379,82

MODELO





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

22	13.03.2018	NF-132776	339030	MUNICIPAL	R\$	606,40
23	14.03.2018	NF-346	339039	MUNICIPAL	R\$	3.754,00
24	15.03.2015	GPS	Extra	MUNICIPAL	R\$	7.109,80
25	15.03.2018	NF-136102	339030	MUNICIPAL	R\$	939,08
26	15.03.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	3.113,23
27	15.03.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	1.694,30
28	15.03.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	1.004,26
29	15.03.2018	Darf	319013	MUNICIPAL	R\$	754,59
30	16.03.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	3.418,43
31	22.03.2018	NF-3020	339039	MUNICIPAL	R\$	100,00
32	23.03.2018	NF-980	339030	MUNICIPAL	R\$	1.049,20
33	23.03.2018	NF-584	339030	MUNICIPAL	R\$	1.351,00
34	24.03.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	175,00
35	Diversas	NF-4539/4549/4511/4519/4529	339030	MUNICIPAL	R\$	1.890,00
36	Diversas	NF-507349/509395/509396	339030	MUNICIPAL	R\$	2.526,90
37	Diversas	NF-1630664/1630631/1634685/1635046				
21	Diversas	1635058/1637645	339030	MUNICIPAL	R\$	4.254,49
				TOTAL	R\$	154.270,65
Saldo á aplicar no próximo mês				TOTAL	R\$	(23.729,35)

Nome: Mário Luis Tom

Assinatura: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Abril/2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÃ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
SALDO A APLICAR DO MÊS ANTERIOR				R\$ 23.729,35
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 75.000,00	2020/2018	11.04.2018	R\$ 75.000,00
MUNICIPAL	R\$ 75.000,00	2021/2018	11.04.2018	R\$ 75.000,00
MUNICIPAL	R\$ 11.000,00	2330/2018	19.04.2018	R\$ 11.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
TOTAL				184.729,35
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através da Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuã, no mês de Abril/2018, na importância total de R\$ 152.475,22 (Cento e Cinquenta e Dois Mil, Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais e Vinte e Dois Centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01.04.2018 à 30.04.2018	MUNICIPAL	R\$ 152.475,22
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 152.475,22
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO - SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			32.254,13
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Ariovaldo Ap. Cavicchio
RG-12.512.278

Joney Soza Gouveia
RG-23.988.279-5

Leandro Cesar Tonello
RG-30.824.649-4

Data 30/04/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Abril/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido no mês	R\$ 161.000,00
(+)Saldo á aplicar do mês anterior	R\$ 23.729,35

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo)	(Nota	Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	03.04.2018	NF-111119		339030	MUNICIPAL	R\$ 2.898,00
2	03.04.2018	NF-138624		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.397,05
3	06.04.2018	GRF		319013	MUNICIPAL	R\$ 5.787,56
4	09.04.2018	NF-79		339039	MUNICIPAL	R\$ 1.848,48
5	09.04.2018	NF-78		339039	MUNICIPAL	R\$ 26.278,00
6	10.04.2018	Folha de Pagto- Parte		319011	MUNICIPAL	R\$ 22.777,99
7	10.04.2018	NF-18		339039	MUNICIPAL	R\$ 20.647,00
8	10.04.2018	NF-148036		339030	MUNICIPAL	R\$ 608,03
9	10.04.2018	NF-74958		339030	MUNICIPAL	R\$ 480,00
10	10.04.2018	NF-79		339039	MUNICIPAL	R\$ 14.077,50
11	10.04.2018	NF-4616/4601/4582		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.200,00
12	11.04.2018	RECIBO		Extra	MUNICIPAL	R\$ 6.415,32
13	11.04.2018	NF-588		339030	MUNICIPAL	R\$ 160,00
14	12.04.2018	RECIBO		339039	MUNICIPAL	R\$ 3.474,00
15	12.04.2018	NF-349		339039	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
16	13.04.2018	NF-583		339039	MUNICIPAL	R\$ 1.292,15
17	13.04.2018	NF-24649/25072		339030	MUNICIPAL	R\$ 3.926,69
18	13.04.2018	NF-1113659		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.423,80
19	13.04.2018	NF-20991/20995		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.950,38
20	13.04.2018	Darf		Extra	MUNICIPAL	R\$ 723,44

MODELO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

21	13.04.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	803,60
22	13.04.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	3.202,66
23	13.04.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	4.450,77
24	13.04.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	1.435,73
25	13.04.2018	GPS	Extra	MUNICIPAL	R\$	6.957,95
26	13.04.2018	NF-5828	339039	MUNICIPAL	R\$	518,00
27	13.04.2018	NF-1282	339039	MUNICIPAL	R\$	3.700,00
28	17.04.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	101,20
29	20.04.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	349,74
30	26.04.2018	NF-155446	339030	MUNICIPAL	R\$	778,43
31	26.04.2018	NF-4651	339030	MUNICIPAL	R\$	410,00
32	30.04.2018	NF-4359/4386/4373	339030	MUNICIPAL	R\$	1.110,00
33	Diversas	NF-4623/4629/4555	339030	MUNICIPAL	R\$	1.610,00
34	Diversas	NF-1655158/1655267/1647221/1650868		MUNICIPAL		
35		1650882	339030	MUNICIPAL	R\$	988,81
36	Diversas	NF-0983579/0986322/0989425	339030	MUNICIPAL	R\$	3.969,04
37	Diversas	NF-515888/521222	339030	MUNICIPAL	R\$	969,90
(-) Total dos Recursos aplicados no mês.....					R\$	152.475,22
(=) Saldo á aplicar no próximo mês.....					R\$	32.254,13

Nome: Mário Luis Tom

Assinatura: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Maio/2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÁ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÁ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
SALDO A APLICAR DO MÊS ANTERIOR				R\$	32.254,13
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
MUNICIPAL	R\$ 73.000,00	2636/2018	10.05.2018	R\$	73.000,00
MUNICIPAL	R\$ 75.000,00	2638/2018	14.05.2018	R\$	75.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					0
TOTAL					180.254,13
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE					0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuá, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuá, no mês de Maio/2018, na importância total de R\$ 146.372,82 (Cento e Quarenta e Seis Mil, Trezentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta e Dois Centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01.05.2018 à 31.05.2018	MUNICIPAL	R\$ 146.372,82
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 146.372,82
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO - SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			33.881,31
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Wagner Roberto P. da Silva
RG-32.718.294-X

Joney Soza Gouveia
RG-23.963.279-5

Leandro César Tomiolo
RG-30.824.649-4

Data 31/05/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Maio/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido no mês	R\$ 148.000,00
(+)Saldo á aplicar do mês anterior	R\$ 32.254,13

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo) (Nota	Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	02.05.2018	NF-2614	339030	MUNICIPAL	R\$ 490,00
2	03.05.2018	NF-567	339030	MUNICIPAL	R\$ 133,10
3	04.05.2018	GRF	319013	MUNICIPAL	R\$ 5.653,16
4	07.05.2018	NF-992086/992668/992687	339030	MUNICIPAL	R\$ 2.190,10
5	07.05.2018	NF-5991	339039	MUNICIPAL	R\$ 500,00
6	10.05.2018	NF-113659	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.423,80
7	10.05.2018	Folha de Pagto- Parte	319011	MUNICIPAL	R\$ 21.547,42
8	10.05.2018	NF-76060	339030	MUNICIPAL	R\$ 490,00
9	10.05.2018	NF-2727	339030	MUNICIPAL	R\$ 492,00
10	10.05.2018	RECIBO	Extra	MUNICIPAL	R\$ 6.400,92
11	10.05.2018	RECIBO	339039	MUNICIPAL	R\$ 3.474,00
12	11.05.2018	RECIBO	339039	MUNICIPAL	R\$ 193,42
13	14.05.2018	NF-	339039	MUNICIPAL	R\$ 24.401,00
14	14.05.2018	NF-	339039	MUNICIPAL	R\$ 3.019,40
15	14.05.2018	NF-352	339039	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
16	14.05.2018	NF-19	339039	MUNICIPAL	R\$ 20.177,75
17	14.05.2018	NF-80	339039	MUNICIPAL	R\$ 14.077,50
18	14.05.2018	NF-1282-Parte	339039	MUNICIPAL	R\$ 3.680,03
19	14.05.2018	NF-593	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.929,00
20	15.05.2018	NF-159581/161335/164246	339030	MUNICIPAL	R\$ 3.392,22

MODELO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

21	15.05.2018	NF-8144	339030	MUNICIPAL	R\$	296,70
22	15.05.2018	NF-996946	339030	MUNICIPAL	R\$	3.326,69
23	15.05.2018	Darf	319013	MUNICIPAL	R\$	701,62
24	15.05.2018	NF-155446-Parte	339030	MUNICIPAL	R\$	778,43
25	15.05.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	764,81
26	15.05.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	1.064,55
27	15.05.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	3.300,10
28	16.05.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	3.302,40
29	17.05.2018	NF-732/726	339039	MUNICIPAL	R\$	600,00
30	22.05.2018	NF-993/1002	339030	MUNICIPAL	R\$	602,70
31	22.05.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	146,31
32	22.05.2018	NF-823/824	339030	MUNICIPAL	R\$	1.089,00
33	23.05.2018	NF-63	339030	MUNICIPAL	R\$	270,00
34	23.05.2018	NF-5033	339039	MUNICIPAL	R\$	400,00
35	24.05.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	1.109,71
36	Diversas	NF-524679/526562	339030	MUNICIPAL	R\$	1.197,30
37	Diversas	NF-1659991/1661814/1662979	339030	MUNICIPAL	R\$	709,00
38	Diversas	NF-1673542/1668200	339030	MUNICIPAL	R\$	341,00
39	Diversas	NF-4664/2614/4656/4701/4690/4712				
		4727/4736/4749/4676	339030	MUNICIPAL	R\$	4.180,00
40	Diversas	NF-866517/529995/528691/527671				
		538191/538751	339030	MUNICIPAL	R\$	3.835,18
(-) Total dos Recursos aplicados no mês.....					R\$	146.372,82
(=) Saldo á aplicar no próximo mês.....					R\$	33.881,31

Nome: Mário Luis Tom

Assinatura: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Junho/2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÁ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÁ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
SALDO À APLICAR DO MÊS ANTERIOR				R\$ 33.881,31
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 80.000,00	3619/2018	11.06.2018	R\$ 80.000,00
MUNICIPAL	R\$ 80.000,00	3620/2018	11.06.2018	R\$ 80.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
TOTAL				193.881,31
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuá, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuá, no mês de Junho/2018, na importância total de R\$ 187.956,47 (Cento e Oitenta e Sete Mil, Novecentos e Cinquenta e Seis Reais e Quarenta e Sete Centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01.06.2018 à 30.06.2018	MUNICIPAL	R\$ 187.956,47
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 187.956,47
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO - SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			5.924,84
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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
Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Wagner Roberto P. da Silva
RG-32.719.294-X

Joney Soza Gouveia
RG-23.963.279-5

Leandro César Toméle
RG-30.824.649-4

Data 30/06/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Junho/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido no mês	R\$ 160.000,00
(+)Saldo á aplicar do mês anterior	R\$ 33.881,31

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo)	(Nota Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	04.06.2018	NF-4753	339030	MUNICIPAL	R\$ 510,00
2	04.06.2018	NF-1007858	339030	MUNICIPAL	R\$ 641,79
3	06.06.2018	NF-6148	339039	MUNICIPAL	R\$ 500,00
4	07.06.2018	GRF	319013	MUNICIPAL	R\$ 5.709,18
5	07.06.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$ 50,96
6	11.06.2018	NF-1007218	339030	MUNICIPAL	R\$ 925,07
7	11.06.2018	Folha de Pagto- Parte	319011	MUNICIPAL	R\$ 26.466,11
8	11.06.2018	NF-535313	339030	MUNICIPAL	R\$ 268,50
9	11.06.2018	RECIBO	339039	MUNICIPAL	R\$ 255,00
10	11.06.2018	NF-1676312	339030	MUNICIPAL	R\$ 183,00
11	11.06.2018	RPA	339036	MUNICIPAL	R\$ 979,00
12	12.06.2018	NF-823/824	339039	MUNICIPAL	R\$ 2.357,89
13	12.06.2018	RECIBO	339039	MUNICIPAL	R\$ 3.474,00
14	12.06.2018	NF-81	339039	MUNICIPAL	R\$ 15.954,50
15	12.06.2018	NF-20	339039	MUNICIPAL	R\$ 21.116,25
16	12.06.2018	CF	339030	MUNICIPAL	R\$ 91,26
17	12.06.2018	NF-541143/542512	339030	MUNICIPAL	R\$ 833,80
18	12.06.2018	GPS	Extra	MUNICIPAL	R\$ 6.827,17
19	12.06.2018	Darf	319013	MUNICIPAL	R\$ 713,64
20	12.06.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$ 913,28

MODELO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

21	12.06.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	1.060,75
22	12.06.2018	RECIBO	Extra	MUNICIPAL	R\$	6.400,92
23	20.06.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	3.288,34
24	12.06.2018	NF-4685197	339030	MUNICIPAL	R\$	246,00
25	12.06.2018	NF-5378	339030	MUNICIPAL	R\$	570,25
26	12.06.2018	NF-83	339039	MUNICIPAL	R\$	24.401,00
27	13.06.2018	NF-740	339039	MUNICIPAL	R\$	954,00
28	13.06.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	2.907,47
29	13.06.2018	NF-274/278	339039	MUNICIPAL	R\$	205,00
30	13.06.2018	608	339030	MUNICIPAL	R\$	2.408,00
31	13.06.2018	NF-5378	339030	MUNICIPAL	R\$	570,25
32	13.06.2018	NF-26317	339030	MUNICIPAL	R\$	195,00
33	14.06.2018	NF-353	339039	MUNICIPAL	R\$	4.223,25
34	14.06.2018	CF-151/191	339030	MUNICIPAL	R\$	4.831,37
35	14.06.2018	NF-1279/1312	339039	MUNICIPAL	R\$	3.600,00
36	14.06.2018	NF-57	339039	MUNICIPAL	R\$	11.480,00
37	14.06.2018	NF-327	339039	MUNICIPAL	R\$	309,50
38	14.06.2018	NF-11	339039	MUNICIPAL	R\$	250,00
39	14.06.2018	NF-25119/25545	339030	MUNICIPAL	R\$	3.844,91
40	14.06.2018	NF-2047	339030	MUNICIPAL	R\$	681,15
41	14.06.2018	CF	339039	MUNICIPAL	R\$	4.640,80
42	21.06.2018	NF-1282-Parte	339039	MUNICIPAL	R\$	3.680,03
43	21.06.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	444,80
44	24.06.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	1.129,14
45	27.06.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	73,08
46	28.06.2018	CF	339039	MUNICIPAL	R\$	11.717,00
47	Diversas	NF-4816/4807/4826/4829/4771/4766				
		4782/4796	339030	MUNICIPAL	R\$	3.310,00
48	Diversas	NF-1010714/1012766	339030	MUNICIPAL	R\$	1.764,06
(-) Total dos Recursos aplicados no mês.....					R\$	187.956,47
(=) Saldo á aplicar no próximo mês.....					R\$	5.924,84

Nome: Mário Luis Tom

Assinatura: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Julho/2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÃ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
SALDO Á APLICAR DO MÊS ANTERIOR				R\$
				5.924,84
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 75.000,00	4132/2018	10.07.2018	R\$ 75.000,00
MUNICIPAL	R\$ 80.000,00	4131/2018	12.07.2018	R\$ 80.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
TOTAL				160.924,84
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuã, no mês de Julho/2018, na importância total de R\$ 160.924,84 (Cento e Sessenta Mil, Novecentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta e Quatro Centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01.07.2018 à 31.07.2018	MUNICIPAL	R\$ 160.924,84
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 160.924,84
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO - SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Wagner Roberto P. da Silva
RG-32.713.294-X

Joney Soza Gouveia
RG-23.983.279-5

Leandro César Fortiolo
RG-30.824.649-4

Data: 31/07/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Julho/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido no mês	R\$ 155.000,00
(+)Saldo á aplicar do mês anterior	R\$ 5.924,84

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo)	(Nota	Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	02.07.2018	NF-1015856		339030	MUNICIPAL	R\$ 705,20
2	02.07.2018	NF-552094		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.134,00
3	02.07.2018	NF-176218		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.017,26
4	02.07.2018	NF-576925		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.148,29
5	03.07.2018	NF-1018478		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.755,28
6	03.07.2018	NF-178433		339030	MUNICIPAL	R\$ 2.969,52
7	03.07.2018	NF-78155		339030	MUNICIPAL	R\$ 480,00
8	03.07.2018	NF-6302		339039	MUNICIPAL	R\$ 500,00
9	04.07.2018	GRF		319013	MUNICIPAL	R\$ 6.035,78
10	11.07.2018	Folha de Pagto-Parte		319011	MUNICIPAL	R\$ 25.028,75
11	12.07.2018	NF-553766		339030	MUNICIPAL	R\$ 529,96
12	12.07.2018	NF-357		339039	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
13	12.07.2018	NF-2633		339030	MUNICIPAL	R\$ 2.100,00
14	12.07.2018	NF-116173-Parte		33930	MUNICIPAL	R\$ 3.108,30
15	12.07.2018	NF-181567		339030	MUNICIPAL	R\$ 850,87
16	12.07.2018	NF-267		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.420,00
17	12.07.2018	NF-1702512		339030	MUNICIPAL	R\$ 300,10
18	12.07.2018	RECIBO		Extra	MUNICIPAL	R\$ 5.963,32
19	12.07.2018	NF-84/85		339039	MUNICIPAL	R\$ 28.009,70
20	12.07.2018	Fatura		339039	MUNICIPAL	R\$ 2.578,34

MODELO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

21	12.07.2018	NF-82	339039	MUNICIPAL	R\$	12.622,82
22	12.07.2018	NF-21	339039	MUNICIPAL	R\$	20.177,75
23	13.07.2018	NF-159403-Parte	339030	MUNICIPAL	R\$	1.065,04
24	13.07.2018	CF-10513	339039	MUNICIPAL	R\$	83,00
25	16.07.2018	RECIBO	339039	MUNICIPAL	R\$	4.838,43
26	17.07.2018	NF-8342	339030	MUNICIPAL	R\$	483,60
27	17.07.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	1.135,68
28	17.07.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	3.520,62
29	17.07.2018	NF-60281	339030	MUNICIPAL	R\$	525,60
30	17.07.2018	NF-3180	339030	MUNICIPAL	R\$	329,00
31	17.07.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	1.228,19
32	17.07.2018	GPS	Extra	MUNICIPAL	R\$	7.341,67
33	17.07.2018	Darf	319013	MUNICIPAL	R\$	754,47
34	17.07.2018	NF-4906/4901/4914	339030	MUNICIPAL	R\$	1.330,00
35	17.07.2018	NF-1026700	339030	MUNICIPAL	R\$	2.165,80
36	17.07.2018	NF-619	339030	MUNICIPAL	R\$	2.140,00
37	18.07.2018	NF-747	339039	MUNICIPAL	R\$	450,00
38	20.07.2018	NF-9	339039	MUNICIPAL	R\$	200,00
39	23.07.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	419,64
40	24.07.2018	NF-60	339030	MUNICIPAL	R\$	1.775,20
41	24.07.2018	CF	339039	MUNICIPAL	R\$	2.690,10
42	24.07.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	1.034,46
43	30.07.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	61,70
44	30.07.2018	NF-113961	339030	MUNICIPAL	R\$	1.403,40
45	Diversas	NF-4879/4852/4846/4858	339030	MUNICIPAL	R\$	3.760,00
(-) Total dos Recursos aplicados no mês.....					R\$	160.924,84
(=) Saldo á aplicar no próximo mês.....					R\$	(0,00)

Nome: Mário Luis Tom

Assinatura: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Agosto/2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÃ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
SALDO A APLICAR DO MÊS ANTERIOR				
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 75.000,00	5199/2018	01.08.2018	R\$ 75.000,00
MUNICIPAL	R\$ 88.000,00	5198/2018	14.08.2018	R\$ 88.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
TOTAL				163.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuã, no mês de Agosto/2018, na importância total de R\$ 149.202,34 (Cento e Quarenta e Nove Mil, Duzentos e Dois Reais e Trinta e Quatro Centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01.08.2018 à 31.08.2018	MUNICIPAL	R\$ 149.202,34
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 149.202,34
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO - SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			13.797,66
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Wagner Roberto P. da Silva
RG-32.719.294-X

Joney Soza Gouveia
RG-23.963.279-5

Leandro Cesar Toniolo
RG-30.824.649-4

Data: 31/08/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Agosto/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido no mês	R\$ 163.000,00
(+)Saldo á aplicar do mês anterior	R\$ -

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo)	(Nota Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	01.08.2018	NF-691	339039	MUNICIPAL	R\$ 192,00
2	02.08.2018	NF-187855	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.214,93
3	03.08.2018	NF-8042	339030	MUNICIPAL	R\$ 265,28
4	07.08.2018	NF-6468	339030	MUNICIPAL	R\$ 500,00
5	07.08.2018	GRF	319013	MUNICIPAL	R\$ 6.160,46
6	10.08.2018	Folha de Pagto-Parte	319011	MUNICIPAL	R\$ 26.222,71
7	14.08.2018	NF-83	339039	MUNICIPAL	R\$ 15.016,00
8	14.08.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$ 1.435,57
9	14.08.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$ 1.031,93
10	14.08.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$ 3.198,97
11	14.08.2018	NF-79673	339030	MUNICIPAL	R\$ 480,00
12	14.08.2018	NF-159403-Parte	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.068,55
13	14.08.2018	RECIBO	Extra	MUNICIPAL	R\$ 6.890,39
14	14.08.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$ 1.070,49
15	14.08.2018	NF-7011	339030	MUNICIPAL	R\$ 1.560,00
16	14.08.2018	NF-754	339039	MUNICIPAL	R\$ 640,00
17	14.08.2018	NF-87/86	339039	MUNICIPAL	R\$ 28.506,60
18	14.08.2018	NF-22	339039	MUNICIPAL	R\$ 16.893,00
19	14.08.2018	NF-24091	339030	MUNICIPAL	R\$ 390,00
20	14.08.2018	Darf	319013	MUNICIPAL	R\$ 770,05

MODELO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

21	14.08.2018	GPS	Extra	MUNICIPAL	R\$	7.299,76
22	15.08.2018	NF-360	339039	MUNICIPAL	R\$	4.692,50
23	15.08.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	2.457,40
24	17.08.2018	NF-198276	339030	MUNICIPAL	R\$	1.662,80
25	17.08.2018	NF-119672-Parte	339030	MUNICIPAL	R\$	1.682,50
26	16.08.2018	NF-5839	339030	MUNICIPAL	R\$	1.140,50
27	20.08.2018	CF	339039	MUNICIPAL	R\$	31,45
28	20.08.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	50,08
29	20.08.2018	NF-120	339039	MUNICIPAL	R\$	1.000,00
30	20.08.2018	NF-8427	339030	MUNICIPAL	R\$	294,30
31	21.08.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	930,06
32	21.08.2018	GRF	319013	MUNICIPAL	R\$	1.902,05
33	22.08.2018	NF-1013/1024	339030	MUNICIPAL	R\$	413,75
34	Diversas	NF-1033303/1040179/1029452/1036840	339030	MUNICIPAL	R\$	5.607,54
35	Diversas	NF-4922/4971/4981/4936/5011/4949	339030	MUNICIPAL	R\$	2.220,00
36	Diversas	NF-1721283/1713150/1727685/1713958				
		1711801	339030	MUNICIPAL	R\$	1.688,96
38	Diversas	NF-567944/560589/560271/560980				
		572401	339030	MUNICIPAL	R\$	2.621,76
(-) Total dos Recursos aplicados no mês.....					R\$	149.202,34
(=)Saldo á aplicar no próximo mês.....					R\$	13.797,66

Nome: Mário Luis Tom

Assinatura: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Setembro/2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÁ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÁ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
SALDO A APLICAR DO MÊS ANTERIOR				R\$ 13.797,66
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 88.000,00	5596/2018	10.09.2018	R\$ 88.000,00
MUNICIPAL	R\$ 79.000,00	5997/2018	10.09.2018	R\$ 79.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
TOTAL				180.797,66
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuá, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuá, no mês de Setembro/2018, na importância total de R\$ 179.634,10 (Cento e Setenta e Nove Mil, Seiscentos e Trinta e Quatro Reais e Dez Centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01.09.2018 à 30.09.2018	MUNICIPAL	R\$ 179.634,10
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 179.634,10
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO - SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			1.163,56
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Wagner Roberto P. da Silva
RG-32.719.294-X

Joney Soza Gouveia
RG-23.963.279-5

Leandro César Tonello
RG-30.824.649-4

Data 30/09/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gímenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Setembro/2018
Entidade Beneficiaria	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido no mês	R\$ 167.000,00
(+)Saldo á aplicar do mês anterior	R\$ 13.797,66

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo)	(Nota	Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	06.09.2018	GRF		319013	MUNICIPAL	R\$ 6.035,54
2	06.09.2018	NF-6624		339039	MUNICIPAL	R\$ 500,00
3	06.09.2018	NF-1499		339030	MUNICIPAL	R\$ 757,00
4	06.09.2018	GRRF		319013	MUNICIPAL	R\$ 11.911,03
5	10.09.2018	Folha de Pagto-Parte		319011	MUNICIPAL	R\$ 26.285,18
6	10.09.2018	NF-1046572/1045938/1041705		339030	MUNICIPAL	R\$ 5.120,67
7	10.09.2018	NF-205019		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.054,10
8	10.09.2018	NF-1622017-Parte		339030	MUNICIPAL	R\$ 728,69
9	11.09.2018	NF-1736985		339030	MUNICIPAL	R\$ 57,00
10	11.09.2018	Darf		319013	MUNICIPAL	R\$ 754,44
11	11.09.2018	NF-119672-Parte		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.682,50
12	11.09.2018	Darf		Extra	MUNICIPAL	R\$ 1.379,49
13	11.09.2018	GPS		Extra	MUNICIPAL	R\$ 7.573,16
14	11.09.2018	RPA		339036	MUNICIPAL	R\$ 445,00
15	11.09.2018	NF-1738564		339030	MUNICIPAL	R\$ 260,00
16	11.09.2018	NF-580225		339030	MUNICIPAL	R\$ 449,00
17	11.09.2018	NF-81136		339030	MUNICIPAL	R\$ 480,00
18	11.09.2018	Darf		Extra	MUNICIPAL	R\$ 3.562,83
19	11.09.2018	Darf		Extra	MUNICIPAL	R\$ 1.149,30
20	11.09.2018	Recibo		Extra	MUNICIPAL	R\$ 6.890,39

MODELO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

21	11.09.2018	NF-1053065/1051433	339030	MUNICIPAL	R\$	3.501,66
22	11.09.2018	NF-208540	339030	MUNICIPAL	R\$	1.638,62
23	11.09.2018	NF-1779	339030	MUNICIPAL	R\$	32,99
24	11.09.2018	NF-126	339039	MUNICIPAL	R\$	2.000,00
25	11.09.2018	NF-88	339039	MUNICIPAL	R\$	24.401,00
26	11.09.2018	NF-579106	339030	MUNICIPAL	R\$	478,48
27	11.09.2018	NF-89	339039	MUNICIPAL	R\$	3.086,52
28	12.09.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	2.374,94
29	12.09.2018	NF-1778	339030	MUNICIPAL	R\$	23,50
30	12.09.2018	NF-84	339039	MUNICIPAL	R\$	17.362,25
31	12.09.2018	NF-23	339039	MUNICIPAL	R\$	19.708,50
32	12.09.2018	NF-363	339039	MUNICIPAL	R\$	4.223,25
33	13.09.2018	NF-130	339030	MUNICIPAL	R\$	75,00
34	14.09.2018	NF-180040	339030	MUNICIPAL	R\$	46,03
35	18.09.2018	NF-15	339039	MUNICIPAL	R\$	250,00
36	20.09.2018	GRF	319013	MUNICIPAL	R\$	1.736,98
37	20.09.2018	NF-198/239	339030	MUNICIPAL	R\$	3.544,72
38	21.09.2018	NF-764	339039	MUNICIPAL	R\$	350,00
39	24.09.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	48,44
40	26.09.2018	NF-25757/26372/26004/26712	339030	MUNICIPAL	R\$	8.450,25
41	26.09.2018	NF-21584/21977	339030	MUNICIPAL	R\$	3.931,40
42	28.09.2018	Boleto	339039	MUNICIPAL	R\$	287,67
43	Diversas	NF-1048313/1051959	339030	MUNICIPAL	R\$	2.136,58
44	Diversas	NF-5033/5068/5062/5026	339030	MUNICIPAL	R\$	1.430,00
45	Diversas	NF-5043/5078/5087/5020	339030	MUNICIPAL	R\$	1.440,00
(-) Total dos Recursos aplicados no mês.....					R\$	179.634,10
(=)Saldo á aplicar no próximo mês.....					R\$	1.163,56

Nome: Mário Luis Tom

Assinatura: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Outubro/2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÃ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
SALDO À APLICAR DO MÊS ANTERIOR				R\$
				1.163,56
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 60.000,00	6833/01/2018	10.10.2018	R\$ 60.000,00
MUNICIPAL	R\$ 79.000,00	6834/2018	10.10.2018	R\$ 79.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
TOTAL				140.163,56
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuã, no mês de Outubro/2018, na importância total de R\$ 140.163,56 (Cento e Quarenta Mil, Cento e Sessenta e Três Reais e Cinquenta e Seis Centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01.10.2018 à 31.10.2018	MUNICIPAL	R\$ 140.163,56
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 140.163,56
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO - SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Wagner Roberto P. da Silva
RG-32.719.294-X

Joney Soza Gouveia
RG-23.963.279/5

Leandro César Toniolo
RG-30.824.649-4

Data 31/10/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Outubro/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido no mês	R\$ 139.000,00
(+)Saldo á aplicar do mês anterior	R\$ 1.163,56

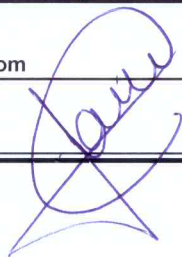
Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo)	(Nota	Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	10.10.2018	Folha de Pagto		319011	MUNICIPAL	R\$ 55.352,54
2	11.10.2018	NF-4914		339039	MUNICIPAL	R\$ 648,72
3	11.10.2018	NF-24		339039	MUNICIPAL	R\$ 19.239,25
4	11.10.2018	Fatura		339039	MUNICIPAL	R\$ 2.680,77
5	11.10.2018	NF-85		339039	MUNICIPAL	R\$ 15.954,50
6	11.10.2018	NF-138		339039	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
7	11.10.2018	NF-91		339039	MUNICIPAL	R\$ 3.538,10
8	11.10.2018	NF-90		339039	MUNICIPAL	R\$ 19.708,50
9	16.10.2018	NF-370		339039	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
10	19.10.2018	Darf		Extra	MUNICIPAL	R\$ 3.407,94
11	19.10.2018	Darf		Extra	MUNICIPAL	R\$ 1.099,34
12	19.10.2018	Darf		Extra	MUNICIPAL	R\$ 1.367,87
13	19.10.2018	GPS		Extra	MUNICIPAL	R\$ 7.190,99
14	19.10.2018	NF-01		339039	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
15	25.10.2018	Darf		319013	MUNICIPAL	R\$ 762,06
16	26.10.2018	GRF		319013	MUNICIPAL	R\$ 1.458,98
(-) Total dos Recursos aplicados no mês.....						R\$ 140.163,56
(=)Saldo á aplicar no próximo mês.....						R\$ (0,00)

MODELO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

				Nome: Mário Luis Tom	
				Assinatura: 	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Novembro/2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÃ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
SALDO À APLICAR DO MÊS ANTERIOR				R\$
				-
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 7.000,00	6833/02/2018	07.11.2018	R\$ 7.000,00
MUNICIPAL	R\$ 77.000,00	7445/2018	09.11.2018	R\$ 77.000,00
MUNICIPAL	R\$ 21.000,00	6833/03/2018	13.11.2018	R\$ 21.000,00
MUNICIPAL	R\$ 39.000,00	7444/01/2018	13.11.2018	R\$ 39.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
TOTAL				144.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuã, no mês de Novembro/2018, na importância total de R\$ 144.000,00 (Cento e Quarenta e Quatro Mil Reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01.11.2018 à 30.11.2018	MUNICIPAL	R\$ 144.000,00
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 144.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO - SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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
Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Wagner Roberto P. da Silva
RG-32.719.294-X

Joney Soza Gouveia
RG-23.953.279-5

Leandro César Tonolo
RG-80.824.649-4

Data 30/11/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Novembro/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido no mês	R\$ 144.000,00
(+)Saldo á aplicar do mês anterior	R\$ -

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo)	(Nota	Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	10.11.2018	Folha de Pagto-Parte		319011	MUNICIPAL	R\$ 19.506,61
2	13.11.2018	NF-86		339039	MUNICIPAL	R\$ 15.954,50
3	13.11.2018	NF-04		339039	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
4	13.11.2018	NF-25		339039	MUNICIPAL	R\$ 18.300,75
5	13.11.2018	NF-93		339039	MUNICIPAL	R\$ 22.524,00
6	13.11.2018	NF-92		339039	MUNICIPAL	R\$ 3.122,60
7	13.11.2018	Fatura		339039	MUNICIPAL	R\$ 3.157,52
8	13.11.2018	NF-147		339039	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
9	14.11.2018	NF-371		339039	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
10	14.11.2018	NF-654		339039	MUNICIPAL	R\$ 2.200,00
11	14.11.2018	Recibo		339039	MUNICIPAL	R\$ 4.130,29
12	16.11.2018	NF-584662		339030	MUNICIPAL	R\$ 582,54
13	19.11.2018	NF-3329-Parte		339030	MUNICIPAL	R\$ 288,50
14	20.11.2018	NF-959		339039	MUNICIPAL	R\$ 3.827,55
15	20.11.2018	GPS		Extra	MUNICIPAL	R\$ 7.372,26
16	20.11.2018	Darf		Extra	MUNICIPAL	R\$ 1.492,63
17	20.11.2018	Darf		Extra	MUNICIPAL	R\$ 994,05
18	20.11.2018	Recibo		Extra	MUNICIPAL	R\$ 7.161,01
19	20.11.2018	Darf		Extra	MUNICIPAL	R\$ 3.081,56
20	21.11.2018	NF-591		339030	MUNICIPAL	R\$ 127,90

MODELO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

21	23.11.2018	NF-1074993	339030	MUNICIPAL	R\$	616,06
22	23.11.2018	NF-30283	339039	MUNICIPAL	R\$	305,12
23	23.11.2018	NF-595258	339030	MUNICIPAL	R\$	371,99
24	23.11.2018	Darf	319013	MUNICIPAL	R\$	755,01
25	23.11.2018	NF-83298	339030	MUNICIPAL	R\$	480,00
26	24.11.2018	NF-122502-Parte	339030	MUNICIPAL	R\$	1.612,80
27	24.11.2018	NF-5021	339030	MUNICIPAL	R\$	984,00
28	27.11.2018	NF-4642/4628	339030	MUNICIPAL	R\$	236,29
29	27.11.2018	NF-5235	339030	MUNICIPAL	R\$	550,00
30	29.11.2018	NF-15	339039	MUNICIPAL	R\$	315,00
31	29.11.2018	NF-1372	339039	MUNICIPAL	R\$	335,00
32	29.11.2018	Fatura	339039	MUNICIPAL	R\$	66,26
33	30.11.2018	NF-31	339039	MUNICIPAL	R\$	2.385,00
34	30.11.2018	NF-4479/45797	339030	MUNICIPAL	R\$	2.370,15
35	30.11.2018	NF-1356-Parte	339039	MUNICIPAL	R\$	3.838,60
36	Diversas	NF-1073573/1072252/1077958/1076477	339030	MUNICIPAL	R\$	6.231,95
37	Diversas	NF-5214/5201/5229/5221	339030	MUNICIPAL	R\$	2.030,00
(-) Total dos Recursos aplicados no mês.....					R\$	144.000,00
(=) Saldo á aplicar no próximo mês.....					R\$	-

Nome: Mário Luis Tom

Assinatura: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Dezembro/2018

ANEXO 6

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO (Auxílio, Subvenção ou Contribuição)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI- 2954/17
OBJETO: CUSTEIO
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAPUÃ
CNPJ: 53.706.362/0001-69
ENDEREÇO/CEP: RUA FORTALEZA, 725
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: MÁRIO LUIS TOM

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
SALDO A APLICAR DO MÊS ANTERIOR				R\$
				-
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 20.000,00	7444/02/2018	05.12.2018	R\$ 20.000,00
MUNICIPAL	R\$ 21.000,00	7443/03/2018	10.12.2018	R\$ 21.000,00
MUNICIPAL	R\$ 39.000,00	8343/01/2018	10.12.2018	R\$ 39.000,00
MUNICIPAL	R\$ 76.000,00	8344/2018	11.12.2018	R\$ 76.000,00
MUNICIPAL	R\$ 41.000,00	8343/02/2018	20.12.2018	R\$ 41.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
TOTAL				197.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS PELA ENTIDADE				0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através de Subvenção da Municipal da Prefeitura Municipal de Parapuã, no mês de Dezembro/2018, na importância total de R\$ 197.000,00 (Cento e Noventa e Sete Mil Reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
CUSTEIO	01.12.2018 à 31.12.2018	MUNICIPAL	R\$ 197.000,00
		Recursos Próprios	0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 197.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO - SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

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

Membros do Conselho Fiscal (nomes e assinatura)

Wagner Roberto P. da Silva
RG-32.719.294-X

Joney Soza Gouveia
RG-23.985.279-5

Leandro César Tonello
RG-50.824.649-4

Data 31/12/2018

Carlos Alberto Rodrigues Gimenes

Mário Luis Tom



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ANEXO 07
REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS

Órgão Concessor	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPUÃ
Tipo de Concessão	Subvenção
Lei Autorizadora	2954/17
Objeto	Custeio
Exercício	Dezembro/2018
Entidade Beneficiária	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Parapuã
CNPJ	53.706.362/0001-69
Endereço/CEP	Rua Fortaleza, 725 -CEP-17730-000-Parapuã-SP
Responsável pela Entidade	Mário Luis Tom
Valor Total Recebido no mês	R\$ 197.000,00
(+)Saldo á aplicar do mês anterior	R\$ -

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total de recursos recebidos

Item	Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal ou Recibo)	(Nota	Nat.Despesa	Fonte	Valor
1	07.12.2018	GRF		319013	MUNICIPAL	R\$ 5.775,21
2	07.12.2018	NF-196707		339030	MUNICIPAL	R\$ 420,00
3	10.12.2018	Folha de Pagto		319011	MUNICIPAL	R\$ 54.096,14
4	11.12.2018	Fatura		339039	MUNICIPAL	R\$ 3.259,82
5	11.12.2017	GRF		319013	MUNICIPAL	R\$ 1.864,26
6	11.12.2018	NF-95		339039	MUNICIPAL	R\$ 2.656,40
7	11.12.2018	NF-94		339039	MUNICIPAL	R\$ 21.585,50
8	11.12.2018	NF-87		339039	MUNICIPAL	R\$ 14.077,50
9	11.12.2018	NF-26		339039	MUNICIPAL	R\$ 8.999,23
10	12.12.2018	NF-662		339030	MUNICIPAL	R\$ 2.104,00
11	12.12.2018	NF		339039	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
12	12.12.2018	NF-80		339039	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
13	13.12.2018	NF-11		339039	MUNICIPAL	R\$ 2.800,00
14	13.12.2018	NF-296647		339030	MUNICIPAL	R\$ 1.075,20
15	14.12.2018	Boleto		339039	MUNICIPAL	R\$ 400,00
16	16.12.2018	NF-186271		339039	MUNICIPAL	R\$ 385,31
17	16.12.2018	NF-124954-Parte		339030	MUNICIPAL	R\$ 2.009,35
18	17.12.2018	NF-758690-Parte		449052	MUNICIPAL	R\$ 169,87
19	17.12.2018	NF-769		339039	MUNICIPAL	R\$ 48,00
20	18.12.2018	RPA		339036	MUNICIPAL	R\$ 890,00

MODELO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

21	18.12.2018	NF-629628	339030	MUNICIPAL	R\$	88,17
22	19.12.2018	NF-167622-Parte	339030	MUNICIPAL	R\$	1.070,29
23	19.12.2018	NF-338	339039	MUNICIPAL	R\$	2.385,00
24	20.12.2018	RPA	339036	MUNICIPAL	R\$	473,22
25	20.12.2018	Folha de Pagto -13º Salário/2018	319011	MUNICIPAL	R\$	24.388,78
26	20.12.2018	GPS	Extra	MUNICIPAL	R\$	6.839,09
27	20.12.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	1.093,58
28	20.12.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	3.390,11
29	20.12.2018	Darf	Extra	MUNICIPAL	R\$	1.291,55
30	20.12.2018	GPS	Extra	MUNICIPAL	R\$	6.269,26
31	24.12.2018	Darf	319013	MUNICIPAL	R\$	721,90
32	27.12.2018	NF-5384	339030	MUNICIPAL	R\$	246,00
33	27.12.2018	Recibo	Extra	MUNICIPAL	R\$	7.190,49
34	Diversas	NF-5012/4997	339039	MUNICIPAL	R\$	1.620,66
35	Diversas	NF-1797585/1790796	339030	MUNICIPAL	R\$	143,80
36	Diversas	NF-621410/627113	339030	MUNICIPAL	R\$	803,68
37	Diversas	NF-5255/5260/5288/5285/5322/5271				
		5310/5300	339030	MUNICIPAL	R\$	2.950,00
38	Diversas	NF-1080999/1082027/1084425/1088672				
		1088003/1083212/1085986/1085051	339030	MUNICIPAL	R\$	8.664,63
(-) Total dos Recursos aplicados no mês.....					R\$	197.000,00
(=) Saldo á aplicar no próximo mês.....					R\$	0,00

Nome: Mário Luis Tom

Assinatura: _____