

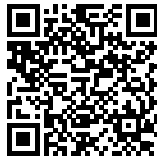


## PREFEITURA DE PILAR DO SUL

---

**PRESTAÇÃO DE CONTAS (MENSAL) - JULHO/2024 - SANTA CASA (ESTADUAL - SUS PAULISTA) - A/C SETOR DE CONVÊNIO**

**PROCESSO 9166/2024**



D5D314A340C89F3D

**TIPO DE PROCESSO:** Protocolo  
**ASSUNTO:** Solicita Informações  
**ABERTURA:** 14 de agosto de 2024 às 11:15  
**SIGNATÁRIO:** ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PILAR DO SUL

Acesse o link abaixo para consultar o processo

<https://pilardosul.flowdocs.com.br:2096/public/processos/D5D314A340C89F3D>



**De:** ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PILAR DO SUL  
**Para:** PROTOCOLO CENTRAL (Organograma)  
**Data:** 14 de agosto de 2024 às 11:15

**OFÍCIO Nº 0086/2024 – ADM – CR**

Pilar do Sul, 31 de julho de 2024.

A Sua Excelência o Senhor  
Marco Aurélio Soares  
Prefeito Municipal  
Prefeitura Municipal de Pilar do Sul  
Rua Tenente Almeida, 265, Centro  
18185-000 – Pilar do Sul – SP

**ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL – JULHO/2024 – ESTADUAL – SUS PAULISTA**

Senhor Prefeito,

A Santa Casa de Misericórdia de Pilar do Sul, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, reconhecida pelas autoridades competentes como de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal, através de seu representante legal abaixo assinado, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, informar o envio da **PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL – JULHO/2024 – ESTADUAL – SUS PAULISTA**

Certos da sua atenção, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos adicionais e aguardamos posicionamento desta Prefeitura quanto a confirmação da solicitação.

Respeitosamente,

---

**MARCOS GARCIA DE SALES**

Presidente da Santa Casa de Misericórdia de Pilar do Sul

**Anexo(s)**

- 01.CAPA PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL - SUS PAULISTA (REF. 07.2024).pdf
- 02.BALANCETE PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESTADUAL - SUS PAULISTA (REF. 07.2024) - ASSINADO.pdf
- 03.EXTRATO CONTA CORRENTE ESTADUAL - SUS PAULISTA (REF. 07.2024).pdf
- 04.EXTRATO INVESTIMENTOS ESTADUAL - SUS PAULISTA (REF. 07.2024).pdf
- 05.1.NOTAS FISCAIS PAGAS - ESTADUAL - SUS PAULISTA (11.07.2024 A 19.07.2024).pdf

# DOCUMENTOS P/ PRESTAÇÃO DE CONTAS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL**

**SUBVENÇÃO ESTADUAL – SUS PAULISTA**

**JULHO/2024**

Recebido: \_\_\_\_\_  
Prefeitura Municipal Pilar do Sul  
Data: \_\_/\_\_/2024

---

**ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PILAR DO SUL**

CNPJ – 50.819.580/0001-11

Av. Papa João XXIII, nº 1038 -Bairro Campo Grande - CEP 18185-000 -Pilar do Sul - SP.

Fone/Fax: (15) 3278-9600 - e-mail – sac@santacasapilardosul.org.br



**PREFEITURA DE PILAR DO SUL**  
RUA TEN ALMEIDA  
PILAR DO SUL - CEP - 18.185-000  
(15) 3278-9700



CÓDIGO DE ACESSO  
CA2F9A8E318C413D958ACD00BEB9CFDE

### **VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://pilardosul.flowdocs.com.br:2096/public/assinaturas/CA2F9A8E318C413D958ACD00BEB9CFDE>



SANTA CASA  
de Misericórdia de Pilar do Sul

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA  
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO/CONVÊNIO

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO INEXIGIBILIDADE OU CHAMENTO PÚBLICO

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DO DEPÓSITO	Nº TERMO
JULHO	2024	1	ESTADUAL	11/07/2024	002/2023
JULHO	2024	2	ESTADUAL	11/07/2024	002/2023
JULHO	2024	3	ESTADUAL	11/07/2024	002/2023
JULHO	2024	4	ESTADUAL	30/07/2024	002/2023
JULHO	2024	5	ESTADUAL	30/07/2024	002/2023

ENDEREÇO: Avenida Papa João XXIII, 1038, Campo Grande, Pilar do Sul - SP

CEP: 18.185-000

FONE: (15) 3278-9600

RESPONSÁVEL: Marcos Garcia de Sales

CPF: 275.705.138-51

VALOR: R\$ 377.363,52

DOCUMENTOS

Nº NOTA FISCAL	DATA DA NF	VALOR DA NF	DESCRIÇÃO DA DESPESA	DATA DO PAGAMENTO	Nº DA TRANSFERÊNCIA
28	15/07/2024	12.060,00	Serviços médicos (*)	18/07/2024	552.446.000.022.600
2585	15/07/2024	54.189,11	Outros serviços de terceiros	18/07/2024	71.801
2586	15/07/2024	609,00	Outros serviços de terceiros	18/07/2024	71.802
899/U	16/07/2024	49.552,80	Serviços médicos (*)	18/07/2024	71.803
8	16/07/2024	16.020,00	Serviços médicos (*)	18/17/2024	71.804
537/U	15/07/2024	2.820,00	Serviços médicos (*)	18/07/2024	71.805
202411	15/07/2024	9.240,00	Serviços médicos (*)	18/07/2024	71.806
150	15/07/2024	3.960,00	Serviços médicos (*)	18/07/2024	71.807
110	15/07/2024	12.060,00	Serviços médicos (*)	19/07/2024	552.446.000.022.600

VALOR TOTAL DA DESPESA

R\$ 160.510,91

VALOR RECEBIDO

R\$ 377.363,52

SALDO ANTERIOR

R\$ 0,00

RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

R\$ 45,11

ESTORNO A MAIOR DE TARIFA

R\$ 87,00

RECURSOS PRÓPRIOS

R\$ 0,00

SALDO PARA MÊS SEGUINTE

R\$ 216.984,72

Declara(mos), na qualidade de responsável(is) 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 Plano de Trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

LOCAL e DATA:

Pilar do Sul, 31 de Julho de 2024.

DIRIGENTE: Marcos Garcia de Sales - Provedor

Marcos Garcia De Sales

CONTADOR: Rogério Antonio de Deus Chiavini

CPF: 198.171.328-03

CRC: 1SP242798/O-7

Instrução TCE/SP nº 02/2016

Assinado por 2 pessoas: e ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PILAR DO SUL  
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: <https://pilaridosul.flowdocs.com.br:2096/public/assinaturas/235666A6700AE4679B69E582DEA6CB5D3>

