



## PREFEITURA DE PILAR DO SUL

---

### PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL – NOVEMBRO/2025 – ESTADUAL – SUS PAULISTA - SANTA CASA

**PROCESSO 15857/2025**



8528AB90DC50DF63

**TIPO DE PROCESSO:** Protocolo

**ASSUNTO:** SANTA CASA (ESTADUAL)

**ABERTURA:** 17 de dezembro de 2025 às 14:38

**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/8528AB90DC50DF63>



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

**Para:** SECRETARIA DE SAÚDE E BEM ESTAR (SSABES) (Organograma), CONVÊNIOS (Organograma)

**Data:** 17 de dezembro de 2025 às 14:38

**OFÍCIO Nº 0116/2025 – ADM – CR**

Pilar do Sul, 30 de novembro de 2025.

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

**ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL – NOVEMBRO/2025 – 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 – **NOVEMBRO/2025 – 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,

---

**AGEMIRO FERNANDO TARDELLI**

Presidente da Santa Casa de Misericórdia de Pilar do Sul

**Anexo(s)**

- 01.CAPA PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUS PAULISTA - REF. 11.2025.pdf
- 02.BALANCETE PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESTADUAL - SUS PAULISTA (REF. 11.2025).pdf
- 03.EXTRATO CONTA CORRENTE SUS PAULISTA - REF. 11.2025.pdf
- 04.EXTRATO INVESTIMENTOS SUS PAULISTA - REF. 11.2025.pdf



## **DOCUMENTOS P/ PRESTAÇÃO DE CONTAS**

### **PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL**

### **SUBVENÇÃO ESTADUAL (SUS PAULISTA)**

**NOVEMBRO/2025**

Recebido: \_\_\_\_\_  
Prefeitura Municipal Pilar do Sul

---

**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



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 |
|----------|------|---------|------------|------------------|----------|
| NOVEMBRO | 2025 |         | ESTADUAL   |                  | 002/2023 |

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

CEP: 18.187-030 FONE: (15) 3278-9600

RESPONSÁVEL: Agemiro Fernando Tardelli

CPF: 066.604.998-06 VALOR: R\$ 0,00

DOCUMENTOS

| Nº NOTA FISCAL                     | DATA DA NF | VALOR DA NF | DESCRIÇÃO DA DESPESA | DATA DO PAGAMENTO | Nº DA TRANSFERÊNCIA |
|------------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------------------|---------------------|
|                                    |            |             |                      |                   |                     |
|                                    |            |             |                      |                   |                     |
|                                    |            |             |                      |                   |                     |
|                                    |            |             |                      |                   |                     |
|                                    |            |             |                      |                   |                     |
| VALOR TOTAL DA DESPESA             |            |             |                      |                   | R\$ 0,00            |
| VALOR RECEBIDO                     |            |             |                      |                   | R\$ 0,00            |
| SALDO ANTERIOR                     |            |             |                      |                   | R\$ 30.701,04       |
| RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA |            |             |                      |                   | R\$ 379,71          |
| RECURSOS PRÓPRIOS                  |            |             |                      |                   | R\$ 0,00            |
| SALDO PARA MÊS SEGUINTE            |            |             |                      |                   | R\$ 31.080,75       |

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, 30 de novembro de 2025.

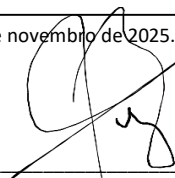
DIRIGENTE: Agemiro Fernando Tardelli - Provedor

CONTADOR: Rogério Antonio de Deus Chiavini

CPF: 198.171.328-03

CRC: 1SP242798/O-7

Instrução TCE/SP nº 02/2016



Assinado digitalmente v  
AGEMIRO FERNANDO  
Data 09/12/2025 08:11:11



Assinado digitalmente  
ROGERIO ANTONIO  
Data 08/12/2025 17:19:11