



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR  
SANTA CASA DE LINS  
CNPJ: 51.660.082/0001-31

ANEXO 24 – ÁREA MUNICIPAL  
REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DOS GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS  
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO  
LEI AUTORIZADORA: 6.438 DE 31/03/2017  
OBJETO: RECURSO DESTINADO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÕES NA UTI TIPO II  
EXERCÍCIO: 2023  
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS  
CNPJ: 51.660.082/0001-31  
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO Nº 486 – CENTRO - CEP 16.400-105  
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: GIANPAULO DOMENICO CANNO NOVELLI  
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$20.000,00 (Vinte mil reais)  
ORIGEM DOS RECURSOS:(2) MUNICIPAL

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	18/07/2023	254	ALBUQUERQUE & GARCIA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 10.000,00	72.001	20/07/2023
2	10/08/2023	258	ALBUQUERQUE & GARCIA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 10.000,00	81.001	10/08/2023
				TOTAL	R\$ 20.000,00		

- (1) Auxílio, Subvenção ou Contribuição  
(2) Origem dos Recursos : Federal, Estadual, Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(3) Notas Fiscais e Recibos .

Lins, 18 de Agosto de 2023.

  
**Simone Policarpo Silva Pistore**  
Prestação de Contas  
CPF: 151.476.378-85

  
**Gianpaulo Domenico Cannò Novelli**  
Diretor Executivo  
CPF: 145.694.338-39