



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

**ANEXO 24 – ÁREA MUNICIPAL  
REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DOS GASTOS – 2022**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

**TIPO DE CONCESSÃO:** (1) SUBVENÇÃO

**OBJETO:** Auxílio financeiro para prestação de serviços de assistência médica e ambulatorial aos usuários bem como Urgência e Emergência no Pronto Atendimento

**EXERCÍCIO:** 2022

**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	14/12/2022	2885	RTL SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES LTD	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 15.766,80	121.601	16/12/2022
2	15/12/2022	583	CLINICA DE OLHOS ADRIANA SAAB S/S LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 3.600,00	121.901	19/12/2022
3	26/12/2022	DARF	IRRF RETIDO SERVIÇOS PRESTADOS REF. 12/2022	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 252,00	122.601	26/12/2022
4	26/12/2022	DARF	CSRF RETIDO SERVIÇOS PRESTADOS REF. 12/2022	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 781,00	122602	26/12/2022
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 20.399,80</b>		

(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, 30 de Março de 2023.

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

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