RELATÓRIO REPASSES AGOSTO/2021

**Termo de Convênio nº 01/2019 – SUS.**

**Órgão Concedente:** Prefeitura de Bariri

**Entidade Convenente:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

**Período do Repasse:** Agosto

**Objeto:** Definir a inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médicos-hospitalares e ambulatoriais, visando à garantia da atenção integral à saúde na qual a CONVENIADA está inserida e conforme plano de trabalho.

**Demonstrativo dos Recursos Disponíveis no Período**

Neste item apresentamos apenas os recursos oriundos dos repasses públicos, ocorridos no mês em referência.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Repasse** | **Valor Solicitado (R$)** | **Tipo Pagamento** | **Descrição do Crédito** | **Valores Repassados (R$)** |
| 20.08.2021 | 60,00 | Transferência Eletrônica | Termo de Convênio nº 01/2019 – SUS. | 60,00 |
| 23.08.2021 | 200.000,00 | Transferência Eletrônica | Termo de Convênio nº 01/2019 – SUS. | 200.000,00 |
| 24.08.2021 | 307.737,31 | Transferência Eletrônica | Termo de Convênio nº 01/2019 – SUS. | 307.737,31 |
| **(A) Saldo do Período Anterior**  | 507.797,31 |  |  |
| **(B) Total de Recurso Disponível no mês** | 507.797,31 |  |  |
| **(C) Repasses Públicos efetuados no mês** | 507.797,31 |  |  |
| **(D) Crédito para o próximo mês** | 0,00 |  |  |
| **(E) Total de Recursos Disponíveis no próximo mês**  | **231.639,17** |  |  |