RELATÓRIO REPASSES SETEMBRO/2021

**Termo de Convênio nº 04/2021 – COVID FEDERAL**

**Órgão Concedente:** Prefeitura de Bariri

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

**Período do Repasse:** Setembro

**Objeto:** tem por objeto a manutenção ininterrupta dos serviços de leitos de enfermaria e leitos de suporte ventilatório pulmonar no combate ao COVID-19 através do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Bariri, conforme detalhado no 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$)** | **Tipo Pagamento** | **Descrição do Crédito** | **Valores Repassados (R$)** |
| 29.09.2021 | 129.254,40 | Transferência eletrônica | Termo de Convênio n. 04/2021 – Covid Federal | 129.254,40 |
| **(A) Saldo do Período Anterior** | | | | - |  |  |
| **(B) Total de Recurso Disponível no mês** | | | | 129.254,40 |  |  |
| **(C) Repasses Públicos efetuados no mês** | | | | 129.254,40 |  |  |
| **(D) Crédito para o próximo mês** | | | | 0,00 |  |  |
| **(E) Total de Recursos Disponíveis no próximo mês** | | | | **0,00** |  |  |