



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO VII, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

CAPA UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO OU TERMO DE COLABORAÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE

Nome da Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ
Título do Projeto: SERVIÇO 24 HORAS DE UERGÊNCIA/EMERGÊNCIA NO PRONTO ATENDIMENTO
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 005/2020
Valor transferido: 131.250,00 (cento e trinta e um mil, duzentos e cinquenta reais)
Número da parcela: 03/12
Número de folhas que constam no processo:
Nome do Responsável: LUIZ FERNANDO FERREIRA
Contato: Fone/e-mail: (12) 3971-7000 / santacasasbs@outlook.com



O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

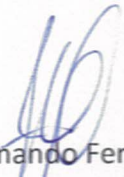
Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma	SIM	NÃO
Ofício de encaminhamento ANEXO VIII		
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver		
Plano de Trabalho ANEXO IX		
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados ANEXO X		
Relatório de execução financeira: ANEXO XI		
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)		
Assinado pelo seu representante legal e o contador responsável		
Relação de bens adquiridos		
Comprovante de recolhimento de saldo na conta bancária específica		
Original do extrato bancário da conta específica evidenciando o ingresso e saída dos recursos pagos		
Cópia das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas		
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite ANEXO XII		
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.		
Relatório emitido pela comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.		
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento.		



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000
E-mail: santacasasbs@outlook.com

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
-------	--


Luiz Fernando Ferreira
Provedor



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO VIII, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015


**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU
TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

São Bento do Sapucaí, 10 de julho de 2020.

Prezado Senhor:

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da **Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí**, entidade Filantrópica e de Utilidade Pública Federal, Estadual e Municipal, sediada à Praça General Marcondes Salgado, 34 em São Bento do Sapucaí-SP, inscrita no CNPJ nº 59.086.215/0001-10, encaminhar a prestação de contas da parcela 03/12 do Termo de Fomento nº 005/2020 no valor de R\$ 131.250,00 (cento e trinta e um mil duzentos e cinquenta reais), referente ao Projeto **Serviço de 24 horas de Urgência e Emergência no Pronto Atendimento**.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o Decreto n.3.076 de 2017.


Luiz Fernando Ferreira
Provedor

*ACEBILIO
24.08.2020
WILSON*

Excelentíssimo Senhor
Ronaldo Rivelino Venâncio
Digníssimo Prefeito Municipal, da Estância Climática de
São Bento do Sapucaí-SP



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO X, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

**DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS PREVISTOS, DO TERMO DE COLABORAÇÃO
OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

Órgão/Entidade Beneficiada: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ nº: 59.086.215/0001-10

Título do Projeto: Serviço 24 horas de Urgência e Emergência no Pronto Atendimento

Início: janeiro/2020

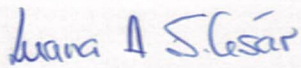
Término: dezembro/2020

Objetivo do Projeto: Prestar assistência 24 horas na área de urgência/emergência, na melhor forma possível e garantir que os pacientes sejam atendidos nas suas expectativas e ansiedades de maneira responsável e manter nível técnico profissional e que assegurem a qualidade no atendimento e satisfação do paciente.

Metas Atingidas: Foram realizados no mês de março um total de 1.330 (um mil trezentos e trinta) atendimentos no setor do pronto socorro, obtendo uma média diária de 43 consultas, esse resultado pode ser verificado através das fichas de atendimento. Aproveito assim para justificar o não cumprimento da meta proposta em plano de trabalho devida à situação que estamos vivenciando junto a pandemia do COVID-19, na qual infelizmente tivemos conhecimento a partir desse exercício, e sendo necessárias as orientações aos usuários para que procurem os serviços em casos de extrema urgência.

São Bento do Sapucaí, 10 de julho de 2020.


Luiz Fernando Ferreira
Provedor


Luana Adriana dos Santos César
Responsável Financeiro



ANEXO XI, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE

**BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)
INEXIGIBILIDADE OU CHAMAMENTO PÚBLICO**

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Março	2020	03	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	10/03/2020	005/2020

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

ENDEREÇO: Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

CEP: 12.490-000

RESPONSÁVEL: Luiz Fernando Ferreira

CPF: 140.226.808-49

FONE: (12) 3971-7000

VALOR: 131.250,00

DOCUMENTOS

Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
000.147.650	20/03/2020	R\$ 3.055,00	14/04/2020	41.104
				41.402
				41.403
508	27/03/2020	R\$ 1.133,80	17/04/2020	41.705
Holerite	31/03/2020	R\$ 3.441,41	07/04/2020	40.701
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.853,41	07/04/2020	40.702
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.498,51	07/04/2020	40.703
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.722,49	07/04/2020	40.704
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.588,01	07/04/2020	40.705
Holerite	31/03/2020	R\$ 2.871,75	07/04/2020	40.706
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.656,34	07/04/2020	40.707
Holerite	31/03/2020	R\$ 3.131,67	07/04/2020	40.708
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.930,36	07/04/2020	40.709
Holerite	31/03/2020	R\$ 2.028,40	07/04/2020	40.710
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.501,63	07/04/2020	40.711
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.477,97	07/04/2020	40.712
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.559,11	07/04/2020	40.713
Holerite	31/03/2020	R\$ 2.053,19	07/04/2020	40.714
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.511,23	07/04/2020	40.715
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.559,10	07/04/2020	40.716
Holerite	31/03/2020	R\$ 1.918,40	07/04/2020	260.800.000.009.048
Holerite	31/03/2020	R\$ 2.973,79	08/04/2020	554.024.000.008.429
Holerite	31/03/2020	R\$ 570,85	14/04/2020	552.608.000.010.272



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34

Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000


Tel (12) 3971-7000

E-mail: santacasasbs@outlook.com

RPA 00953	31/03/2020	R\$	1.100,00	17/04/2020	550.308.000.053.651
RPA 00957	31/03/2020	R\$	1.760,00	17/04/2020	550.308.000.061.234
RPA 00958	31/03/2020	R\$	1.100,00	17/04/2020	554.062.000.008.669
RPA 00959	31/03/2020	R\$	880,00	17/04/2020	41.704
RPA 00960	31/03/2020	R\$	13.505,96	17/04/2020	553.443.063.295
RPA 00961	31/03/2020	R\$	1.320,00	17/04/2020	550.308.000.024.104
DARF 0588	31/03/2020	R\$	3.923,83	17/04/2020	41.703
01	02/04/2020	R\$	9.549,24	03/04/2020	40.301
39	13/04/2020	R\$	1.873,25	17/04/2020	41.701
42	16/04/2020	R\$	13.420,55	17/04/2020	550.308.000.017.152
340	16/04/2020	R\$	7.130,73	17/04/2020	552.608.000.005.912
137	17/04/2020	R\$	6.569,50	17/04/2020	552.608.000.006.465
79	17/04/2020	R\$	20.800,00	17/04/2020	41.702
5	17/04/2020	R\$	11.965,88	20/04/2020	42.003
		R\$	298,05	(Tarifas, juros e encargos pagos com Recurso Próprio)	
VALOR TOTAL DESPESA					R\$ 136.233,41
VALOR RECEBIDO					R\$ 131.250,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA					R\$ 62,36
SALDO PARA MES SEGUINTE					R\$ 5.057,67

São Bento do Sapucaí, 10 de julho de 2020.


Luiz Fernando Ferreira
Provedor


Suelen de Lima Magalhães
Contador CRC 1 SP 242263/0-4



O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas no exercício de MARÇO de 2020 e pagas no exercício de ABRIL de 2020, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)	36.847,62		36.847,62	36.847,62	
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)	4.188,80		4.188,80	4.188,80	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	78.218,97	9.549,24	78.218,97	87.768,21	2.842,58
Outros serviços de terceiros	7.130,73		7.130,73	7.130,73	467,27
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	298,05		298,05	298,05	
Outras despesas					
TOTAL	126.684,17	9.549,24	126.684,17	136.233,41	3.309,85

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000

E-mail: santacasasbs@outlook.com

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

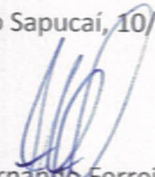
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	141.291,08
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	136.233,41
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	5.057,67
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	5.057,67

Declaro(amos), 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 programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 10/07/2020

Responsáveis pela Conveniada:


Luiz Fernando Ferreira
Provedor



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Municipais Lei Fed. 13.019/14 e Decreto Municipal 3.076/17 firmada pelo Termo de Fomento nº 005/2020, recebeu à parcela 03/12 no valor de R\$ 131.250,00 (cento e trinta e um mil duzentos e cinquenta reais), destinado para CUSTEIO DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGENCIA DO PRONTO ATENDIMENTO (Aquisição de material de consumo e despesas com serviços de terceiros e Pagamento de Funcionários).

Este repasse foi utilizado no exercício de abril de 2020, mas com aquisição de medicamentos, material médico e hospitalar, pagamento de recurso humanos (salários dos funcionários), honorários médicos e serviços de terceiros contabilizados e executados no mês de referência de Março de 2020. Proporcionando assim, um total de 1330 (um mil trezentos e trinta) atendimentos aos clientes e usuários, como comprovante segue anexo o relatório sintético do sistema de entrada do Pronto Atendimento. Iguualmente pode-se verificar, que o objetivo proposto no plano de trabalho não foi superado, devido ao enfrentamento da Pandemia do COVID-19, como já justificada no anexo X, sendo o mesmo aplicado da seguinte forma:

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO MUNICIPAL R\$ 131.250,00	CUSTEADA COM RECURSO PRÓP + RENDIMENTO + SALDO ANTER. R\$ 970,76
01	Material de Consumo	4.000,00	188,80
02	Serviços de Terceiros	90.900,00	0,00
03	Folha Funcionários P. A	36.350,00	497,62
04	Juros, encargos e Tarifas	0,00	298,05

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PROPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
131.250,00	62,36	131.312,36	688,82	136.233,41
SALDO ANTERIOR			SALDO PARA UTILIZAR MÊS SEGUINTE	
9.289,88			5.057,67	

São Bento do Sapucaí, 10 de julho de 2020.


Luiz Fernando Ferreira
Provedor

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ
 PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34 - CENTRO
 SÃO BENTO DO SAPUCAÍ - SP

Relatório de Atendimento AMBULATORIO

Emissão.....: 07/06/2020 18:35:41 Página.....: 1

Período de Entrada.: 01/03/2020 a 31/03/2020 Cidade: Todas Horário de Entrada.: : : : : : :

Período de Alta.....: / / a / / Tipo Quarto: Tipo Atendi: : : : : : :

Tipo de Atendimento: Consulta Sedor do Leito: Todos Caracter Int: URGENCIA/EMERGENCIA Classificação: Todos

TIPO DE ATENDIMENTO TIPO DE ATENDIMENTO

Atendimento	Prontuário	Paciente	Idade	Cidade	CID	Entrada	Data Alta	Descrição	Per.
TIPO DE ATEND.	Consulta								1330
Tipo de Atendimento									
Total de atendimentos realizados									