**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA**
**CNPJ 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual 302.020.057.114**
**Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 - Fartura-SP**

ANEXO RP - 14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

Órgão Público **Prefeitura Municipal de Fartura**
Organização da Sociedade Civil: **Santra Casa de Misericórdia de Fartura**
CNPJ: **47.795.448/0001-02**
Endereço: **Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44** CEP: 18870-013
Responsável: **NIVEA DOROTEIA DE ANDRADE GARCIA BORTOTTI**
CPF: **252.955.478-17**
Objeto da Parceria: **Realização de serviços hospitalares**
Exercício: **2020**
Origem dos Recursos (1): **Federal**

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|
| Termo de Colaboração nº 005F/2020 | 26/02/2020 | 26/02/2020a31/12/2020 | 100.000,00 |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO | VALORES REPASSADOS (R$) |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) Saldo do Exercício Anterior | | | | R$ 95.238,68 |
| (B) Repasses Públicos no Exercício | | | | R$ - |
| (C) Receitas com aplicações financeiras dos repasses públicos | | | | R$ 30,63 |
| (D) Outras receitas decorrentes da execução do ajuste (3) | | | | |
| (E) Total de recursos públicos (A + B + C + D) | | | | R$ 95.269,31 |
| | | | | |
| (F) Recursos próprios da entidade parceira | | | | |
| (G) Total de recursos disponíveis no exercício (E + F) | | | | R$ 95.269,31 |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para casa fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

Os signatários, na qualidade de representante da **Santa Casa de Misericórdia de Fartura** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 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$) | Despesas contabilizadas em exercício anteriores e pagas neste exercício (R$) | Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício (R$) | Total de despesas pagas neste exercício (R$) (J = H + I) | Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios |
| Recursos Humanos (5) | | | | | |
| Recursos Humanos (6) | | | | | |
| Medicamentos | | | | | |
| Material Médico e Hospitalar | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Gêneros Alimentícios | | | | | |
| Outros Materiais de Consumo | | | | | |
| Serviços Médicos (*) | | | | | |
| Outros Serviços de Terceiros | 1.740,00 | | 1.740,00 | 1.740,00 | |
| Locação de Imóveis | | | | | |
| Locações Diversas | | | | | |
| Utilidades Públicas (7) | | | | | |
| Combustível | | | | | |
| Bens e Materiais Permanentes | | | | | |
| Obras | | | | | |
| Desp. financeiras e bancarias | | | | | |
| Outras despesas | | | | | |
| TOTAL | 1.740,00 | | 1.740,00 | 1.740,00 | |

(4) Verba: Federal, Estadual ou Municipal e recursos prórprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autonomos e pessoa jurídica

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

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

(9) Quando as diferenças 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 SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizadas em contas de receitas ou despesas. Assim. Sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de reitas e despesas

( * ) Apenas para entidades da área da saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCICIO | | |
|---|---|---|
| | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO | R$ | 95.269,31 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I) | | 1.740,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | R$ | 93.529,31 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | | 93.529,31 |

Declaramos na qualidade de responsavel pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa que a despesas comprova a exta aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado proposto ao Órgão Público Parceiro.

Fartura, 31 de julho de 2020.

**Nívea Dorotéia de Andrade Garcia Bortotti**
**Presidente da Santa Casa de M. de Fartura**
**RG 16.665.665-3** **CPF 252.955.478-17**

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

**C.N.P.J. 47.795.448/0001-02** **Inscr. Estadual: 302.020.057.114**

**Fundada em 23 de setembro de 1949**

**Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-013 Fartura SP**


## *RELATÓRIO DE ATIVIDADES – 2020 – Termo de Colaboração 005F/2020*

✓ ***VOLUME E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS: JUNHO/2020***

***Internações:***

| Serviços | JUNHO/2020 |
|---|---|
| Clinica médica | 39 |
| Cirurgias | 06 |
| Obstetricia e ginecologia | 15 |
| Pediatria | 03 |
| Total | 63 |

As internações foram desenvolvidas através do atendimento de uma equipe multidisciplinar visando o bem estar dos clientes/pacientes atendidos nesta entidade. Os atendimentos prestados foram: consulta e acompanhamento médico e da enfermagem diariamente, sendo realizado através de administração de medicação, verificação de sinais vitais, curativos, inalação, banho de leito, sondagens, instalação de oxigênio, coletas de exames laboratoriais, exames radiológicos, eletrocardiograma, ultrassonografia, assistências nas urgências e emergências, dentre outras atividades que surgiram durante o período de internação.

**- Ambulatório:**

Foram realizados 2.578 atendimentos, focando na qualidade do atendimento prestado aos usuários, sendo realizados: consultas médicas, atendimentos de enfermagem, atendimentos de fisioterapia, exames laboratoriais e radiológicos, inalações, trocas de sondas vesicais e bolsas de colostomia, higienizações de traqueostomia, curativos cirúrgicos, retiradas de pontos, aplicação de medicamentos, dentre outras atividades que surgirem no ambulatório.

Fartura, 30 de junho de 2020.

**Nívea Doroteia de Andrade Garcia Bortotti**
**Presidente**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-013 Fartura SP

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

CONVÊNIO: TERMO DE COLABORAÇÃO 005F/2020

Exercício: 2020

Entidade Beneficiária: Santa Casa de Misericórdia de Fartura

CNPJ: 47.795.448/0001-02

Endereço: Pça. Dr. José Sebastião de Oliveira nº44-CEP 18.870-013- Fartura - SP

Responsável pela Entidade: Nívea Dorotéia de Andrade Garcia Bortotti CPF 252.955.478-17

| Item | Data do Documento | Especificação do Documento (Nota Fiscal ou Recibo) | Natureza da Despesa | Valor | Nº do cheque ou Documento de Débito | Data de Compensação |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15/07/2020 | 63 | Prestação de serviços (imovel) | 740,00 | 10.637 | 16/07/2020 |
| 2 | 23/07/2020 | 4 | Prestação de serviços (imovel) | 1.000,00 | 10.637 | 27/07/2020 |
| | | | | **1.740,00** | | |

Fartura, 31 de julho de 2020.

**Nívea Dorotéia de Andrade Garcia Bortotti**
**Presidente da Santa Casa de M. de Fartura**