



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

- ESTADO DE SÃO PAULO -

CNPJ (MF) 46.634.127/0001-63

Telefone: (14) 3848-9800 / 3848-9809

Rua Nove de Julho, 304 - Centro - Cep. 18690-000

PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL

C O V I D 19

TERMO DE ADITIVO Nº 001
CELEBRADO DIA 20 DE JANEIRO DE 2021.

CLÁUSULA PRIMEIRA
VALOR GLOBAL: R\$ 240.000,00
(DUZENTOS E QUARENTA MIL REAIS)

VIGÊNCIA TERMO ADITIVO: 180 DIAS

HOSPITAL SANTA TEREZINHA E
MATERNIDADE ERCÍLIA PIERONI

MÊS: ABRIL/2021



HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
CNPJ 50.157.494.0001/90
Praça São Roque, 48 – Itatinga - SP – CEP: 18690-000
Telefone/FAX: (14)3848-1325
e-mail: hstitatinga@yahoo.com.br

OF.HST:.45 /2021

Itatinga, 20 de abril de 2021

Excelentíssimo Senhor

O Hospital Santa Terezinha e Maternidade Ercilia Pieroni esta enviando a prestação de contas parcial do Termo de Fomento 02/2021 Termo Aditivo 01 no valor de R\$ 240.000,00 (duzentos e quarenta mil reais); e do saldo autorizado de R\$ 22.475,41 (vinte e dois mil, quatrocentos e setenta e cinco reais, quarenta e um centavos) do Termo de Fomento 01/2020 Termo Aditivo 01,04 e 05, para o exercício seguinte.

Sem outro particular para o momento, aproveito o ensejo para renovar os meus protestos de estima e consideração.

Atenciosamente.

Milton Batista Tieghi
Presidente

Ao
Excelentíssimo Senhor
João Bosco Borges
Prefeito do Município de Itatinga



PREFEITURA MUNICIPAL
DE ITATINGA

Protocolo N°: 02892/2021

Data: 27/04/2021 Hora: 08:15

Chave: C0D28

HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
 CNPJ 50.157.494.0001/90
 Praça São Roque, 48 – Itatinga- SP – CEP 18690-000
 Telefone/FAX (014)e3848 13 25
 e-mail :-hstitatinga@yahoo.com.br



ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA
 ENTIDADE: HOSPITAL STA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI

SALDO TERMO DE FOMENTO 01/2020 TA 01,04 E 05 R\$ 22.475,41
 DATA DO RECEBIMENTO: 29/01/2021 TF 02/2021 TA 01 COVID R\$ 240.000,00
 RELAÇÃO DE DESPESAS TERMO FOMENTO 02/2021 TA 01

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
	FISCAL			
06/04/2021	GRF	FGTS (PARTE)	FGTS	R\$1.467,45
07/04/2021	NF 1025811	SOLUCARD ADM CARTÕES	CARTÃO ALIMENTAÇÃO	R\$1.440,00
09/04/2021	RECIBO	DAIANE A PIRES DE ALMEIDA	PESSOAL	R\$2.319,43
09/04/2021	RECIBO	ISADORA VIEIRA DE ANDRADE	PESSOAL	R\$2.561,79
09/04/2021	RECIBO	ISAURA F A OLIVEIRA	PESSOAL	R\$2.380,58
09/04/2021	RECIBO	PATRICIA F CUSTODIO	PESSOAL	R\$1.845,63
09/04/2021	RECIBO	JANAINA A SILVA	PESSOAL	R\$1.845,63
09/04/2021	RECIBO	LAIS M A SANTOS	PESSOAL	R\$1.345,88
09/04/2021	RECIBO	ROSANA A COMELI	PESSOAL	R\$1.405,26
09/04/2021	RECIBO	ANA LUCIA DE ALMEIDA	PESSOAL	R\$1.391,22
13/04/2021	RECIBO	BERNARDO P DE ALMEIDA	PESSOAL	R\$1.591,13
14/04/2021	GPS	MPS/INSS (PARTE)	ENCARGO SOCIAL	R\$1.546,95
14/04/2021	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL (PARTE)	IRRF FOLHA	R\$110,28
15/04/2021	RECIBO	ISADORA V DE ANDRADE RESCISÃO	PESSOAL/RESCISÃO	R\$648,66
			SOMA	21.899,89
			Nº DOC APRESENTADOS	14

Declaro na qualidade de responsável pelo Hospital Santa Terezinha e Maternidade Ercília Pieroni, sob as penas da Lei que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do recurso recebido, para os fins indicados.

Itatinga, 15 de abril de 2021

Milton Batista Tieghi
 Presidente



HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
CNPJ 50.157.494.0001/90
Praça São Roque, 48 – Itatinga- SP – CEP 18690-000
Telefone/FAX (014) 3848 13 25
e-mail :-hstitatinga@yahoo.com.br

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
CNPJ: 50.157.494.0001-90
ENDEREÇO E CEP: PRAÇA SÃO ROQUE, 48, CENTRO, ITATINGA, CEP 18690-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: MILTON BATISTA TIEGHI
CPF: 748.831.278-34
OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO GERAL
EXERCÍCIO: 2021
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 01/2020 TERMO ADITIVO 01, 04 e 05 SALDO	04/06/2020	04/06/2020 À 31/12/2020	22.475,41
Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2021 TERMO ADITIVO 01	15/01/2021	01/01/2021 À 31/12/2021	240.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
29/01/2021	240.000,00	29/01/2021	0001	240.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				166.272,47
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				263,70
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				166.536,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				166.536,17

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
CNPJ 50.157.494.0001/90
Praça São Roque, 48 - Itatinga- SP - CEP 18690-000
Telefone/FAX (014) 3848 13 25
e-mail :-hstitatinga@yahoo.com.br

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Hospital Santa Terezinha e Maternidade Ercilia Pieroni, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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)	-	-	R\$ 21.899,89	R\$ 21.899,89	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL			21.899,89	21.899,89	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Proprios, 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 ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

As despesas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	166.536,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	21.899,89
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO (POR CATEGORIAS)	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	144.636,28

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 Parceiro.

Local e data: Itatinga, 15 de abril de 2021

Responsáveis pela OSC: _____

Nome: MILTON BATISTA TIEGHI

Cargo: PRESIDENTE

Assinatura: _____