



**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 FOMENTO Nº 007**

**CELEBRADO DIA 01 DE AGOSTO DE 2021.**

**CLÁUSULA QUINTA**

**VALOR GLOBAL: R\$ 471.715,00**

(QUATROCENTOS E SETENTA E UM MIL, SETECENTOS E QUINZE REAIS)

**VIGÊNCIA TERMO FOMENTO:**

INÍCIO: 01/08/2021 - TÉRMINO 31/12/2021

CLÁUSULA NONA

**HOSPITAL SANTA TEREZINHA E  
MATERNIDADE ERCÍLIA PIERONI**

**MÊS: NOVEMBRO/2021**



## Protocolo 714/2021

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE ITATINGA - SPAssunto: **Prestação de Contas Terceiro Setor**

Via 1/2

Itatinga/SP, 29 de Novembro de 2021 às 15:26

De:

**Hospital Santa Terezinha e Maternidade  
Ercilia Pieroni - CNPJ 50.157.494/0001-90**  
digitado por Patrícia Ramos Vieira em ADM-  
PROT-GRL - Protocolo Geral

Para:

**GAB-TERC-SET - Terceiro Setor  
GAB-TERC-SET, ADM-PROT-GRL**

Esta documentação faz parte do Protocolo 714/2021



## Protocolo 714/2021

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE ITATINGA - SPAssunto: **Prestação de Contas Terceiro Setor**

Via 2/2

Itatinga/SP, 29 de Novembro de 2021 às 15:26

De:

**Hospital Santa Terezinha e Maternidade  
Ercilia Pieroni - CNPJ 50.157.494/0001-90**  
digitado por Patrícia Ramos Vieira em ADM-  
PROT-GRL - Protocolo Geral

Para:

**GAB-TERC-SET - Terceiro Setor  
GAB-TERC-SET, ADM-PROT-GRL**

Esta documentação faz parte do Protocolo 714/2021

**TERMO DE ENTREGA**

Nome legível: \_\_\_\_\_

Recebido em:

Assinatura: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

Prefeitura de Itatinga - R. Nove de Julho, 304 - Centro, Itatinga - SP, 18690-000 - 1Doc - [www.1doc.com.br](http://www.1doc.com.br)

Impresso em 29/11/2021 15:26:15 por Patrícia Ramos Vieira - Responsável Setor de Protocolo

"Motivação é a arte de fazer as pessoas fazerem o que você quer que elas façam porque elas o querem fazer." - *Dwight Eisenhower*



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.:148 /2021

Itatinga, 29 de novembro de 2021

Excelentíssimo Senhor

O Hospital Santa Terezinha e Maternidade Ercilia Pieroni esta enviando a prestação de contas referente ao mês de novembro do Termo de Fomento 07/2021, no valor de R\$ 230.188,00 (duzentos e trinta mil, cento e oitenta e oito reais).

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

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 TA 01, 03 E 04 R\$769.025,42  
 TERMO DE FOMENTO /DATA DO RECEBIMENTO: 08/11/2021 R\$ 124.315,00  
 RELAÇÃO DE DESPESAS TERMO FOMENTO 07/2021

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO		CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
	FISCAL				
05/11/2021	GRF		FGTS (PARTE)	FGTS	R\$ 821,24
09/11/2021	NF 1036266		SOLUCARD ADM CARTÕES (PARTE)	CARTÕES ALIMENTAÇÃO	R\$ 640,00
09/11/2021	RECIBO		ANA LUCIA DE ALMEIDA	PESSOAL/SALARIO	R\$ 1.463,09
09/11/2021	RECIBO		JULIANA BUDEK N MARIA	PESSOAL/SALARIO	R\$ 3.117,57
11/2021	RECIBO		PATRICIA DE F CUSTODIO	PESSOAL/SALARIO	R\$ 2.434,60
09/11/2021	RECIBO		VANEZA C SILVA	PESSOAL/SALARIO	R\$ 2.139,52
10/11/2021	NF 1000144		AVPN M ASS LTDA	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 1.360,83
10/11/2021	NF 103		GUSHIKEN E ALMEIDA	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 1.360,82
10/11/2021	NF 1000021		ALLEN E LIMA AM LTDA	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 1.360,83
10/11/2021	NF 1000021		CARLOS A M RAMOS SERV	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 6.804,13
10/11/2021	NF 153		EDILAINE POLLI EPP	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 5.075,00
10/11/2021	NF 1000108		EFETIVA SM LTDA	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 4.082,47
10/11/2021	NF 1000102		GIORGIO Y TANAKA M AS	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 1.360,83
10/11/2021	NF 10		NATALIA RODRIGUES M SM	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 1.450,00
10/11/2021	NF 60		NATHALIA FREITAS SP SM	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 8.700,00
10/11/2021	NF 635		QUALICOR SM LTDA NF 635	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 4.082,47
10/11/2021	NF 74		SICILIA CS MEDICOS SS LTDA	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 4.082,48
10/11/2021	NF 11		TC COELHO SM LTDA	PLANTÃO MEDICO 10/2021	R\$ 1.450,00
17/11/2021	RECIBO		JULIANA BUDEK N MARIA	PESSOAL 13°	R\$ 602,97
17/11/2021	RECIBO		VANEZA C SILVA BARROS	PESSOAL 13°	R\$ 630,93
17/11/2021	NF14318		ANGELA E ROCHA LTDA	OXIGENIO	R\$ 7.191,00
17/11/2021	GPS		MPS/INSS (PARTE)	ENCARGOS SOCIAIS	R\$ 923,40
17/11/2021	DARF		MFAZENDA/SRD BRASIL (PARTE)	IRRF FOLHA	R\$ 97,73
22/11/2021	NF 558437 283338		SUPERMED LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 5.924,66
22/11/2021	NF 1508848		COML C RIOCLARENSE	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.917,26
22/11/2021	NF 353814		MED CENTER COML LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.769,50
22/11/2021	NF 353833		MED CENTER COML LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.100,00
22/11/2021	DARF		MFAZENDA/SRD BRASIL (PARTE)	IRRF 11/2021	R\$ 391,50
22/11/2021	DARF		MFAZENDA/SRD BRASIL (PARTE)	TRIBUTOS 11/2021	R\$ 1.213,65
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 74.548,48</b>
				<b>DOC APRESENTADOS</b>	<b>30</b>

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, 25 de novembro 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 07/2021	01/08/2021	01/08/2021 À 31/12/2021	471.715,00
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR - SALDO TA 01, 03 E 04			766.200,43

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\$)
08/11/2021	124.315,00	08/11/2021	0001	124.315,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR - SALDO TA 01, 03 E 04 OUTUBRO				105.873,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.979,06
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				232.167,06
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				232.167,06

(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(S) (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	R\$ 12.871,05	R\$ 12.871,05	-
Recursos humanos (6)	-	-	R\$ 42.775,01	R\$ 42.775,01	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	R\$ 18.902,42	R\$ 18.902,42	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>		-	<b>74.548,48</b>	<b>74.548,48</b>	-

(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(S), 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.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	232.167,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	74.548,48
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO (POR CATEGORIAS)	157.618,58
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	

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, 25 de novembro de 2021

Responsáveis pela OSC: \_\_\_\_\_

Nome: MILTON BATISTA TIEGHI

Cargo: PRESIDENTE

Assinatura: \_\_\_\_\_