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: **009/2020**
Valor transferido: **250.216,93 (Duzentos e cinquenta mil, duzentos e dezesseis reais e noventa e três centavos)**
Número da parcela: **01/01**
Número de folhas que constam no processo:
Nome do Responsável: **LUIZ FERNANDO FERREIRA**
Contato: Fone/e-mail: **(12) 3971-7000 / santacasasbs@outlook.com**

SANTA CASA
São Bento do Sapucai

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

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucai – 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 novembro 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 única do Termo de Fomento nº 009/2020 no valor de R$ 250.216,93 (Duzentos e cinquenta mil, duzentos e dezesseis reais e noventa e três centavos), referente ao **Apoio Financeiro com vistas a melhorar a prestação de serviços no Pronto Socorro no combate ao Covid-19.**

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

RECEBIDO
04.12.2020

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 – Fax (12) 3971-7000
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

PLANO DE TRABALHO

1. INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Órgão /Entidade Proponente: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí				59.086.215/0001-10
Endereço: Praça General Marcondes Salgado, 34, Centro				
Cidade: São Bento do Sapucaí	**UF:** SP	**CEP:** 12490000	**Telefone:** 12 3971 7000	**E.A:** Municipal
Conta Corrente: 14.413-4	**Banco:** Brasil	**Agência:** 2608-5	**Praça de Pagamento:** São Bento do Sapucaí	
Nome do responsável: Luiz Fernando Ferreira			**CPF** 140.226.808-49	
Órgão expedidor: SSP SP	**Cargo:** Provedor		**Função:** Provedor	

2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO CONCEDENTE

Órgão /Entidade Concedente: Prefeitura da Estância Turística São Bento do Sapucaí				45.195.823/0001-58
Endereço: Av. Sebastião de Melo Mendes, 511, Centro				
Cidade: São Bento do Sapucaí	**UF:** SP	**CEP:** 12490000	**Telefone:** 12 3971 6110	**E.A:** Municipal
Nome do responsável: Ronaldo Rivelino Venâncio			**CPF** 136.696.108-04	
Órgão expedidor: SSP	**Cargo:** Prefeito Municipal		**Função:** Prefeito	

3. DESCRIÇÃO DO PLANO

Objeto: Prefeitura da Estância Climática São Bento do Sapucaí	**Período de Execução**	
	Início	Termino
	Junho 2020	**Julho 2020**
Público Alvo: População Geral – Crianças, idosos, Adolescentes e famílias		
Recursos R$ 250.216,93		
Local de Execução: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí-SP		
Justificativa: "A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso		

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12400-000
Tel (12) 3971-7000 – Fax (12) 3971-7000
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

universal igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação." Constituição Federal, art. 196. Mesmo com os avanços obtidos, o direito à saúde consagrado na Constituição Brasileira tem se constituído em utopia para grande parte da população menos afortunada em termos econômicos. A medicina no Brasil é considerada de alto padrão, com profissionais de reconhecimento internacional, no entanto, pessoas ainda morrem nas filas aguardando por atendimento que às vezes chega tarde demais. A proposição visa a alcançar um melhor atendimento e promover o atendimento integral à saúde da população do Município, em consonância com as políticas emanadas pelos Governos Federal, Estadual no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.
Objetivo: Apoio financeiro com vistas a melhorar a prestação de serviços no Pronto Socorro no combate ao Covid-19
Detalhamento: Compra de diversos equipamentos para atender os pacientes graves de covid-19
Metas: Fortalecer a assistência prestada pelo Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí no enfrentamento ao Covid-19

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Número	META	CRITÉRIO	INDICADORES	AFERIÇÃO	Unidade	Início	Termino
01	Compra de equipamentos/materiais permanentes	Compra de diversos equipamentos como: bomba de infusão, monitor cardíaco multiparâmetro, respirador Mecânico fixo, Respirador mecânico com suporte para transporte, concentrador de 10 litros, desfibrilador, carrinho emergência	Manter o índice 0 de óbitos para covid-19	-Orçamento dos Materiais - Compra dos Materiais	Uni	Junho /2020	Julho / 2020

SANTA CASA
São Bento do Sapucaí
CNPJ 59.086.216/0001-18 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000 – Fax (12) 3971-7000
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

5. **APLICAÇÃO DOS RECURSOS**: DESPESAS COM EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

TIPO DE DESPESAS: Despesas Correntes			
Equipamentos			
Item:	**Quantidade:**	**Descriminação de materiais:**	**Unidade:**
01	01	Monitor Cardiaco Multiparâmetro	Uni
02	02	Respirador Mecânico Fixo	Uni
03	01	Respirador Mecânico com suporte para transporte	Uni
04	02	Bomba de infusão	Uni
05	02	Concentrador de Oxigênio de 10 litros	Uni
06	01	Desfibrilador	Uni
07	01	Carrinho de Emergência	Uni
TOTAL			**R$ 250.216,93**

6. **PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

NAT. DESPESA	**DESCRIÇÃO**	**VALOR TOTAL**	**PORCENTAGEM**
Desembolso	Compra de equipamentos/material permanente	250.216,93	100,00%
Total		250.216,93	100,00%

7. **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO PROPONENTE – JUNHO**

Meta	**Fonte**	**Junho/2020**
1	Emendas Remanescentes	R$ 250.216,93

8. **PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

A prestação de contas será mensal provisória de acordo com o Art. 55 do Decreto Municipal 3076 de 31/05/2017.

SANTA CASA
São Bento do Sapucaí
CNPJ 58.006.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000 – Fax (12) 3971-7000
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

9. Declaração

Na qualidade de representante legal, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí, para os efeitos e sob pena da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal que impeça a transferência de recursos consignados no orçamento do Município na forma deste Plano de Trabalho.

São Bento do Sapucaí, 18 de maio de 2020

Beatriz Ribeiro da Luz Carvalho
Administradora
Santa Casa de São Bento do Sapucaí

Luiz Fernando Ferreira
Provedor
Santa Casa de São Bento do Sapucaí

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: Apoio financeiro com vistas a melhoria do atendimento ao enfrentamento junto ao combate do COVID-19.

Início: junho/2020 **Término:** julho/2020

Objetivo do Projeto: Apoio Financeiro para compra de equipamentos com vistas a melhorar a prestação de serviços no pronto atendimento junto aos pacientes.

Metas Atingidas: Foi atingida a meta proposta em plano de trabalho, efetuando a compra dos equipamentos necessários, sendo eles:

- 02 monitor multiparametro cardíaco;
- 1 desfibrilador;
- 03 bombas de infusão;
- 02 concentrador de oxigênio;
- 01 carro de emergência para atendimentos de pacientes;
- 02 oxímetro de pulso;
- 02 servoventilador; – Respirador mecânico
- 01 ventilador de resgate;

São Bento do Sapucaí, 10 de novembro de 2020.

Luiz Fernando Ferreira
Provedor

Luana A. S. César
Luana Adriana dos Santos César
Responsável Financeiro

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 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
Julho	2020	01	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	02/07/2020	009/2020

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí
ENDEREÇO: Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro
CEP: 12.490-000 **FONE:** (12) 3971-7000
RESPONSAVEL: Luiz Fernando Ferreira
CPF: 140.226.808-49 **VALOR: 250.216,93**

DOCUMENTOS					
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF		DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
000.000.822	17/07/2020	R$	105.230,00	22/07/2020	556.739.000.000.155
37704	21/07/2020	R$	145.000,00	23/07/2020	72.301
				12/08/2020	81.202
		R$	127,99	(Tarifas, juros e encargos pagos com Recurso Próprio)	
VALOR TOTAL DESPESA					**R$ 250.357,99**
VALOR RECEBIDO					**R$ 250.216,93**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA					**R$ 98,32**
SALDO PARA MÊS SEGUINTE					**R$ 0,46**

São Bento do Sapucaí, 10 de novembro de 2020.

Luiz Fernando Ferreira
Provedor

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

G331101524330641033
10/11/2020 15:46:43

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

AgÃ³ncia	2608-5
Conta corrente	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
PerÃ-odo do extrato	07 / 2020

10.858-8

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
19/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2020		2608	99015	870 TransferÃ³ncia recebida	552.001.000.010.859	72.097,94 C	
				02/07 2608 10858-8 FMS-SAOBENT-FN			
02/07/2020		2608	99015	870 TransferÃ³ncia recebida	552.001.000.010.859	67.721,17 C	
				02/07 2608 10859-6 FMS-SAOBENT-FN			
02/07/2020		2608	99015	870 TransferÃ³ncia recebida	552.001.000.010.860	110.397,92 C	
				02/07 2608 10860-X FMS-SAOBENT-FN			
02/07/2020		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Agil	1.200.032	250.210,49 D	
02/07/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	801.840.700.032.607	6,44 D	0,00 C
				CobranÃ§a referente 02/07/2020			
03/07/2020		0000	13113	431 Tar DepÃ³s Proces-Caixa	821.850.901.683.942	6,44 D	
				Cobr parc ref a 19/06/2020			
03/07/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	821.850.902.687.547	48,51 D	
				Cobr parc ref a 02/07/2020			
03/07/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	54,95 C	0,00 C
22/07/2020		2608	99015	470 TransferÃ³ncia enviada	556.739.000.000.155	105.230,00 D	
				22/07 8739 155-4 ANISIO ROQUE P			
22/07/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	002.041.100.379.648	1,20 D	
				CobranÃ§a referente 22/07/2020			
22/07/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	105.231,20 C	0,00 C
23/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.301	132.500,00 D	
				WD GESTORA N COMERCIO EIRELI			
23/07/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	132.500,00 C	0,00 C
31/07/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

250.216,93

OBSERVAÃÕES:

HÃ: tarifas pendentes de cobranÃ§a. Total em 10/11/2020 R$ 54,95. Sujeito Ã cobranÃ§a quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agÃ³ncia.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

ServiÃ§o de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335171651573108010
17/11/2020 16:55:36

Cliente

Agência 2608-5
Conta 14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Mês/ano referência JULHO/2020

RF Ref Di Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRProj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
02/07/2020	APLICAÇÃO	250.210,49			50.583,926494	4,946442622	50.583,926494
03/07/2020	RESGATE	54,96			11,108496	4,946664069	50.572,817998
	Aplicação 02/07/2020	54,96			11,108496		
22/07/2020	RESGATE	106.231,20	10,28	22,50	21.266,954904	4,949849843	29.305,863094
	Aplicação 02/07/2020	106.231,20	10,28	22,50	21.266,954904		
23/07/2020	RESGATE	132.500,00	14,57	27,74	26.776,778506	4,949807538	2.529,084588
	Aplicação 02/07/2020	132.500,00	14,57	27,74	26.776,778506		
31/07/2020	SALDO ATUAL	12.522,23			2.529,084588		2.529,084588

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	250.210,49
RESGATES (-)	237.786,15
RENDIMENTO BRUTO (+)	172,98
IMPOSTO DE RENDA (-)	24,85
IOF (-)	50,24
RENDIMENTO LÍQUIDO	97,89
SALDO ATUAL =	12.522,23

Valor da Cota

30/06/2020	4,945966398
31/07/2020	4,951288064

Rentabilidade

No mês	0,1078
No ano	1,3545
Últimos 12 meses	3,1653

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

012

G331101524330641034
10/11/2020 15:47:45

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

AgÃªncia	2608-5
Conta corrente	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
PerÃ-odo do extrato	08 / 2020

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
23/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2020		0000	13113	231 Tar Manutên Conta Ativa	372.170.700.022.791	54,95 D	
				CobranÃça referente 04/08/2020			
04/08/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	54,95 C	0,00 C
12/08/2020		2608	99015	870 TransferÃªncia recebida	352.538.000.004.009	43,20 C	
				12/08 2608 4009-6 STA C M S BENT			
12/08/2020		0000	13105	393 TED Transf Eletr.Disponv	81.202	12.500,00 D	
				341 1623 017756362000190 WD GESTORA DE			
12/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED EletrÃ nico	832.251.200.380.116	10,45 D	
				CobranÃça referente 12/08/2020			
12/08/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	12.467,25 C	0,00 C
31/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÃES:

HÃ: tarifas pendentes de cobranÃça. Total em 10/11/2020 R$ 54,95. Sujeito Â cobranÃça quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agÃªncia.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

ServiÃço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335171651573108011
17/11/2020 16:56:22

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

AgÃ³ncia	2608-5
Conta	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
MÃªs/ano referÃªncia	AGOSTO/2020

RF Ref DI Plus Ãgil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	HistÃ³rico	Valor	Valor IR Fnd. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2020	SALDO ANTERIOR	12.522,23			2.529,064588		
04/08/2020	RESGATE	54,95	0,01		11,099398	4,951620086	2.517,965190
	AplicaÃ§Ã£o 02/07/2020	54,95	0,01		11,099398		
12/08/2020	RESGATE	12.467,25	3,66		2.517,893118	4,952914764	0,092072
	AplicaÃ§Ã£o 02/07/2020	12.467,25	3,66		2.517,893118		
31/08/2020	SALDO ATUAL	0,46			0,092072		0,092072

Resumo do mÃªs

SALDO ANTERIOR	12.522,23
APLICAÃÃES (+)	0,00
RESGATES (-)	12.522,20
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,10
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,67
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÃQUIDO	0,43
SALDO ATUAL =	0,46

Valor da Cota

31/07/2020	4,951288054
31/08/2020	4,955237358

Rentabilidade

No mÃªs	0,0797
No ano	1,4353
Ãltimos 12 meses	2,8192

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA

ServiÃ§o de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE ANÍSIO ROQUE PEREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.822
SÉRIE: 1

HOSPIMED **ANÍSIO ROQUE PEREIRA - ME**

AVENIDA RUI BARBOSA, 674 - - SANTANA, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12212000 - Fone/Fax: 1239132271

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.822
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0701 2773 4300 0160 5500 1000 0008 2213 9007 0038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200590972298 - 17/07/2020 15:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
645495263113		01.277.343/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ		59.086.215/0001-10	17/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PÇA CORONEL MARCONDES SALGADO, 34 -	CENTRO	12490-000	17/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Bento do Sapucai	1239711122 / SP		14:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105.230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MMC-0099	monitor multiparametro cardiaco Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.036,00	90181980	0102	5102	PÇ	2,0000	12.900,0000	25.800,00					
DESF-0199	desfibrilador Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 432,00	90189096	0102	5102	PÇ	1,0000	18.000,0000	18.000,00					
D SNF 61444	Bocata de infusão Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.324,00	90189010	0102	5102	PÇ	3,0000	10.243,0000	30.729,00					
13873	aquecedor de oxigenio Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.088,00	84213910	0102	5102	PÇ	2,0000	12.750,0000	25.500,00					
193380	CARRO DE EMERGÊNCIA PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 257,00	94029090	0102	5102	UN	1,0000	6.290,0000	6.290,00					
001	OXÍMETRO DE PULSO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 224,00	90181980	0102	5102	PÇ	2,0000	2.612,0000	5.224,00					

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 Decr.Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 009/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
160220			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4.207,00	

Emissão de comprovantes

G335231053379555 1
23/07/2020 11:09:04

22/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:39:45
260802608 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.413-4

DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2020
NR. DOCUMENTO 556.739.000.000.155
VALOR TOTAL 105.230,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANISIO ROQUE PEREIRA ME
AGENCIA: 6739-3 CONTA: 155-4
NR. DOCUMENTO 552.608.000.014.413

NR.AUTENTICACAO 9.583.E78.8D9.8CA.3B0

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 Decr.Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 009/2020

Transação efetuada com sucesso por: J0594111 JOAO CARLOS FERREIRA

RECEBEMOS DE KTK IND IMP EXP COM DE EQUIP HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000037704 SÉRIE 1

Identificação do emitente
KTK IND IMP EXP COM DE EQ UIP HOSP LTDA
R ANTONIO GOMES FERREIRA, 20
SAO JOAO CLIMACO Cep:04297-100
SAO PAULO/SP
Fone: 1129485900

PRESTAR NA VIDA CONSTANTEMENTE EVOLUÇÃO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000037704
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0761 4893 8100 0109 5500 1000 0377 0411 0017 6966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200007419100 21/07/2020 09:34:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147500815113		61.465.561/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI	59.086.214/0001-49	21/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
PRACA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34	CENTRO	12490-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BENTO DO SAPUCAI	12397170000	SP		

FATURA

001	002					
21/07/2020	21/07/2020					
72.500,00	72.500,00					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
145.000,00	26.100,00	0,00	0,00	145.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A DEFINIR	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
201050854	SERVOVENTILADOR CARMEL NOVO	90192030	000	5101	CJ	1,0000	60.000,0000	60.000,00	60.000,00	10.800,00	0,00	18,00%	0,00%
201050854	SERVOVENTILADOR CARMEL NOVO	90192030	000	5101	CJ	1,0000	60.000,0000	60.000,00	60.000,00	10.800,00	0,00	18,00%	0,00%
201050855	VENTILADOR DE RESGATE M. SCROTAK	90192010	000	5101	CJ	1,0000	25.000,0000	25.000,00	25.000,00	4.500,00	0,00	18,00%	0,00%

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 Decr.Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 009/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Redut Alíquota IPI a ZERO Decreto 10.285 de 20/03/2020 *COVID-19
Proposta: 135200007419100
Vendedor: 48 - SP/QUIRAMITIS/Pedido: N/Pedido: 267790 #Q000566

Local de Entrega: PRACA
GENERAL MARCONDES SALGADO, 34

RESERVADO AO FISCO

017

1442

powered by TOTVS

KTK

PRESENTE NA VIDA. CONSTANTE NA EVOLUÇÃO.

DECLARAÇÃO

A **KTK INDÚSTRIA, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE EQUIP. HOSP. LTDA.**, inscrita no **CNPJ n.º61.489.381/0001-09**, com sede a Rua Antonio Gomes Ferreira, 39, Bairro SãoJoão Climaco, CEP: 04257-100, Cidade de São Paulo / SP, **DECLARA**, que a empresa **WD GESTORA DE NEGOÓCIOS E COMÉRCIO EIRELLI-EPP**,inscrita no **CNPJ** n.º **17.766.362/0001-90**, é a gestora de negócios da empresa KTK.

Diante disso a empresa KTK autoriza que os depósitos sejam realizados na conta da gestora financeira no **Banco Itaú (341), Agência 1623, conta corrente 48294-8**, assim como pagamentos de boletos (sacador/avalista KTK)

Sendo assim ficamos a disposição para maiores informações.

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 Decr.Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 009/2020

São Paulo, 27 de Maio de 2020.

NELSON TAKAOKA:56119119868

Assinado de forma digital por NELSON TAKAOKA:56119119868

NELSON TAKAOKA
Diretor

www.ktk.ind.br

Rua Antonio Gomes Ferreira, 39
São João Climaco - SP
CEP: 04257-100 - Brasil
Telefone 55 11 2948-5900

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00002.571628 34829.480002 8 83250013250000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 23/07/2020
Beneficiário WD GESTORA N COMERCIO EIRELI CNPJ/CPF 17.766.362/0001-90					Agência/Código Beneficiário 1623/48294-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário final RUA ANTONIO GOMES FERREIRA, 39, SAO JOAO CLIMAC, 04257100 - PARQUE FONGARO - SAO PAULO - SP					
Data do documento 22/07/2020	Núm. do documento 37704	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/07/2020	Nosso Número 157/00000025
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 132.500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador - STA CASA MISER SAO BENTO SAPUC **CNPJ/CPF** 59.086.215/0001-10
PRACA GENER MARCONDES SALGADO , 34, 12490000 - CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP
Beneficiário Final KTK IND IMP EXP COM DE EQUIP **CNPJ/CPF** 61.489.381/0001-09

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00002.571628 34829.480002 8 83250013250000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 23/07/2020
Beneficiário WD GESTORA N COMERCIO EIRELI CNPJ/CPF 17.766.362/0001-90					Agência/Código Beneficiário 1623/48294-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário final RUA ANTONIO GOMES FERREIRA, 39, SAO JOAO CLIMAC, 04257100 - PARQUE FONGARO - SAO PAULO - SP					
Data do documento 22/07/2020	Núm. do documento 37704	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/07/2020	Nosso Número 157/00000025
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 132.500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador - STA CASA MISER SAO BENTO SAPUC **CNPJ/CPF** 59.086.215/0001-10
PRACA GENER MARCONDES SALGADO , 34, 12490000 - CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP
Beneficiário Final KTK IND IMP EXP COM DE EQUIP **CNPJ/CPF** 61.489.381/0001-09

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 Decr.Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 009/2020

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

G331231442706376011
23/07/2020 14:47:43

Pagamento de titulos com débito em conta corrente

23/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:47:45
260802608 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.413-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000257162834829480002883250013250000
BENEFICIARIO:
WD GESTORA N COMERCIO EIRELI
NOME FANTASIA:
WD GESTORA N COMERCIO EIRELI
CNPJ: 17.766.362/0001-90
SACADOR AVALISTA:
KTK IND IMP EXP COM DE EQUIP
CNPJ: 61.489.381/0001-09
PAGADOR:
STA CASA MISER SAO BENTO SAPUC
CNPJ: 59.086.215/0001-10

NR. DOCUMENTO	72.301
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	132.500,00
VALOR COBRADO	132.500,00

NR.AUTENTICACAO D.DAD.529.A93.FF9.EDB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos da Ouvidoria.

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 Decr.Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 009/2020

Assinada por	J0594111 JOAO CARLOS FERREIRA	23/07/2020 14:44:24
	J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA	23/07/2020 14:47:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.57007 00002.991628 34829.480002 2 83430001250000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **10/08/2020**
Beneficiário **WD GESTORA N COMERCIO EIRELI** **CNPJ/CPF** 17.766.362/0001-90					Agência/Código Beneficiário 1623/48294-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário final RUA ANTONIO GOMES FERREIRA, 39, SAO JOAO CLIMAC, 04257100 - PARQUE FONGARO - SAO PAULO - SP					
Data do documento 07/08/2020	Núm. do documento 37704	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/08/2020	Nosso Número 157/00000029
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador - STA CASA MISER SAO BENTO SAPUC **CNPJ/CPF** 59.086.215/0001-10
PRACA GENER MARCONDES SALGADO , 34, 12490000 - CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP
Beneficiário Final KTK IND IMP EXP COM DE EQUIP **CNPJ/CPF** 61.489.381/0001-09

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.57007 00002.991628 34829.480002 2 83430001250000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **10/08/2020**
Beneficiário **WD GESTORA N COMERCIO EIRELI** **CNPJ/CPF** 17.766.362/0001-90					Agência/Código Beneficiário 1623/48294-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário final RUA ANTONIO GOMES FERREIRA, 39, SAO JOAO CLIMAC, 04257100 - PARQUE FONGARO - SAO PAULO - SP					
Data do documento 07/08/2020	Núm. do documento 37704	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/08/2020	Nosso Número 157/00000029
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador - STA CASA MISER SAO BENTO SAPUC **CNPJ/CPF** 59.086.215/0001-10
PRACA GENER MARCONDES SALGADO , 34, 12490000 - CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP
Beneficiário Final KTK IND IMP EXP COM DE EQUIP **CNPJ/CPF** 61.489.381/0001-09

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 Decr.Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 009/2020

G332121507056064016
12/08/2020 15:11:07

EMPRESA

Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2608-5
Conta corrente	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	1623 S BERN CAMPO V PAULICEIA
Conta corrente (com DV)	482948
CNPJ	17.766.362/0001-90
Nome favorecido	WD GESTORA DE NEGOCIOS E COMERCIO - EIR
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	81.202
Valor	12.500,00
Data transferência	12/08/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	6A7486126FAF8B9C

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 Decr.Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 009/2020

Assinada por	JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO	12/08/2020 15:09:46
	J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA	12/08/2020 15:11:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

SANTA CASA
São Bento do Sapucai

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

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

TERMO DE ACEITE DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE

Atesto que os serviços foram prestados elou os materiais foram entregues.

Em 10 de novembro 2020.

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

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR -

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí
CNPJ: 59.086.215/0001-10
ENDEREÇO E CEP: Praça General Marcondes Salgados, 34 - centro / São Bento do Sapucaí - 12.490-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Luiz Fernando Ferreira
CPF: 140.226.808-49
OBJETO DA PARCERIA: Termo de Fomento nº 009/2020
EXERCÍCIO: julho e agosto /2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração/Fomento nº	009/2020	29/06/2020	29/06/2020 à 31/12/2020	R$ 250.216,93
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
01/07/2020	R$ 250.216,93	02/07/2020	Transferencia Bancaria	R$ 250.216,93
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				250.216,93
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				98,32
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				250.315,25
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				43,20
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				250.358,45

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

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

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

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

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 JULHO e AGOSTO 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 SEGUINTES (R$)**
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materais permanentes	250.230,00		250.230,00	250.230,00	
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	127,99		127,99	127,99	
TOTAL	**250.357,99**	**0,00**	**250.357,99**	**250.357,99**	**0,00**

(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 EXERCICIO 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 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.

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**250.358,45**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**250.357,99**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	**0,46**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	**0,46**

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 Convenente.

Local e data: São Bento do Sapucaí, 10/11/2020

Responsáveis pela Conveniada:

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

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 009/2020, recebeu à parcela ÚNICA no valor de R$ 250.216,93 (DUZENTOS E CINQUENTA MIL DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS), destinado para APOIO FINANCEIRO PARA UMA MELHOR PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO PRONTO ATENDIMENTO, DIANTE DO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 (Aquisição de equipamentos para atendimentos graves de covid-19).

Este repasse foi utilizado no exercício de **JULHO E AGOSTO** de 2020, sendo a mesma aplicada da seguinte forma:

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO MUNICIPAL R$ 250.216,93	CUSTEADA RECURSO PROPRIO + RENDIMENTO R$ 141,52
01	Equipamentos	250.230,00	13,07
02	Juros, encargos e Tarifas	0,00	127,99

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO	APLICAÇÃO FINANCEIRA	RECURSO PROPRIO	JUROS, ENCARGOS E TARIFAS	DESPESAS TOTAIS
250.216,93	98,32	43,20	127,99	250.357,99
SALDO ANTERIOR			SALDO ATUAL	
0,00			0,46	

São Bento do Sapucaí, 10 de novembro de 2020.

Luiz Fernando Ferreira
Provedor

CARRO DE EMERGÊNCIA

CONCENTRADOR DE OXIGENIO

VENTILADOR DE RESGATE

FOLHA Nº

SERVOVENTILADORES

BOMBA DE INFUSÃO

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA Nº 29
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL

MONITOR MULTIPAREMETRO CARDIACO

DESFIBRILADOR

OXIMETRO DE PULSO

Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí
Secretaria de desenvolvimento Social
Rua Rubião Junior,491 – centro
São Bento do Sapucaí – SP - CEP 12490-000
Fone (12) 3971 – 2618

Formulário abaixo deve ser preenchido pelo 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
Oficio de encaminhamento **ANEXO VIII**	X	
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	X	
Plano de Trabalho **ANEXO IX**	X	
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto a aplicação dos recursos repassados **ANEXO X**	X	
Relatório de execução financeira: **ANEXO XI**	X	
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	X	
Assinado pelo seu representante legal e o contador responsável	X	
Relação de bens adquiridos		X
Comprovante de recolhimento de saldo na conta bancaria especifica	X	
Original extrato Bancário da conta especifica evidenciando o ingresso e saída dos recursos pagos	X	
Copia das transferências eletrônicas ou ordens bancarias vinculadas as despesas comprovadas	X	
Original dos comprovantes das despesas emitidas em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite **ANEXO XII**	X	
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da nota fiscal avulsa.		X
Relatório emitido pela comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento publico.	X	
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento.	X	

Data:	Nome matrícula e assinatura do Servidor
16/12/2020	

Assinatura do Presidente ou Procurador

COMISSÃO SELEÇÃO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
FOLHA Nº 31
PREFEITURA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

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 – Fax (12) 3971-7000
E-mail: administracao@santacasasbdosapucai.com.br

PLANO DE TRABALHO

1. INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Órgão /Entidade Proponente: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí				59.086.215/0001-10
Endereço: Praça General Marcondes Salgado, 34, Centro				
Cidade: São Bento do Sapucaí	**UF:** SP	**CEP:** 12490000	**Telefone:** 12 3971 7000	**E.A:** Municipal
Conta Corrente: 14.413-4	**Banco:** Brasil	**Agência:** 2608-5	**Praça de Pagamento:** São Bento do Sapucaí	
Nome do responsável: Luiz Fernando Ferreira			**CPF** 140.226.808-49	
Órgão expedidor: SSP SP	**Cargo:** Provedor		**Função:** Provedor	

2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO CONCEDENTE

Órgão /Entidade Concedente: Prefeitura da Estância Turística São Bento do Sapucaí				45.195.823/0001-58
Endereço: Av. Sebastião de Melo Mendes, 511, Centro				
Cidade: São Bento do Sapucaí	**UF:** SP	**CEP:** 12490000	**Telefone:** 12 3971 6110	**E.A:** Municipal
Nome do responsável: Ronaldo Rivelino Venâncio			**CPF** 136.696.108-04	
Órgão expedidor: SSP	**Cargo:** Prefeito Municipal		**Função:** Prefeito	

3. DESCRIÇÃO DO PLANO

Objeto: Prefeitura da Estância Climática São Bento do Sapucaí	**Período de Execução**	
	Início	Termino
	Junho 2020	**Dezembro 2020**
Público Alvo: População Geral – Crianças, idosos, Adolescentes e familiar		
Recursos R$ 250.216,93 – Recursos Remanescentes		
Local de Execução: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí-SP		
Justificativa:		

CONCELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
FOLHA Nº 32
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

SANTA CASA
São Bento do Sapucaí
CNPJ [illegible] – Praça General [illegible]
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP [illegible]
Tel (12) 2871-7000 – Fax (12) 2871-7000
E-mail: [illegible]

"A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação." Constituição Federal, art. 196. Mesmo com os avanços obtidos, o direito à saúde consagrado na Constituição Brasileira tem se constituído em utopia para grande parte da população menos afortunada em termos econômicos. A medicina no Brasil é considerada de alto padrão, com profissionais de reconhecimento internacional, no entanto, pessoas ainda morrem nas filas aguardando por atendimento que às vezes chega tarde demais.

A proposição visa a alcançar um melhor atendimento e promover o atendimento integral à saúde da população do Município, em consonância com as políticas emanadas pelos Governos Federal, Estadual no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

Objetivo:

Apoio financeiro com vistas a melhorar a prestação de serviços no Pronto Socorro no combate ao Covid-19

Detalhamento:

Compra de diversos equipamentos para atender os pacientes graves de covid-19

Metas: Fortalecer a assistência prestada pelo Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí no enfrentamento ao Covid-19

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Número	META	CRITÉRIO	INDICADORES	AFERIÇÃO	Unidade	Início	Termino
01	Compra de equipamentos/materiais permanentes	Compra de diversos equipamentos como bomba de infusão, monitor cardíaco multiparâmetro, respirador Mecânico fixo, Respirador mecânico com suporte para transporte, concentrador de 10 litros, desfibrilador, carrinho emergência e oximetro portátil	Manter o índice 0 de óbitos para covid-19	Orçamento dos Materiais - Compra dos Materiais	Uni	Junho /2020	Dezembro / 2020

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO DE PROJETOS
FOLHA Nº 33
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ - SP

SANTA CASA
São Bento do Sul

5. **APLICAÇÃO DOS RECURSOS**: DESPESAS COM EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

TIPO DE DESPESAS: Despesas Correntes					
Equipamentos					
Item:	**Quantidade:**	**Descriminação de materiais:**	**Unidade:**	**Finalidade na pandemia:**	**Finalidade pós pandemia:**
01	02	Monitor Cardíaco Multiparâmetro OK	Uni	Utilizado juntamente com o respirador para pacientes com COVID-19 estados grave	Pacientes que necessitam ser entubados numa urgência no Pronto Atendimento, utilizado com os respiradores
02	02	Respirador Mecânico Fixo OK	Uni	Utilizado juntamente com o monitor multiparâmetro para pacientes com COVID-19 em estado grave	Pacientes que necessitam ser entubados numa urgência no Pronto Atendimento, utilizado com o monitor multiparâmetro
03	01	Respirador Mecânico com suporte para transporte OK	Uni	Utilizado na ambulância para transporte de pacientes graves que necessitam de respirador mecânico, utilizados para pacientes com COVID-19	Utilizado na ambulância para transporte de pacientes graves que necessitam de respirador mecânico, utilizados para pacientes entubados, por AVC, infarto outras doenças graves
04	03	Bomba de infusão OK	Uni	Utilizados em pacientes com COVID-19 para administração de medicamentos	Utilizados em pacientes internados, para administração de medicamentos, diversas doenças
05	02	Concentrador de Oxigênio de 10 litros OK	Uni	Utilizados em pacientes com COVID-19, para ajudar no suporte ventilatório.	Utilizados em pacientes com dificuldade respiratória, provenientes do Pronto Atendimento, internados, diminuindo o custo com a reposição de cilindros de oxigênio
06	01	Desfibrilador OK	Uni	Utilizados em pacientes com COVID-19, em uma eventual	Utilizados em pacientes provenientes do Pronto Atendimento, internados em uma

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SUL
FOLHA Nº 34

CNPJ [illegible] - Praça General Marcondes Salgado 26
Centro - São Bento do Sapucaí - SP - CEP 12490-000
Tel (12) 3971-1900 - Fax (12) 3971-1900
E-mail: [illegible]

				parada cárdio-respiratória, que necessite o uso do equipamento.	eventual parada cárdio respiratória, que necessite do uso do equipamento.
07	01	Carrinho de Emergência OK	Uni	Utilizado para o armazenamento de materiais e medicamentos utilizados numa eventual emergência para pacientes com COVID-19.	Utilizado para o armazenamento de materiais e medicamentos utilizados numa eventual emergência para pacientes graves oriundos do Pronto atendimento e Internados.
08	02	Oximetro Portátil OK	Uni	Utilizados em pacientes com COVID-19, para saturação de oxigênio.	Utilizados em pacientes que derem entrada no Pronto Socorro ou na Internação que necessitarem de monitoramento da oximetria
TOTAL					R$ 250.216,93

COMISSÃO SELEÇÃO MODALIDADE LICITAÇÃO
FOLHA Nº 35
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ-SP

SANTA CASA
São Bento do Sapucaí
CNPJ 49.086.216/0001-10 – Praça General Macrondes Sargento 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12960-000
Tel (12) 3971-7600 – Fax (12) 3971-7600
E-mail: administracao@santacasasbdosapucai.com.br

6. DESTINAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

Os equipamentos ficaram instalados na Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí para serem utilizados nos serviços de saúde. Os mesmos não poderão ser vendidos e quando forem inutilizados devido a vida útil, a Secretaria Municipal de Saúde obrigatoriamente deverá ser comunicada.

7. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

NAT. DESPESA	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	PORCENTAGEM
Desembolso	Compra de equipamentos/material permanente	250.216,93	100,00%
Total		250.216,93	100,00%

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO PROPONENTE – JUNHO

Meta	Fonte	Junho/2020
1	Emendas Remanescentes	R$ 250.216,93

9. PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas será mensal provisória de acordo com o Art. 55 do Decreto Municipal 3076 de 31/05/2017.

10. Declaração

Na qualidade de representante legal, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí, para os efeitos e sob pena da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal que impeça a transferência de recursos consignados no orçamento do Município na forma deste Plano de Trabalho.

CONTROLE SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ-SP
FOLHA Nº 368

SANTA CASA
São Bento do Sapucai

CNPJ 58.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucai – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000 – Fax (12) 3971-7000
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

São Bento do Sapucai, 18 de maio de 2020

Beatriz Ribeiro da Luz Carvalho
Administradora
Santa Casa de São Bento do Sapucai

Luiz Fernando Ferreira
Provedor
Santa Casa de São Bento do Sapucai

COMISSÃO SELEÇÃO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
FOLHA Nº 32
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS – RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

X	**TERMO DE FOMENTO**
	TERMO DE COLABORAÇÃO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	**Nº DO TERMO**
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ	009/2020

TÍTULO DO PROJETO OU ATIVIDADE
Serviço de 24 horas de urgência/emergência no Pronto Atendimento/ Apoio financeiro no combate ao Covid-19

PERÍODO DE EXECUÇÃO
INÍCIO: 01 de Junho de 2020 **FIM:** 30 de junho de 2020

a) DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS:

Serviço de assistência 24 horas na área de urgência/emergência no Pronto Atendimento no combate ao Covid 19; Fortalecer a assistência prestada pelo Pronto Socorro comprando equipamentos permanentes para atender possíveis doentes graves com coronavirus;

b) VALORES TRANSFERIDOS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA:

Parcela: 01/2020 – EMENDAS REMANESCENTES
Data da transferência: 02/07/2020
Valor: R$ 250.216,93
Observações: Saúde

c) ANÁLISE DO ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS:

Face aos documentos apresentados a Instituição "SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ" está cumprindo com o descrito no Plano de Trabalho prestando assistência de 24 horas na área de urgência e emergência no Pronto Atendimento, visando a compra de equipamentos permanentes para o combate ao covid 19.

d) CONCLUSÃO E AVALIAÇÃO:

De acordo com a documentação apresentada pela instituição, "SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ", a esta Comissão de Monitoramento e Avaliação, na prestação de contas financeira, constatou-se que houve ***REGULAR COM RESSALVAS*** a aplicação do recurso no objeto pactuado.

Estão sendo debitados valores de tarifas bancárias na conta do Termo contrariando o Art. 51 da Lei 13.019/2014;

e) PROVIDÊNCIAS OU RECOMENDAÇÕES:

São Bento do Sapucai, 16 de dezembro de 2020.

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Cleide Raimunda de Faria
Membro

Shirley da S. Morais Batista
Membro

Cintia R. Castilho Monteiro
Membro

SCAN

G331101524330641033
10/11/2020 15:46:43

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

AgÃ^ncia	2608-5
Conta corrente	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
PerÃ-odo do extrato	07 / 2020

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ^rico	Documento	Valor R$	Saldo
19/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2020		2608	99015	870 TransferÃ^ncia recebida 02/07 2608 10868-8 FMS-SAOBENT-FN	552.608.000.010.868	72.097,84 C	
02/07/2020		2608	99015	870 TransferÃ^ncia recebida 02/07 2608 10869-6 FMS-SAOBENT-FN	552.608.000.010.869	67.721,17 C	
02/07/2020		2608	99015	870 TransferÃ^ncia recebida 02/07 2608 10860-X FMS-SAOBENT-FN	552.608.000.010.880	110.397,92 C	
02/07/2020		0000	13049	345 BB RF Ref Di Plus Ágil	1.200.032	250.210,49 D	
02/07/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa CobranÃ§a referente 02/07/2020	801.840.700.032.607	6,44 D	0,00 C
03/07/2020		0000	13113	431 Tar DepÃ^s Proces-Caixa Cobr parc ref a 19/06/2020	821.850.901.863.942	6,44 D	
03/07/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobr parc ref a 02/07/2020	821.850.902.567.547	46,51 D	
03/07/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	54,95 C	0,00 C
22/07/2020		2608	99015	470 TransferÃ^ncia enviada 22/07 6739 155-4 ANISIO ROQUE F	556.739.000.000.155	105.230,00 D	
22/07/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I CobranÃ§a referente 22/07/2020	832.041.100.379.648	1,20 D	
22/07/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	106.231,20 C	0,00 C
23/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WD GESTORA N COMERCIO EIRELI	72.301	132.500,00 D	
23/07/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	132.500,00 C	0,00 C
31/07/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

(OBSERVAÃÕES)

HÁ tarifas pendentes de cobranÃ§a. Total em 10/11/2020 R$ 54,95. Sujeito Ã cobranÃ§a quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agÃ^ncia.

TransaÃ§ÃÃo efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA

ServiÃ§o de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA N.º 39
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL/SP

SCAN

G335171651573108010
17/11/2020 16:56:03

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

AgÃ^ncia 2608-5
Conta 14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
MÃ^s/ano referÃ^ncia JULHO/2020

RF Ref DI Plus Agil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	HistÃ^rico	Valor	Valor IR Proj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
02/07/2020	APLICAÃÃO	250.210,49			50.583,926494	4,946442622	50.583,926494
03/07/2020	RESGATE	54,95			11,108496	4,946664059	50.572,817998
	AplicaÃ§Ã£o 02/07/2020	54,95			11,108496		
22/07/2020	RESGATE	105.231,20	10,28	22,50	21.266,954904	4,949649843	29.305,863094
	AplicaÃ§Ã£o 02/07/2020	105.231,20	10,28	22,50	21.266,954904		
23/07/2020	RESGATE	132.500,00	14,57	27,74	26.776,778506	4,949897538	2.529,084588
	AplicaÃ§Ã£o 02/07/2020	132.500,00	14,57	27,74	26.776,778506		
31/07/2020	SALDO ATUAL	12.522,23			2.529,084588		2.529,084588

Resumo do mÃ^s

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÃÃES (+)	250.210,49
RESGATES (-)	237.786,15
RENDIMENTO BRUTO (+)	172,98
IMPOSTO DE RENDA (-)	24,85
IOF (-)	50,24
RENDIMENTO LÃQUIDO	97,89
SALDO ATUAL =	12.522,23

Valor da Cota

30/06/2020	4,945965398
31/07/2020	4,951288054

Rentabilidade

No mÃ^s	0,1076
No ano	1,3545
Ãltimos 12 meses	3,1653

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

ServiÃ§o de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA Nº 40
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL/SC

G331101524330641034
10/11/2020 15:47:45

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

AgÃ³ncia	2608-5
Conta corrente	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
PerÃ-odo do extrato	08 / 2020

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
23/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	872.170.700.022.791	54,95 D	
				CobranÃ§a referente 04/08/2020			
04/08/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	54,95 C	0,00 C
12/08/2020		2608	99015	870 TransferÃ³ncia recebida	552.608.000.004.009	43,20 C	
				12/08 2608 4009-6 STA C M S BENT			
12/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.202	12.500,00 D	
				341 1623 017766362000190 WD GESTORA DE			
12/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.251.200.380.116	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 12/08/2020			
12/08/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	12.467,25 C	0,00 C
31/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÃÃES:

HÃ tarifas pendentes de cobranÃ§a. Total em 10/11/2020 R$ 54,95. Sujeito Ã cobranÃ§a quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agÃ³ncia.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

ServiÃ§o de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SUL
COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
FOLHA N.º 41

G335171651573108011
17/11/2020 16:56:22

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

AgÃ³ncia	2608-5
Conta	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
MÃªs/ano referÃªncia	AGOSTO/2020

RF Ref DI Plus Agil - CNPJ: 5.943.561/0001-74

Data	HistÃ�rico	Valor	Valor IR Proj. Corrig.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2020	SALDO ANTERIOR	12.522,23			2.529,084588		
04/08/2020	RESGATE	54,95	0,01		11,099398	4,951620088	2.517,985190
	AplicaÃ§Ão 02/07/2020	54,95	0,01		11,099398		
12/08/2020	RESGATE	12.467,25	3,66		2.517,893118	4,952914764	0,092072
	AplicaÃ§Ão 02/07/2020	12.467,25	3,66		2.517,893118		
31/08/2020	SALDO ATUAL	0,46			0,092072		0,092072

Resumo do mÃªs

SALDO ANTERIOR	12.522,23
APLICAÃÃES (+)	0,00
RESGATES (-)	12.522,20
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,10
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,67
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÃQUIDO	0,43
SALDO ATUAL =	0,46

Valor da Cota

31/07/2020	4,951288054
31/08/2020	4,955237358

Rentabilidade

No mÃªs	0,0797
No ano	1,4353
Ãltimos 12 meses	2,8192

TransaÃ§Ão efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

ServiÃço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMISSÃO SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA Nº 42
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

EMPRESA

G333261633470799 1
26/01/2021 16:44:30

Cliente - Conta atual

Agência	2608-5
Conta corrente	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Período do extrato	09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
12/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 02/09/2020	802.460.700.083.788	0,46 D	
02/09/2020		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	0,46 C	0,00 C
30/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/01/2021 R$ 54,35. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA Nº 43
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL

G3332616334707991
26/01/2021 16:54:12

Extrato investimentos financeiros - mensal

Cliente

Agência	2808-5
Conta	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Mês/ano referência	SETEMBRO/2020

RF Ref DI Plus Agil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor (R.Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2020	SALDO ANTERIOR	0,46			0,092072		
02/09/2020	RESGATE	0,46			0,092072	4,955629483	
	Aplicação 02/07/2020	0,46			0,092072		
30/09/2020	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,46
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,46
RENDIMENTO BRUTO (-)	0,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,00
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/08/2020	4,955237358
30/09/2020	4,954976426

Rentabilidade

No mês	-0,0052
No ano	1,4300
Últimos 12 meses	2,4230

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CÂMARA MUNICIPAL MONITORAM. E AUDITORIA
FOLHA N.º 44
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL

EMPRESA

G333251633470799 1
26/01/2021 16:43:58

Cliente - Conta atual

Agência	2608-5
Conta corrente	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Período do extrato	10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
02/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/10/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0495 59086215000110 SANTA CASA DE	677.911.957	109,44 C	
15/10/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobr parc ref a 02/09/2020	822.890.902.348.430	54,49 D	
15/10/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente a 02/10/2020	822.890.902.357.120	54,95 D	0,00 C
31/10/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/01/2021 R$ 54,95. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA Nº 45
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

G333281633470799 1
28/01/2021 16:39:15

Extrato investimentos financeiros - mensal

Cliente

Agência	2608-5
Conta	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Mês/ano referência	OUTUBRO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA N.º 40
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL

G333261633470799 1
26/01/2021 16:43:15

EMPRESA

Cliente - Conta atual

Agência	2608-5
Conta corrente	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Período do extrato	11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/11/2020		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/01/2021 R$ 54,95. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA N.º 47
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

G333261633470799 1
26/01/2021 16:38:44

Extrato investimentos financeiros - mensal

Cliente

Agência	2608-5
Conta	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Mês/ano referência	NOVEMBRO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA N.º 48
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

G333261633470799 1
26/01/2021 16:42:45

Cliente - Conta atual

Agência	2608-5
Conta corrente	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Período do extrato	12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2020		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/01/2021 R$ 54,95. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FOLHA Nº 49

G333261633470799 1
26/01/2021 16:36:56

Extrato investimentos financeiros - mensal

Cliente

Agência	2608-5
Conta	14413-4 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA N.º
50
M. PREFEITURA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

PAÇO MUNICIPAL PROFESSOR MIGUEL REALE
Avenida Sebastião de Mello Mendes, 511
Jd. Santa Terezinha - CEP: 12.490-000
www.saobentodosapucai.sp.gov.br | (12) 3971-6110
secretaria@saobentodosapucai.sp.gov.br

Parecer Técnico Final da Análise da Prestação de Contas

O Município de São Bento do Sapucaí-SP firmou o Termo de Fomento n° 009/2020 com a Organização da Sociedade Civil **Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí**, com o objetivo de melhorar a prestação de serviços no Pronto Socorro no combate ao Covid-19 para compra de diversos equipamentos para atender os pacientes graves de covid-19.

O repasse efetuado em **02/07/2020** no valor total de **R$ 250.216,93** (Duzentos e cinquenta mil, duzentos e dezesseis reais e noventa e três centavos), é referente à **parcela Única** do **Termo de Fomento 009/2020**, com recursos oriundos do **Governo Federal**.

Com base no relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria, em análise da eficácia e efetividade do cumprimento do objeto bem como a análise da documentação constante no processo de prestação de contas de acordo com as normas e procedimentos do Decreto Municipal 3076 de 31/05/2017 que regulamenta a Lei Federal 13.019/14, foi correta aplicação dos gastos, despesas e procedimentos de prestação de contas, como complemento solicitado apresentação de extratos de c/c e aplicação financeira do período de julho/2020 a dezembro/2020 para comprovação de utilização total dos recursos zerando a devida c/c 14.413-4, conclui-se pela (X) regularidade, () regularidade com ressalvas, () irregularidade da prestação de contas.

É o parecer técnico conclusivo da prestação de contas.

São Bento do Sapucaí, 27 de janeiro de 2021.

Wilson Emio Tanida
Gestor da Parceria

COMISS. SELEÇÃO MONITORAM. E AVALIAÇÃO
FOLHA N.° 57

SCAN