

Cosmópolis, SP 04 de dezembro de 2024

Ofício: 397/2024

Á  
SECRETARIA DE SAÚDE DE ARTUR NOGUEIRA  
SR. ANGELA PULZ DELGADO

**Ref. ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO COMPLEMENTO DO PISO NAC. DA ENFERMAGEM, REFERENTE O MÊS AGOSTO 2024.**

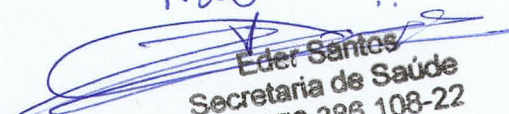
Vimos mui respeitosamente cumprimentá-los e reiterar as estimas dos Dirigentes deste Hospital para com esta conceituada e Secretária de Saúde de Artur Nogueira.

A Santa Casa de Misericórdia Regional, vem através desta, entregar a V.S. a prestação de contas referente o mês de agosto 2024 com anexos, demonstrativo integral das receitas e despesas relacionadas ao complemento do piso nacional salarial da enfermagem, declaração do conselho fiscal, todas as páginas numeradas de 01 à 33.

É o que tínhamos a ponderar com nossas mais singelas homenagens.

Atenciosamente,

  
SANTA CASA DE MISERICORDIA REGIONAL  
FELIPE MACIEL - JURIDICO

Recebido 06/12/2024  
9:28  
  
Eder Santos  
Secretaria de Saúde  
CPF: 176.386.108-22



**COMPLEMENTO DO ANEXO RP 12  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA REGIONAL

CNPJ: 11.337.750/0001-70

ENDEREÇO e CEP: RUA FRANCISCO DE MARIO Nº 777 - JARDIM BELA VISTA - COSMÓPOLIS CEP: 13.150-192

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: MAURICIO DUARTE

CPF: 492.072.376-87

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2024

REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 2024

*Recebido 06/12/2024  
9:29*  
*Eder Santos  
Secretaria de Saúde  
CPF: 176.286.108-22*

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Portaria nº 1.135 de 16/08/2023 MS			R\$ 1.959,25

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\$)
10/10/2024	R\$ 1.959,25	10/10/2024	551.475.000.035.878		R\$ 1.959,25
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					3.072,21
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					1.959,25
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					12,11
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					5.043,57
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					5.043,57

(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.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICORDIA REGIONAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recurso Humano			R\$ 2.216,63	R\$ 2.216,63	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
<b>TOTAL</b>			R\$ 2.216,63	R\$ 2.216,63	

(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 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 ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas (\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		5.043,57
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		2.216,63
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		2.826,94

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia Regional 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.

Cosmópolis, 02 de dezembro de 2024

**MAURICIO DUARTE**

RG: M3236226

CPF: 492.072.376-87

*Mauricio Duarte*  
MAURICIO DUARTE  
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL

*Mayra Das Dores Duarte*  
MAYRA DAS DORES DUARTE  
PRESIDENTE CONSELHO FISCAL  
RG: 15.601.956 SSP/MG  
CPF: 107.384.806-06

*Luciano Aparecido Feliciano*  
Luciano Aparecido Feliciano  
RG: 20.119.071-2 SSP/SP  
CPF: 102.084.258-02  
CRC 1SP192962/O-0

*Eder Santos*  
Eder Santos  
Secretaria de Saúde  
CPF: 176.386.108-22  
08/12/2024

FLS.  
02

REPASSES AO PRIMEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
PRIMEIRO SETOR E TERCEIRO SETOR

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2024

COMPLEMENTO DO PISO NAC. DA ENFERMAGEM PORT. Nº 1.135 DE 16/08/2023 MS

BENEFICIÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA REGIONAL

CNPJ: 11.337.750/0001-70

ENDEREÇO E CEP: RUA FRANCISCO DE MARIO Nº 777 - BAIRRO JARDIM BELA VISTA - COSMÓPOLIS - SP - CEP: 13.150-192

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: MAURICIO DUARTE

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.959,25 (MIL REAIS, NOVECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) - REFERENTE AGOSTO 2024

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR PAGO C/ CONVÊNIO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	03/10/2024	NF 2487	HOSPITAL BENEFICENTE SANTA GERTRUDES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.216,63		100.301	03/10/2024
					R\$ 2.216,63	R\$ -		
RECURSO PROPRIO								
VALOR PAGO C/ CONVÊNIO								
VALOR TOTAL DE DESPESAS NO PERÍODO								

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia Regional supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Cosmópolis, 02 de dezembro 2024

**MAURICIO DUARTE**  
RG: 183336226  
CPF: 192.072.376-87  
MAURICIO DUARTE  
PRESIDENTE

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

**Luciano Aparecido Feliciano**  
RG: 20.119.071-2 SSP/SP  
CPF: 102.084.258-02  
CRC 1SP19296210-0

**Eder Santos**  
Secretaria de Saúde  
CPF: 176.386.108-22  
06/12/2024

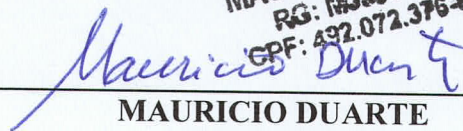
FLS.  
03

## DECLARAÇÃO

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade SANTA CASA DE MISERICORDIA REGIONAL, CNPJ/MF 11.337.750/0001-50, sob penas da lei, que as despesas relacionadas ao complemento do piso Nac. da enfermagem, a entrega do pagamento ref. salários de agosto de 2024, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova, a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Cosmópolis, SP, 02 de dezembro de 2024.

**MAURICIO DUARTE**  
RG: 143236226  
CPF: 492.072.376-87



**MAURICIO DUARTE**  
**PRESIDENTE**

### MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

  
**MAYRA DAS DORES DUARTE**  
**PRESIDENTE**

  
**JOSÉ NUNES FILHO**  
**MEMBRO DO CONSELHO FISCAL**

  
**ANDREIA DE ARAÚJO SOUSA**  
**MEMBRO DO CONSELHO FISCAL**

**Eder Santos**  
**Secretaria de Saúde**  
CPF: 176.386.108-22  
06/12/2024

FLS.  
04