

Cosmópolis, SP 04 de março de 2024

Ofício: 60/2024

À

SECRETARIA DE SAÚDE DE COSMÓPOLIS

Secretário Municipal Sra. Telma Tofanetto

Ref. ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO COMPLEMENTO DO PISO NAC. DA ENFERMAGEM, REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO 2023.

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

A Santa Casa de Misericórdia de Cosmópolis, vem através desta, entregar a V.S. a prestação de contas referente o mês de outubro de 2023 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 266.

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

Atenciosamente,


SANTA CASA DE MISERICORDIA DE COSMÓPOLIS
FELIPE MACIEL - JURIDICO

PROTOCOLO
Secretaria de Saúde
Nº: 232/2024
Data: 08/03/2024
<i>Katiana</i>
Assinatura

10:36

DECLARAÇÃO

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade SANTA CASA DE MISERICORDIA DE COSMÓPOLIS, CNPJ/MF 11.337.750/0001-50, sob penas da lei, que as despesas relacionadas ao complemento do piso Nac. da enfermagem, a entrega da Parcela ref. SALARIOS DE OUTUBRO 2023, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova, a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Cosmópolis, SP, 04 de março de 2024.

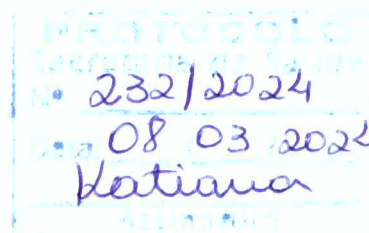

MAURÍCIO DUARTE
PRESIDENTE

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:


MAYRA DAS DORES DUARTE
PRESIDENTE


JOSÉ NUNES FILHO
MEMBRO DO CONSELHO FISCAL


ANDREIA DE ARAUJO SOUSA
MEMBRO DO CONSELHO FISCAL



10:36



SANTA CASA
de Misericórdia de Cosmópolis

SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE COSMÓPOLIS

Rua Francisco de Mário, 777 - Jardim Bela Vista

Cosmópolis/SP - CEP: 13.150-0000

CNPJ: 11.337.750/0001-70

ANEXO RP-12

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE COSMÓPOLIS

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: 2023

REFERENTE AO MÊS DE : PAGAMENTO SALARIO DE OUTUBRO 2023 COMPLEMENTO PISO NAC. DA ENFERMAGEM

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Complemento do Piso Nac. da Enfermagem Port. Nº 1135 de 16/08/2023 Ms.			R\$ 14.786,22

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\$)
07/12/2023	R\$ 14.786,22	07/12/2023	312.829.125	R\$ 14.786,22
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				49.742,26
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				14.786,22
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				266,94
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				64.795,42
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA - 27/12/2023				72,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA - 28/12/2023				12,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA - 29/12/2023				12,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				64.891,42

(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 DE COSMÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2023 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\$)
Recursos Humanos (5)			R\$ 39.973,58	R\$ 39.973,58	
Recursos Humanos (6)			R\$ -	R\$ -	

PROTÓCOLO
Secretaria de Saúde
Nº: 233/2024
Data: 08/03/2024
Katiara
Assinatura

10:36

FLS.
01

Medicamentos		R\$	-	R\$	-
Material médico e hospitalar (*)		R\$	-	R\$	-
Gêneros alimentícios		R\$	-	R\$	-
Outros materiais de consumo		R\$	-	R\$	-
Serviços médicos (*)		R\$	-	R\$	-
Outros serviços de terceiros		R\$	-	R\$	-
Locação		R\$	-	R\$	-
Locações diversas		R\$	-	R\$	-
Utilidades públicas (7)		R\$	-	R\$	-
Combustível		R\$	-	R\$	-
Bens e materiais permanentes		R\$	-	R\$	-
Obras		R\$	-	R\$	-
Despesas financeiras e bancárias (**)		R\$	96,00	R\$	96,00
Outras despesas		R\$	-	R\$	-
TOTAL		R\$	40.069,58	R\$	40.069,58

(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 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.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

(**) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		64.891,42
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		40.069,58
(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)		24.821,84

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Cosmópolis 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 Conveniente.

Cosmópolis, 04 de março de 2024

Maurício Duarte
MAURÍCIO DUARTE
 PRESIDENTE

Luciano Aparecido Feliciano
Luciano Aparecido Feliciano
 RG: 20.119.671-2 SSP/SP
 CPF: 102.084.258-02
 CRC 1SP192962/O-0

CONSELHO FISCAL

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

FLS.
02

REPASSES AO PRIMEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
PRIMEIRO SETOR E TERCEIRO SETOR

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS

OBJETO: CUSTEIO

CONVÊNIO -001/2022 PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS

EXERCÍCIO: 2023

BENEFICIÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE COSMÓPOLIS

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(S) PELO BENEFICIÁRIO: MAURICIO DUARTE

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 14.786,22 (QUATORZE MIL SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS) REF. SALARIO DE OUTUBRO 2023

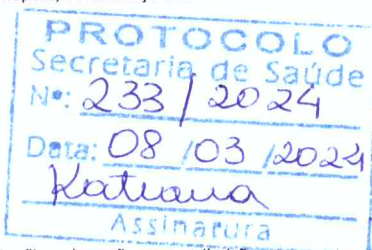
RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR TOTAL	VALOR PAGO C/ CONVÊNIO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	06/12/2023	NF 2349	HOSPITAL BENEFICENTE SANTA GERTRUDES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 24.289,52	R\$ 24.289,52		120.601	06/12/2023
2	06/12/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE COSMOPOLIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 617,88	R\$ 617,88		120.602	06/12/2023
3	27/12/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE COSMOPOLIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 411,93	R\$ 411,93		122.701	27/12/2023
4	27/12/2023	TARIFA	TARIFA BANCARIA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 12,00		R\$ 12,00	813.611.100.299.446	27/12/2023
5	27/12/2023	TARIFA	TARIFA BANCARIA PACOTE DE SERVIÇO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 60,00		R\$ 60,00	873.610.804.052.358	27/12/2023
6	28/12/2023	NF 2356	HOSPITAL BENEFICENTE SANTA GERTRUDES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 14.654,25	R\$ 14.654,25		122.801	28/12/2023
7	28/12/2023	TARIFA	TARIFA BANCARIA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 12,00		R\$ 12,00	823.621.100.013.532	28/12/2023
8	29/12/2023	TARIFA	TARIFA BANCARIA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 12,00		R\$ 12,00	873.630.804.106.840	29/12/2023
					R\$ 40.069,58	R\$ 39.973,58	R\$ 96,00		

RECURSO PROPRIO	R\$ 96,00
VALOR PAGO C/ CONVÊNIO	R\$ 39.973,58
VALOR TOTAL DE DESPESAS NO PERIODO	R\$ 40.069,58

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Cosmópolis 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, 04 de março 2024



MAURICIO DUARTE
RG: M3036226
CPF: 02972.376-87
MAURICIO DUARTE
PRESIDENTE

Luciano Aparecido Feliciano
RG: 20.119.671-2 SSP/SP
CPF: 102.084.258-02
CRC 1SP192962/O-0

- (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.