

**PRESTAÇÃO DE  
CONTAS  
MUNICIPAL**

**Casa Covid**

**19/11/2020 – 62.780,45**

**STA**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE EPITACIO**

FUNDADA EM 1959 – C.G.C. (MF) 44.932.846/0001-35



Registros: CNSS – Brasília 120.555/60-CEAS São Paulo 3110  
Utilidade Pública Municipal Lei 681/74- CAH- Sp. 1020340/3  
Utilidade Pública Estadual Decreto 7248/75  
Utilidade Pública Federal Decreto 8589/61  
Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos 251.990/77

Presidente Epitácio-SP, 24 de Novembro de 2020.

Ofício 014/2020

*Regiane do Amaral*  
REGIANE DO AMARAL  
ENCARREGADA DE SERVIÇOS  
PORTARIA N.º 565/2018  
28/11/20

***Assunto: Prestação de Contas Outubro de 2020***

Segue em anexo, a documentação referente a **PRESTAÇÃO DE CONTAS CASA COVID 2020** repassada por esta Prefeitura, detalhada abaixo:

Recebimento	Valor R\$
18/11/2020	62.780,45
<b>TOTAL</b>	<b>62.780,45</b>

Sendo só para o momento reitero nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente

*Marcício Agostinho Vera Rolim*  
**Marcício Agostinho Vera Rolim**  
**Interventor Gestor**

Ilma. Sr<sup>a</sup>.  
**REGIANE AMARAL**  
**Setor de Contabilidade**  
**Prefeitura Municipal de Presidente Epitácio-SP.**

**ANEXO RP-10 – REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS –  
TERMO DE COLABORAÇÃO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PRESIDENTE EPITÁCIO

**ENTIDADE CONVENIADA:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE EPITÁCIO

**CNPJ:** 44.932.846.0001/35

**ENDEREÇO e CEP:** Rua Antonio Venâncio Lopes, 9-42 - CEP.:19.470-000

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** MARCIRO AGUSTINHO VERA ROLIM

**CPF:** 069.599.698-32

**OBJETO DO CONVÊNIO:** (Portaria 1.445 de 25/05/2020)

**EXERCÍCIO:** 2020

**SUBEMPENHO:**

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo Colaboração 016/2020	19/08/2020	19/08/2020 á 31/12/2020	198.729,69

/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\$)
18/11/2020	62.780,45	18/11/2020	550.971.000. 031.580	62.780,45
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				62.780,45
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				62.780,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				62.780,45

(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.

**ANEXO RP-10 – REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS –  
TERMO DE COLABORAÇÃO**

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE EPITÁCIO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de Outubro de 2020, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>				
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4):</b>				
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	27.070,45		27.070,45	
Recursos humanos (6)	35.650,00		35.650,00	
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros	60,00		60,00	
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e mat. permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
<b>TOTAL</b>	<b>62.780,45</b>		<b>62.780,45</b>	

20

20

**ANEXO RP-10 – REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS –  
TERMO DE COLABORAÇÃO**


- (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, 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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	62.780,45
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	62.780,45
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(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 Conveniente.

Presidente Epitácio-SP, 24 de Novembro de 2020.

  
-----  
**Marcílio Agostinho Vera Rolim**  
Interventor Gestor

  
-----  
**Bruno César dos S. Ramos**  
Membro da Comissão

**RELAÇÃO DOS GASTOS**

**ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PRESIDENTE EPITÁCIO  
**TIPO DE CONCESSÃO:** (1) PROCESSO 001/2020

**CONVENIADA:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PRESIDENTE EPITÁCIO

**CNPJ:** 44.932.846.0001/35

**ENDEREÇO e CEP:** RUA ANTONIO VENÂNCIO LOPES, 9-42 - 19470-000 - PRESIDENTE EPITÁCIO-SP

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** MARCIRO AGUSTINHO VERA ROLIM

**CPF:** 069.599.698-32

**OBJETO:** CUSTEIO - COVID 19

**EXERCÍCIO:** 2020

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 62.780,45 (Sessenta e dois mil , setecentos e oitenta reais, e quarenta e cinco centavos)

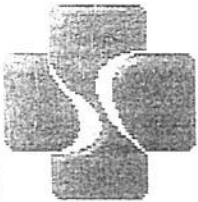
**ORIGEM DOS RECURSOS(2):** MUNICIPAL

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
<b>MATERIAL DE CONSUMO (BANCO DO BRASIL CONTA 973-3)</b>				
<b>RECURSOS HUMANOS E ENCARGOS SOCIAIS</b>				
19/11/2020	10/2020	FOLHA PAGAMENTO FUNCIONÁRIOS - PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 15.466,80
19/11/2020	10/2020	GUIA DE FGTS FUNCIONÁRIOS - PARTE	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 1.237,34
19/11/2020	10/2020	RECISÃO - YARA ROBERTA GALOCI	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 4.667,51
19/11/2020	10/2020	RECISÃO - ALINE DAS CHAGAS DIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 2.514,07
19/11/2020	10/2020	RECISÃO - DANILLO LIGERO	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 1.506,74
05/10/2020	10/2020	GUIA FGTS RECISÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 695,07
24/11/2020	NF 24500	OMOTE & CIA LTDA - PARTE	Benefícios - RH - Cesta B.	R\$ 982,92
<b>Sub Total:</b>				<b>R\$ 27.070,45</b>
<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS - MEDICOS E ENCARGOS</b>				
20/11/2020	NF 09	FABRICIA SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	PLANTÃO CASA COVID	R\$ 13.800,00
20/11/2020	NF 10	CAROLINA F DE MELO CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO CASA COVID	R\$ 4.600,00
20/11/2020	NF 82	BRUNA LUTTI ORTIZ LTDA - ME	PLANTÃO CASA COVID	R\$ 1.150,00
20/11/2020	NF 82	DIOGO HIRANO CLINICA MEDICA EIRELLI	PLANTÃO CASA COVID	R\$ 2.300,00
20/11/2020	NF 13	DORIGAO SERVICOS MEDICOS S S LTDA	PLANTÃO CASA COVID	R\$ 1.150,00
20/11/2020	NF 32	JACKIE LIZETT ACSAMA AMURRIO CLINICA MÉDICA	PLANTÃO CASA COVID	R\$ 9.200,00
20/11/2020	NF 38	NATALIA INGRID CARDOSO DOS SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS	PLANTÃO CASA COVID	R\$ 2.300,00
24/11/2020	NF 11	TAMARA BATATA SILVA CLINICA MEDICA	PLANTÃO CASA COVID	R\$ 1.150,00
<b>Sub Total:</b>				<b>R\$ 35.650,00</b>
<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS GERAIS</b>				
19/11/2020	NF 4840	VANESSA PARIS PIRONDI PRESIDENTE PRUDENTE ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 60,00
<b>Sub Total:</b>				<b>R\$ 60,00</b>
<b>TOTAL :</b>				<b>R\$ 62.780,45</b>

Presidente Epitácio-SP, 24 de Novembro de 2020

**MARCIRO AGUSTINHO VERA ROLIM**  
Interventor Gestor

**BRUNO GÉSAR DOS SANTOS RAMOS**  
1º Tesoureiro



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Epitácio**  
**Fundada em 1959-CNPJ 44.932.846/0001-35**

Registro: CNSS – Brasília 120.55/60 – CEA São Paulo 3.110  
Utilidade Pública Municipal Lei 681/74 – CAH – SP. 1020340/3  
Utilidade Pública Estadual Decreto 7248/75  
Utilidade Pública Federal Decreto 85896/81  
Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos 251.990/77

**OFÍCIO 256/2020**

**Presidente Epitácio, 06 de Novembro de 2020.**

**De: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE EPITÁCIO**

Sr. MIGUÉIAS ALVES DE OLIVEIRA

**Para: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

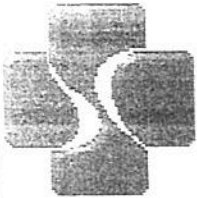
SRA. MARCIRIO AGUSTINHO VERA ROLIM

**Ilmo Senhor;**

Conforme Portaria 1.445 de 29 de Maio de 2020, na qual Institui os Centros de Atendimento para Enfrentamento à Covid19, em caráter excepcional e temporário, considerando o cenário emergencial de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19), foi celebrado entre o município e a Santa Casa de Presidente Epitácio, **TERMO DE COLABORAÇÃO 13/2020 e Processo Administrativo 086/2020** para pagamento de equipe na prestação de serviços de atendimento a população. Solicitamos os bons préstimos de Vossa Senhoria, junto ao departamento financeiro da Prefeitura Municipal, o empenho para repasse de recursos financeiros para pagamento de equipe e do software que regula o ponto eletrônico dos profissionais que ali atuam. Segue abaixo relação nominal e demais informações quanto aos profissionais.

**CONTRATADOS:**

NOME	FUNÇÃO	ADMISSÃO	B. SALARIAL	VALOR BRUTO
ROSANA PEREIRA DOS SANTOS	ENFERMEIRA	30/07/2020	R\$ 2.509,95	R\$ 2.718,95
LARISSA CRISTINA ALEXANDRE GOMES FERREIRA DA SILVA	ENFERMEIRA	30/07/2020	R\$ 2.509,95	R\$ 2.718,95
VANESSA COSTA PAIXÃO	TEC. ENFERMAGEM	20/08/2020	R\$ 1.314,69	R\$ 1.534,21
KELI CRISTINA GOMES	AUX. ENFERMAGEM	07/08/2020	R\$ 1.175,51	R\$ 1.393,92
MARINALVA CATARINO GABRIEL	TRIAGEM	01/08/2020	R\$ 1.151,47	R\$ 1.418,31
FRANCINE FERREIRA DOS SANTOS	TRIAGEM	30/07/2020	R\$ 1.151,47	R\$ 1.427,53
MONICA CRISTINA AGAPITO BARBOZA	HIGIENIZAÇÃO	01/08/2020	R\$ 1.151,47	R\$ 1.418,31
SIMONE CORDEIRO DOS SANTOS	HIGIENIZAÇÃO	02/08/2020	R\$ 1.151,47	R\$ 1.418,31
GLEDIS MARA DE OLIVEIRA	HIGIENIZAÇÃO	13/08/2020	R\$ 1.151,47	R\$ 1.418,31
SUBTOTAL BRUTO				R\$ 15.466,80
FGTS 8%				R\$ 1.237,34
CESTA BÁSICA				R\$ 557,19
TOTAL GERAL				R\$ 17.261,33



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Epitácio**  
**Fundada em 1959-CNPJ 44.932.846/0001-35**

Registro: CNSS – Brasília 120.55/60 – CEA São Paulo 3.110  
Utilidade Pública Municipal Lei 681/74 – CAH – SP. 1020340/3  
Utilidade Pública Estadual Decreto 7248/75  
Utilidade Pública Federal Decreto 85896/81  
Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos 251.990/77

**RESCISÕES:**

NOME	FUNÇÃO	DEMISSÃO	B. SALARIAL	VALOR BRUTO
YARA ROBERTA GALOCI	ENFERMEIRA	30/10/2020	R\$ 2.509,95	R\$ 4.667,51
ALINE DAS CHAGAS DIAS	TÉC. ENFERMAGEM	27/10/2020	R\$ 1.314,69	R\$ 2.514,07
DANILLO LIGERO	TÉC. ENFERMAGEM	13/10/2020	R\$ 1.314,69	R\$ 1.506,74
VIVIANE RODRIGUES DA SILVA	AUX. TRIAGEM	02/11/2020	PAGAMENTO PRÓXIMA COMPETÊNCIA	
SUBTOTAL BRUTO				R\$ 8.688,32
FGTS 8%				R\$ 695,07
CESTA BÁSICA	VALOR UNIT – R\$ 141,91	VALOR CESTA BÁSICA TOTAL	R\$ 425,73	
TOTAL GERAL				R\$ 9.809,12


Quanto aos plantões de atendimento médico, foram realizados 31 Plantões de 12 horas, das 07:00 às 19:00 h, no valor de R\$ 1.150,00 cada Plantão, totalizando R\$ **35.650,00:**

Quanto ao pagamento da Empresa que fornece o Ponto Biométrico, o valor dispendido é de R\$ **60,00.**

Portanto, o valor total para repasse Referente ao Mês de Outubro/2020 é de: **R\$ 62.780,45.**

Desde já, agradeço antecipadamente Vosso atendimento.

Atenciosamente;

  
**MIGUÉIAS ALVES DE OLIVEIRA**  
ADMINISTRADOR