HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã - SP

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ
CNPJ Nº 71.981.476/0001-07
Rua Adinael Moreira, nº 1683 – Centro - 15880-000- Tabapuã – SP
Fone/*Fax: (17)3562-1811*

ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO nº 001/2020

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUÃ
CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ
CNPJ: 71.981.479/0001-07
ENDEREÇO E CEP: Avenida Adinael Moreira, nº. 1.683, Bairro Centro, Tabapuã/SP, CEP: 15880-000.
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: SANDRA CRISTINA SIMÕES SILVA
CPF: 034.756.068-79
OBJETO: o repasse para custeio, com recursos advindos da Média e Alta Complexidade, conforme a Emenda Parlamentar Federal, nº. 81785125, Relator Geral, no valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), objeto da Proposta nº. 36000.210044/2018-00, cadastrada pela Secretaria Municipal de Saúde de Tabapuã, no Fundo Nacional de Saúde, habilitado através da Portaria MS nº. 2956, de 17 de setembro de 2.018, com objeto de Incremento Temporário do Piso da Média e Alta Complexidade (MAC), para custeio do Hospital Maria do Valle Pereira, CNES nº. 2084074.

EXERCÍCIO: 1º QUADRIMESTRE DE 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio nº. 001/2020	31/01/2020	31/01/2020 à 31/12/2020	R$ 50.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
31/01/2020	R$ 50.000,00	18/03/2020	662.698.000.012.074	R$ 50.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 50.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 48,87
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 50.048,87
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R$ 54,95
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 50.103,82

(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 Associação Beneficente de Tabapuã vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 1º Quadrimestre 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 CONTABILIZA-DAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZA-DAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZA-DAS 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)					

HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ
CNPJ Nº 71.981.476/0001-07
Rua Adinael Moreira, nº 1683 – Centro - 15880-000- Tabapuã – SP
Fone/*Fax: (17)3562-1811*

Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locaçõesdiversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R$ 54,95		R$ 54,95	R$ 54,95	
Outras despesas					
TOTAL	R$ 54,95		R$ 54,95	R$ 54,95	

(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 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$ 50.103,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 54,95
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 50.048,87
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$ 50.048,87

Declaro, na qualidade de responsável 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.

Tabapuã/SP, 30 de Abril de 2020.

Sandra Cristina Simões Silva
Presidente da Associação Beneficente de Tabapuã

HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ
CNPJ Nº 71.981.476/0001-07
Rua Adinael Moreira, nº 1683 – Centro - 15880-000- Tabapuã – SP
Fone/*Fax: (17)3562-1811*

ANEXO 24- ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVÊNIO PREFEITURA Nº. 001/2020 - EMENDA PARLAMENTAR
LEI MUNICIPAL Nº.2670/2019, DE 16 DE JANEIRO DE 2.019
PERÍODO: 1º QUADRIMESTRE DE 2020
RELAÇÃO DAS DESPESAS

Data do Documento	Especificação do Documento (Nota Fiscal, Recibo)	Credor	Natureza das Despesas Resumidamente	Valor
02/04/2020		BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCARIAS	54,95
TOTAL DAS DESPESAS				**54,95**

ANEXO 24- ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVÊNIO PREFEITURA Nº. 001/2020 - EMENDA PARLAMENTAR
LEI MUNICIPAL Nº.2670/2019, DE 16 DE JANEIRO DE 2.019
PERÍODO: 1º QUADRIMESTRE DE 2020
RELAÇÃO DAS RECEITAS

CONVÊNIO PREFEITURA Nº. 001/2020 - EMENDA PARLAMENTAR		
Data	**Natureza da receita resumidamente**	
31/12/2019	SALDO EM 31/12/2020	-
18/03/2020	EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CONVÊNIO Nº 001-2020	50.000,00
30/04/2020	RESSARCIMENTO DE TARIFA	54,95
30/04/2020	RENDIMENTIO DE APLICAÇÃO	48,87
TOTAL GERAL DAS RECEITAS		50.103,82
30/04/2020	**VALOR TOTAL DE RECEITAS + SALDO FINANCEIRO ANTERIOR**	**50.103,82**
	SALDO FINAL - DIFERENÇA ENTRE AS RECEITAS E DESPESAS	
30/04/2020	**SALDO FINAL TOTAL EM 30/04/2020**	**50.048,87**

Tabapuã-SP, 30 de abril de 2020.

Sandra Cristina Simões Silva
Presidente da ABT

Delmilso Cabrera Parra
Tesoureiro da ABT

HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ
CNPJ Nº 71.981.476/0001-07
Rua Adinael Moreira, nº 1683 – Centro - 15880-000- Tabapuã – SP
Fone/Fax: (17)3562-1811

PRODUÇÃO GERAL DO HOSPITAL MARIA DO VALLE PEREIRA 1º QUADRIMESTRE 2020

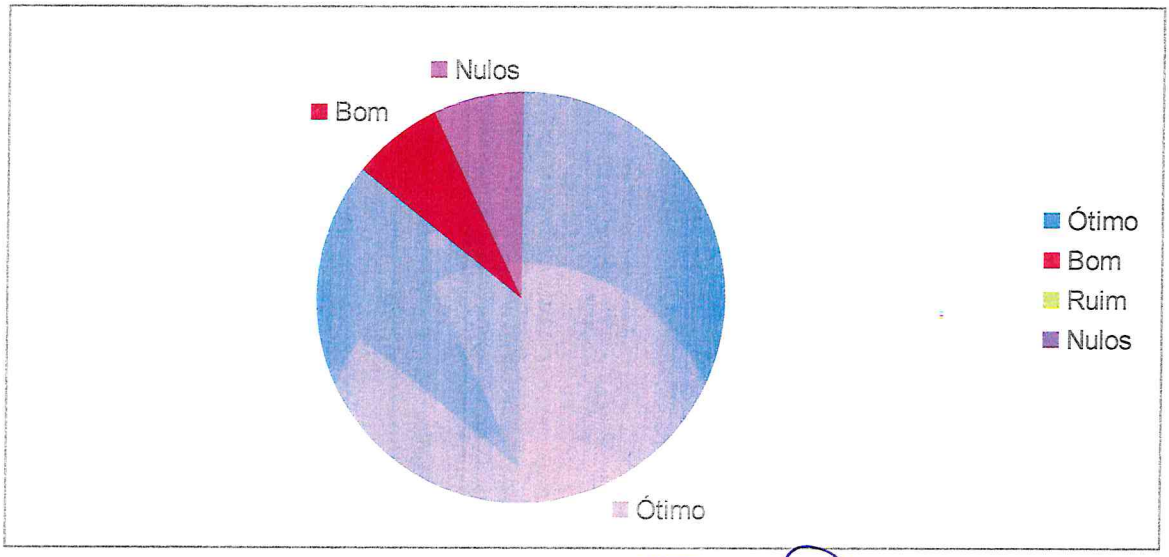
Nome do procedimento	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		TOTAL
	TABAPUÃ - SUS	CONVÊNIOS MÉDICOS	TABAPUÃ - SUS	CONVÊNIOS MÉDICOS	TABAPUÃ - SUS	CONVÊNIOS MÉDICOS	TABAPUÃ - SUS	CONVÊNIOS MÉDICOS	
Acidente de trabalho	8		4		4		6		22
Acolhimento em classificação de risco	1736		1651		1221		695		5303
Administração de Medicação - A. Esp.	565	21	476	12	377	18	211	5	1685
Administração de Medicação -PAB	731		713		558		294		2296
Aferição Pressão Arterial	1546		1327		1050		642		4565
Atendimento em Assistência Social	2		1		4				7
Cirurgia Ambulatorial		2		1					3
Consulta médica de Urgência - PAB	936		930		759		392		3017
Consulta médica de Urgênica c/ Imobilização	3		3		1	1	1		9
Consulta médica de Urgência c/ Observação	500	37	425	34	313	26	190	25	1550
Consulta médica Especialista	21		27				7		55
Consulta médica urgência - A. Espec.	111	64	85	67	80	56	51	37	551
Cuidados Traqueostomia									0
Curativo	105	1	128		61		74		369
Eletrocardiograma - ECG	81	4	61		56	2	32	2	238
Eletrocoagulação									0
Encaminhamento p/ outra Unidade Hosp.	58		47		50		33		188
Exame laboratorial	391	26	299	21	238	11	265	32	1283
Excisão /sutura exerese de pele/ unha	2		2						4
Excisão e sutura de linf./Nevus		1			1				2
Excisão e/ou Sutura	22	1	27	3	17		33	1	104
Exerese de Cisto sebáceo		1							1
Glicemia capilar	178	1	186		98	1	101		565
Incisão e Drenagem de abcesso	2		3		1		3		9
Infiltração de substâncias em articulações									0
Internação Cirúrgica	7	4	12	2		3	3	4	35
Internação Clínica	36	9	8	4	69	4	12	7	149
Internção Obstétrica									0
Internação Pediátrica	1				2				3
Lavagem gastrica/ intestinal/ passagem de sonda	1			1		3	3	1	9
Lavagem ouvido	4		1				2		7
nebulização/ Inalação	129		174	5	92	3	9		412
Oxigenoterapia	13		7		10		8		38
Pequenas Cirúrgias									0
Punção lombar									0
Queimadura	18		14		18		14		64
Ret. Corp. Estr. subcutâneo	1		1		1		2		5
Ret.corp. est.ouvido/nariz	3		1				4		8
Retirada de Pontos	6		6		1				13
Raio X	189	14	117	7	121	14	69	8	539
TOTAL	**7.406**	**186**	**6.736**	**157**	**5.203**	**142**	**3.156**	**122**	**23.108**
PRODUÇÃO NA UBS - CONSULTAS AMBULATORIAIS - CONVÊNIO 001-2017 - 1º QUADRIMESTRE DE 2020									
Consulta médica - Especialista Atenção Básica	497		406		444		198		1.545
Consulta médica - Atenção Especializada	119		201		80		51		451
TOTAL	**616**	**0**	**607**	**0**	**524**	**0**	**249**	**0**	**1.996**
PRODUÇÃO NA UBS - CONSULTAS AMBULATORIAIS - CONVÊNIO 004-2019 - 1º QUADRIMESTRE DE 2020									
Consulta médica em atenção básica - ESF	2.071		1.600		1.736		849		6.256
TOTAL	**2.071**	**0**	**1.600**	**0**	**1.736**	**0**	**849**	**0**	**6.256**
TOTAL GERAL	**10.093**	**186**	**8.943**	**157**	**7.463**	**142**	**4.254**	**122**	**31.360**
TOTAL GERAL/MÊS	**10.279**		**9.100**		**7.605**		**4.376**		**31.360**

SANDRA CRISTINA SIMÕES SILVA
PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ

SAC – JANEIRO à ABRIL 2020

SERVIÇO EXAMES

Entrevist	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
132	12	1	0	1

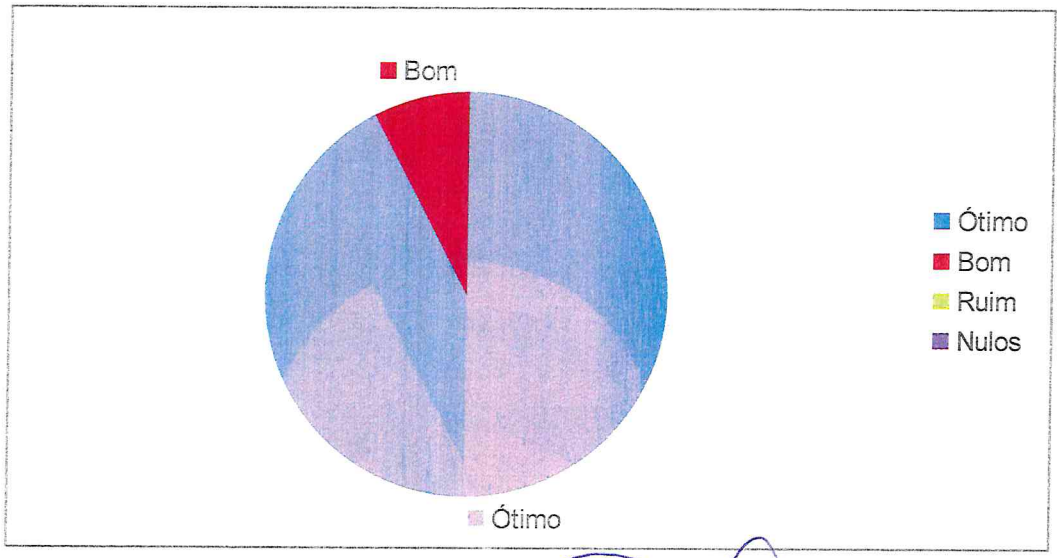


Natalia M. Venteu Raimundo
Assistente Social
CRESS-SP: 55495

SAC – JANEIRO à ABRIL 2020

SERVIÇO DE ENXOVAL

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
132	12	1	0	0

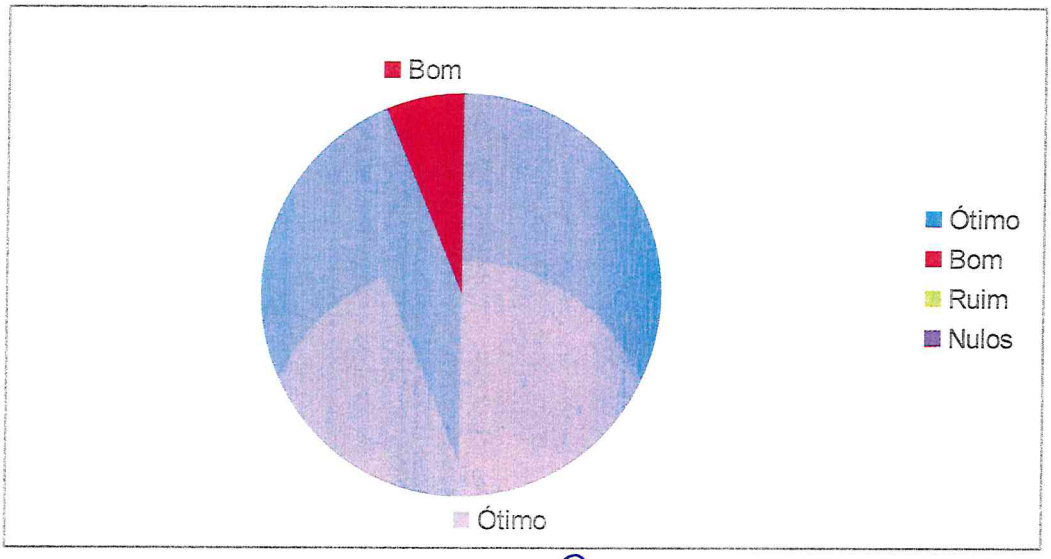


Natália M. Venteu Raimundo
Assistente Social
CRESS-SP: 55495

SAC – JANEIRO à ABRIL 2020

SERVIÇO DE HIGIENE E LIMPEZA

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
132	15	1	0	0

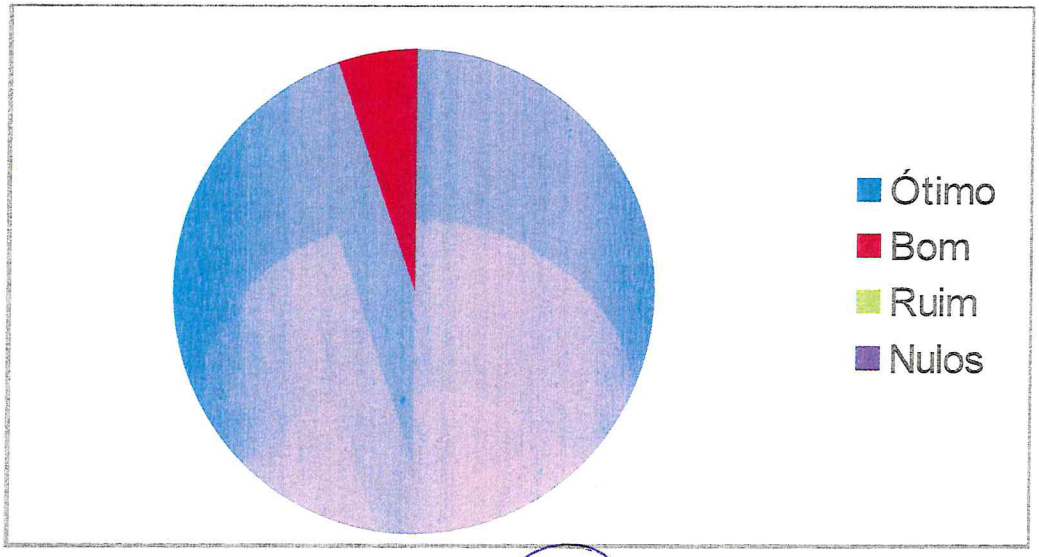


Natalia M. Venteu Raimundo
Assistente Social
CRESS-SP: 55495

SAC – JANEIRO à ABRIL 2020

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO DIÁRIA

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
132	18	1	0	0

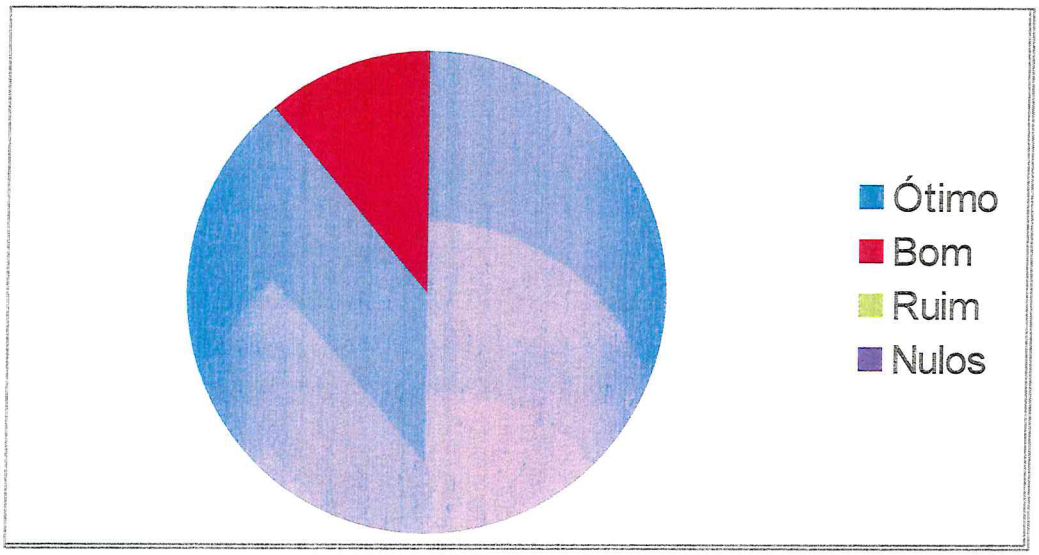


Natália M. Venteu Raimundo
Assistente Social
CRESS-SP: 55495

SAC – JANEIRO à ABRIL 2020

SERVIÇO MÉDICO

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
132	16	2	0	0

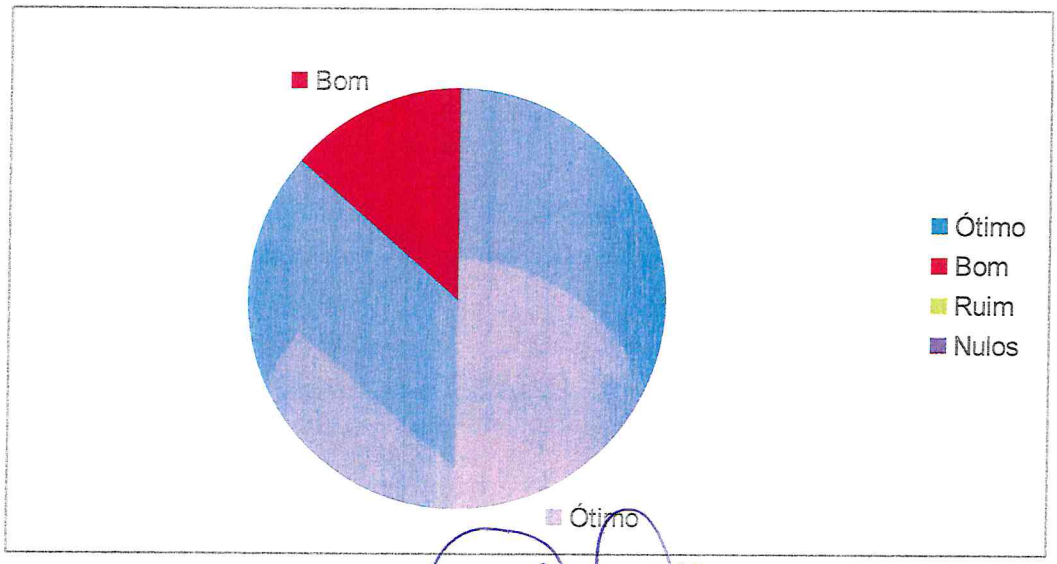


Natalia M. Venteu Raimundo
Assistente Social
CRESS-SP: 55495

SAC – JANEIRO à ABRIL 2020

SERVIÇO DE ENFERMAGEM

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
132	19	3	0	0

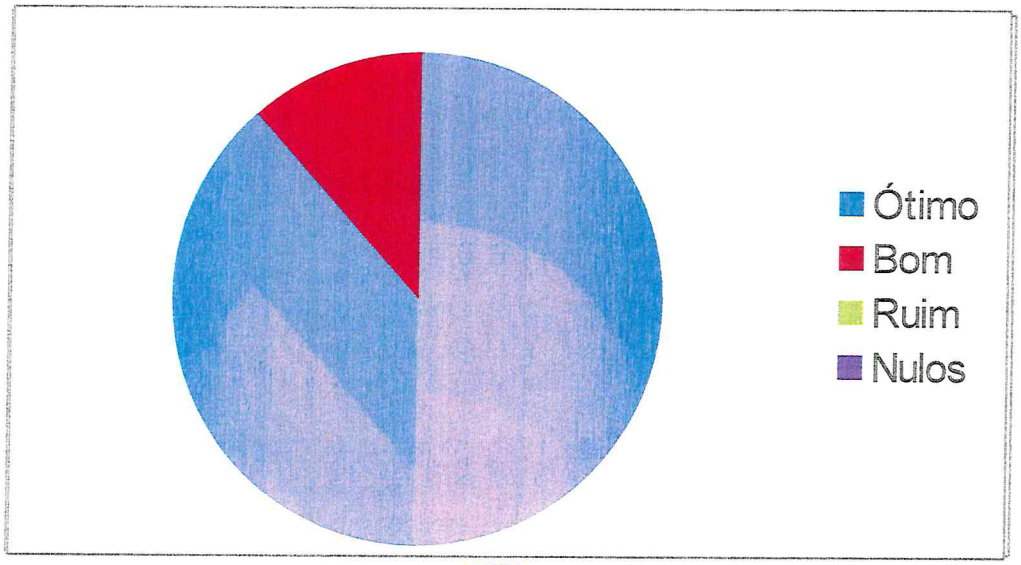


Natalia M. Venteu Raimundo
Assistente Social
CRESS-SP: 55495

SAC – JANEIRO à ABRIL 2020

SERVIÇO RECEPÇÃO

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
132	23	3	0	0



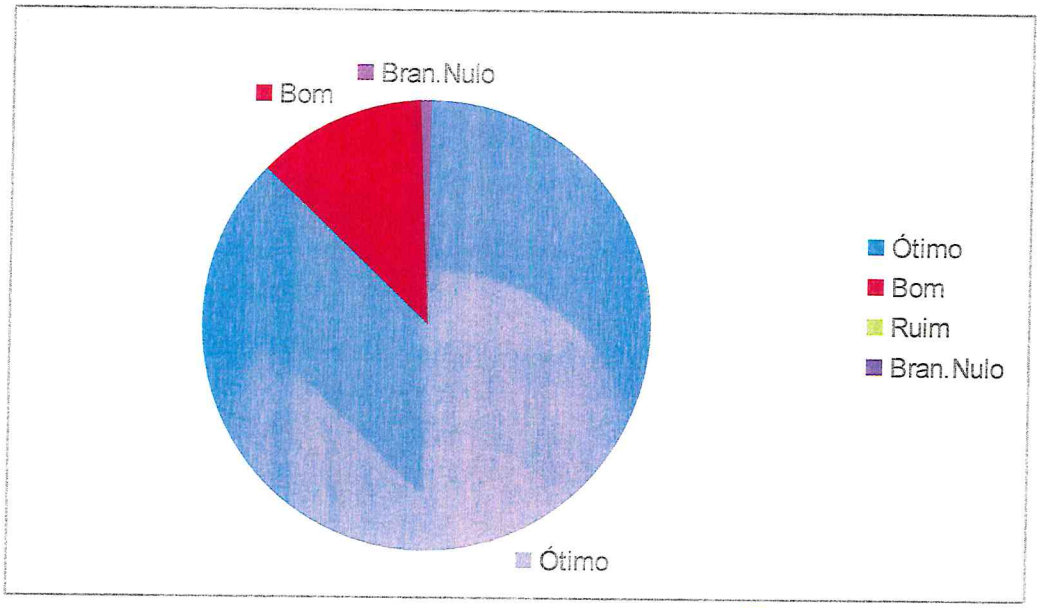
Natalia M. Venteu Raimundo
Assistente Social
CRESS-SP: 55495

SAC – JANEIRO à ABRIL 2020

SERVIÇOS
Urgência/Emergência e Internados

Gráfico Geral = 132 entrevista

Indice	Otimo	Bom	Ruim	Bran.Nulo
GERAL	115	16	0	1



Natalia M. Venteu Raimundo
Assistente Social
CRESS-SP: 55495