HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES – 1º QUADRIMESTRE E ANO DE 2024
# TERMO DE CONVÊNIO Nº. 003/2023

## 1. DADOS DO CONVÊNIO:

### 1.1. IDENTIFICAÇÃO CONVENENTE - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ

| | |
|---|---|
| **INSTITUIÇÃO CONVENENTE:** ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ - HOSPITAL MARIA DO VALLE PEREIRA | **C.N.P.J.:** 71.981.476/0001-07 |
| **ENDEREÇO:** Av. Adinael Moreira, nº 1.683 – Centro, Tabapuã/SP. CEP: 15880-000 | **E-MAIL:** financeiro@hmvp.com.br |
| **RESPONSÁVEL PELA CONVENENTE:** Sandra Cristina Simões Silva | **CARGO/ FUNÇÃO:** Presidente |
| **CPF:** 034.756.068-79 | **RG:** 13.419.298-9 |
| **ENDEREÇO:** Fazenda Álamo, Tabapuã/SP. | **TELEFONE:** 011-985785832 |
| **E-MAIL:** ssimoes@diase.com.br | |

### 1.2. IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE - PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUÃ

| | |
|---|---|
| **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUÃ | **C.N.P.J.:** 45.128.816/0001-33 |
| **ENDEREÇO:** Av. Rodolfo Baldi, nº. 817 – Centro, Tabapuã/SP. CEP: 15880-000 | **E-MAIL:** gabinete@tabapua.sp.gov.br |
| **RESPONSÁVEL PELA CONCEDENTE:** Sílvio César Sartorello | **CARGO/ FUNÇÃO:** Prefeito Municipal |
| **CPF: 157.869.768-90** | **RG: 21.864.314-7** |
| **ENDEREÇO:** Rua Hum, Estância do Sol Nascente 14/A, Tabapuã/SP | **TELEFONE:** 017-35629022 |
| **E-MAIL:** gabinete@tabapua.sp.gov.br | |

**2. DO OBJETO:** repasse das emendas impositivas individuais, projeto de lei nº. 049/2022, referente à LOA 2.023, com base no art. 112-A da Lei Orgânica Municipal, dos vereadores Srs. Fabricio Montes de Mattos, Vanderlei Franzoni, Pedro Marcio Girotto e Luiz Roberto Verza, respectivamente emendas nº. 021/2022, 015/2022, 012/2022 e 023/2022, que correspondem ao valor total de R$ 181.200,00 (cento e oitenta e um mil e duzentos reais), todas destinadas ao custeio do Hospital Maria do Valle Pereira, mantido pela Associação Beneficente de Tabapuã, inscrita no CNPJ nº. 71.981.476/0001-07, CNES: 2084074, visando a manutenção dos serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde.

**2.1. 1º TERMO ADITIVO:** Não ocorreram termos aditivos.

**3. VALOR TOTAL:** R$ 181.200,00 (cento e oitenta e um mil e duzentos reais).

**4. VIGÊNCIA:** 23 de novembro de 2023 até 22 de novembro de 2024.

## 5. COMPARATIVO DE METAS ESTABELECIDAS E METAS ALCANÇADAS NO ANO DE 2024:

### 5.1. ANO DE 2024 - TABELA DAS METAS

**I - META GERAL**

| META | ETAPA/FASE | ESPECIFICAÇÃO | DURAÇÃO PROPOSTA | | DURAÇÃO EFETIVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | INÍCIO | TERMINO | INÍCIO | TÉRMINO |
| 1. | 1.1 | Custeio temporário das ações já realizadas pelo Hospital Maria do Valle Pereira, CNES nº. 2084074. | 09/2023 | 08/2024 | 11/2023 | 04/2024 |

**Obs.:** O convênio não seguiu a duração proposta pois foi formalizado no final do ano de 2.023 e foi executado em conformidade com a planilha de aplicação dos recursos, que ocorreu na sua totalidade no primeiro quadrimestre de 2024.

**II – META QUALITATIVA**

| META | ETAPA/FASE | ESPECIFICAÇÃO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | MEIO QUANTITATIVO | VERIFICAÇÃO | EXECUTADO |
| 2. | 2.1 | Manter CNES hospitalar atualizado mensalmente durante toda vigência do Convênio. | MENSAL (12 MESES) | 100% | Durante todo o período de vigência o CNES foi atualizado mensalmente. |

**III – META QUANTITATIVA**

| META | ETAPA/FASE | ESPECIFICAÇÃO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | MEIO QUANTITATIVO | VERIFICAÇÃO | EXECUTADO |
| 3. | 3.1 | Manter atendimento de toda demanda hospitalar. | Demanda espontânea | 100% | 100% |

## 6. RECURSOS FINANCEIROS DISPONIBILIZADOS E APLICADOS NO PRIMEIRO QUADRIMESTRE E ANO DE 2024:

**TABELA PROPOSTA E EXECUTADA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS.**

| TABELA PROPOSTA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIÇAO | MÊS/ ANO DE REFERÊNCIA | | | | | |
| | dez/23 | janeiro/24 | fevereiro/24 | março/24 | abril/24 | TOTAL |
| MEDICAMENTO | R$ 0,00 | R$ 70.000,00 | R$ 0,00 | R$10.000,00 | R$ 0,00 | R$ 80.000,00 |
| MATERIAL ENFERMAGEM | R$ 0,00 | R$ 40.000,00 | R$ 0,00 | R$ 8.000,00 | R$ 0,00 | R$ 48.000,00 |
| MATERIAL LIMPEZA | R$ 0,00 | R$ 20.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 20.000,00 |
| MATERIAL ESCRITÓRIO | R$ 0,00 | R$ 13.200,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 13.200,00 |
| UNIFORME | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$20.000,00 | R$ 0,00 | R$ 20.000,00 |
| TOTAL | R$ 0,00 | R$143.200,00 | R$ 0,00 | R$38.000,00 | R$ 0,00 | **R$ 181.200,00** |

| TABELA EXECUTADA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIÇAO | MÊS/ ANO DE REFERÊNCIA | | | | |
| | dez/23 | janeiro/24 | fevereiro/24 | março/24 e abril/24 | TOTAL |
| MEDICAMENTO | R$ 0,00 | R$ 70.044,92 | R$ 0,00 | R$11.837,91 | R$ 81.882,83 |
| MATERIAL ENFERMAGEM | R$ 0,00 | R$40.003,40 | R$ 0,00 | R$ 8.300,41 | R$ 48.303,81 |
| MATERIAL LIMPEZA | R$ 0,00 | R$ 20.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 20.000,00 |
| MATERIAL ESCRITÓRIO | R$ 0,00 | R$13.200,19 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 13.200,19 |
| UNIFORME | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 20.098,10 | R$ 20.098,10 |
| TOTAL | R$ 0,00 | R$143.296,51 | R$ 0,00 | R$ 40.236,42 | **R$ 183.484,93** |

**Comentário:** A aplicação dos recursos financeiros foi executada no mês de janeiro, ultrapassando o valor exato devido não fracionamento de itens e os valores unitários não serem exatos, e, no mês de março, atingiu o mês de abril tendo em vista o período de cotação e entrega de todos os itens.

**Frise-**se, que os valores excedentes foram suportados com rendimento da aplicação dos recursos.

## 7. DO CONTROLE E AVALIAÇÃO:

Durante todo o período apresentado (janeiro a abril do ano de 2024), foi realizado acompanhamento do Convênio quadrimestralmente pela Comissão nomeada, sendo a avaliação considerada satisfatória.

HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

Quanto à aplicação dos recursos financeiros, conforme demonstrado no anexo 12 e 24, foi aplicado no primeiro quadrimestre e ano de 2.024 o valor total de R$ 183.532,93 (cento e oitenta e três mil quinhentos e trinta e dois reais e noventa e três centavos), sendo que, R$ 2.067,58 (dois mil sessenta e sete reais e cinquenta e oito centavos) correspondem ao rendimento da aplicação financeira no ano de 2024, R$ 217,35 (duzentos e dezessete reais e trinta e cinco centavos) rendimentos no ano de 2023, e, R$ 48,00 (quarenta e oito reais) se referem a tarifas bancárias ressarcidas pela Entidade, restando a conta bancária com saldo de R$ 0,00 (zero reais) em 30 de abril de 2024.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO FINAL NO EXERCÍCIO 2.022 | |
|---|---|
| RECURSOS REPASSADOS NO ANO DE 2.023 | **R$ 181.200,00** |
| RECEITAS COM APLICAÇÃO NOS ANOS DE 2.023 E 2.024 | **R$ 2.284,93** |
| RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIADA | **R$ 48,00** |
| VALOR TOTAL DE RECURSOS NO ANO DE 2.024 | **R$ 183.532,93** |
| VALOR TOTAL DOS RECURSOS APLICADO NO 1º QD E ANO DE 2.024 | **R$ 183.532,93** |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | **R$ 0,00** |
| SALDO DO CONVÊNIO EM 30/04/2024 | **R$ 0,00** |

Tabapuã/SP, 29 de maio de 2024.

SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879

Assinado de forma digital por SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879
Dados: 2024.05.28 17:52:58 -03'00'

SANDRA CRISTINA SIMÕES SILVA
Presidente da Associação Beneficente de Tabapuã