

PARECER CONCLUSIVO
REPASSE PÚBLICO AO TERCEIRO SETOR
EXERCÍCIO 2018
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO

Órgão concessor:	Prefeitura Municipal de Itatinga
Endereço:	Rua Nove de Julho, nº 304 - Centro

Entidade Beneficiária:	Hospital Santa Terezinha e Maternidade Ercilia Pieroni
Endereço:	Praça São Roque, nº 48 - Centro
Responsável pela Entidade:	Milton Batista Tieghi
Finalidade Estatutária:	Atendimento Médico Hospitalar

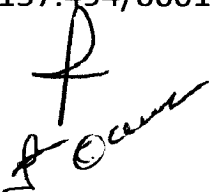
Tipo de concessão:	Termo de Fomento
Termo de Fomento:	Nº03/2018
Objetivo:	Atendimento médico pelo SUS
Data da visita e monitoramento:	Não houve visita e será agendada.

Repasses concedidos:	Municipal	Estadual	Federal
R\$ 115.000,00 – 08/03			
R\$ 115.000,00 – 15/03			
R\$ 25.428,60 – 21/03	R\$ 255.428,60		
R\$ 27,04 – Receitas Fin.			
Valores comprovados:	R\$ 255.455,64		
Devolução do saldo:	R\$ 8.313,87		

Total do repasse no mês de março foi de R\$ 255.428,60 (duzentos e cinquenta e cinco mil quatrocentos e vinte e oito reais e sessenta centavos).

A entidade devolveu aos cofres públicos no dia 03/04/2018 o valor de R\$ 8.313,87 (oito mil trezentos e treze reais e oitenta e sete centavos) através de transferência bancária para a conta corrente nº 6581/00000300016-8.

Atestamos para os devidos fins de instrução em processo de prestação de contas junto ao Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, que verificando a prestação de contas dos recursos repassados a título de TERMO de FOMENTO à Entidade Hospital Santa Terezinha e Maternidade Ercilia Pieroni – CNPJ 50.157.494/0001-90, verificamos o seguinte:


1

1 – A Prefeitura Municipal de Itatinga, no mês de março de 2018, transferiu o Valor de R\$ 255.428,60, comprovados através dos seguintes empenhos:

EMPENHO	DATA	FONTE de RECURSO	VALOR
TED 484861	08/03/2018	Prefeitura Municipal de Itatinga	R\$ 115.000,00
TED 178168	15/03/2018	Prefeitura Municipal de Itatinga	R\$ 115.000,00
TED 339951	21/03/2018	Prefeitura Municipal de Itatinga	R\$ 25.428,60

TOTAL: R\$ 255.428,60 (duzentos e cinquenta e cinco mil quatrocentos e vinte e oito reais e sessenta centavos).

2- A Entidade teve seu regular funcionamento comprovado através de **Atestado de Funcionamento**;

3- A Entidade não incorreu em sanções pela falta de prestação de contas ou desvio de finalidade;

4- Foram cumpridas as cláusulas pactuadas em conformidade com a regulamentação que rege a matéria.

5- Com os repasses efetuados à Entidade, foi possível prestar aos usuários do serviço os devidos tratamentos propostos.

6 – Não Foram observados *in loco* os atendimentos prestados, relatórios dos atendimentos, lista de presença e serviços realizados.

6 - A Entidade possui estrutura montada em imóvel próprio.

7 - A regularidade dos gastos efetuados e sua perfeita contabilização foram atestadas pelos controles internos do beneficiário e do concessor;

8 - As regularidades dos recolhimentos dos encargos trabalhistas foram **recolhidas regularmente**;

9 - As cópias dos documentos e despesas correspondem aos originais apresentados pelo beneficiário, onde constam o tipo de repasse obtido, o órgão repassador e o tipo de repasse;

10 - Foi dado o devido atendimento aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade;

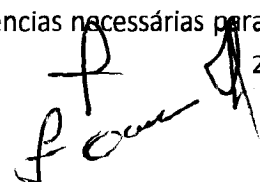
11 – Será oportunamente realizada a visita *in loco* pela comissão e avaliação e monitoramento juntamente com o gestor à entidade.

12 - Foram executados Processo de Inexigibilidade para realizar o Termo de Fomento, porque em nosso município existe somente uma Entidade com este fim e propósito de atendimento, inexistindo a real necessidade de realização de múltipla escolha, pois o serviço prestado é de suma importância e não podemos ficar sem o mesmo.

Em **apontamento** foi constatado:

Ficou **constatado** que a Entidade não sanou ainda a irregularidade apontada, efetuando os pagamentos aos profissionais como Médicos e outros por meio de **RECIBOS** o que **não é permitido**, devendo nas próximas prestações **TODOS OS PAGAMENTOS** serem realizados por meio de **NOTAS FISCAIS COM DEPÓSITOS em conta**, ou seja, os profissionais devem emitir Notas Fiscais e os respectivos pagamentos devem ser feitos por meio de Transferências bancárias.

Ficou **constado** que nos **PLANTÕES REALIZADOS** tem Médicos que continuam assinando sem colocar o carimbo com o respectivo número do CRM, portanto nas próximas prestações a entidade deve tomar as providências necessárias para



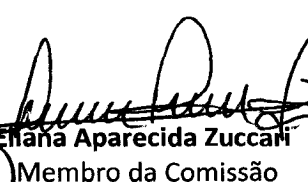

 2

que seja corrigida tal erro, devendo **TODOS os médicos assinarem os Plantões colocando o carimbo com os respectivos números do CRM.**

Ficou **constatado** por meio da NF nº 181 a prestação de serviços de contabilidade realizada pela empresa Milton Batista Tieghi ME, sendo que o pagamento foi efetuado diretamente para a Pessoa Jurídica, tendo a observar que o sócio proprietário da referida empresa é o Presidente da entidade no momento.

CONCLUSÃO: Nos termos da avaliação realizada por essa comissão a devida Prestação de Contas encontra-se realizada nos termos legais, ficando consignado que a entidade deve tomar todas as providências necessárias, a fim de atender os apontamentos acima citados.

Itatinga/SP, 09 de maio de 2018.

 Flávio Garcia Gestor	 Paulo Roberto Celestino Membro da Comissão	 Eliana Aparecida Zuccari Membro da Comissão	 Rogério Roberto de Oliveira Membro da Comissão
--	---	---	---



HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
CNPJ 50.157.494.0001/90
Praça São Roque, 48 – Itatinga- SP – CEP 18690-000
Telefone/FAX (014) 3848 13 25
e-mail :-hstitatinga@yahoo.com.br

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
CNPJ: 50.157.494.0001-90
ENDEREÇO E CEP: PRAÇA SÃO ROQUE, 48, CENTRO, ITATINGA, CEP 18690-000
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: MILTON BATISTA TIEGHI
CPF: 748.831.278-34
OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO GERAL
EXERCÍCIO: 2018
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	01/01/2018	01/01/2018 À 31/12/2018	3.162.989,35

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\$)
08/03/2018	115.000,00	08/03/2018	484861	115.000,00
15/03/2018	115.000,00	15/03/2018	178168	115.000,00
21/03/2018	25.428,60	21/03/2018	117990	25.428,60
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				255.428,60
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				27,04
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				255.455,64
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				-

(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.



HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI
CNPJ 50.157.494.0001/90
Praça São Roque, 48 - Itatinga- SP - CEP 18690-000
Telefone/FAX (014) 3848 13 25
e-mail :-hstitatinga@yahoo.com.br

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Hospital Santa Terezinha e Maternidade Ercília Pieroni, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2018 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)	-	-	104.744,25	104.744,25	-
Recursos humanos (6)	-	-	125.080,12	125.080,12	-
Medicamentos	-	-			-
Material médico e hospitalar (*)	-	-			-
Gêneros alimentícios	-	-			-
Outros materiais de consumo	-	-	4.386,44	4.386,44	-
Serviços médicos (*)	-	-			-
Outros serviços de terceiros	-	-	2.510,40	2.510,40	-
Locação de imóveis	-	-			-
Locações diversas	-	-			-
Utilidades públicas (7)	-	-			-
Combustível	-	-			-
Bens e materiais permanentes	-	-			-
Obras	-	-			-
Despesas financeiras e bancárias	-	-			-
Outras despesas	-	-	10.420,56	10.420,56	-
TOTAL		-	247.141,77	247.141,77	-

(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 ser 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	255.455,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	247.141,77
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	8.313,87
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	8.313,87
(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 Parceiro.

Local e data: ITATINGA, 29 DE MARÇO 2018

Responsáveis pela OSC: _____

Nome: MILTON BATISTA TEIGHI

Cargo: PRESIDENTE

Assinatura: _____

HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI

CNPJ 50.157.494.0001/90

Praça São Roque, 48 – Itatinga- SP – CEP 18690-000

Telefone/FAX (014)e3848 13 25

e-mail :-hstitatinga@yahoo.com.br



ORGAO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA

ENTIDADE: HOSPITAL STA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI

DATA DO RECEBIMENTO: 08/03/2018 R\$ 115.000,00

DATA DO RECEBIMENTO: 15/03/2017 R\$ 115.000,00

DATA DO RECEBIMENTO: 21/03/2018 R\$ 25.428,60

Milton Batista Tieghi, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação do recurso recebido em 08/03/2018, 15/03/2018 e 21/03/2018 da Prefeitura Municipal de Itatinga, na importância total de R\$ 255.428,60 (duzentos e cinquenta e cinco mil, quatrocentos e vinte e oito reais sessenta centavos) recebido para pagamento de despesas de custeio. Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total recebido.

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
09/03/2018	NF 80281	SOLUCARD AD CARTÕES CONVLTA	COLABORADORES	4.617,60
09/03/2018	GRF	FGTS	FGTS	7.465,28
09/03/2018	RECIBO	LUIZ FERNANDO DE OLIVEIRA	PESSOAL - RESCISÃO	1.867,31
09/03/2018	RECIBO	MARIA LUCIA MARTINS	PESSOAL - 1° PAR 13°	1.078,69
09/03/2018	RECIBO	JESSICA C PEREIRA	PESSOAL - FÉRIAS	4.343,06
09/03/2018	RECIBO	JOSIANE V GARCIA	PESSOAL - FÉRIAS	2.139,33
09/03/2018	RECIBO	MARIA JOSE A OLIVEIRA	PESSOAL - FÉRIAS	1.797,65
09/03/2018	RECIBO	PAULO CESAR JERONIMO	PESSOAL - FÉRIAS	3.869,82
09/03/2018	RECIBO	ANDREA A DA SILVA	PESSOAL	1.889,50
09/03/2018	RECIBO	ANTONIO ROSA RIBEIRO JUNIOR	PESSOAL	651,35
09/03/2018	RECIBO	CAMILA C DA SILVA	PESSOAL	1.383,36
09/03/2018	RECIBO	CRISTIANO O ROSA	PESSOAL	1.701,65
09/03/2018	RECIBO	DAIANE AP P ALMEIDA	PESSOAL	3.285,19
09/03/2018	RECIBO	DIEGO A SANTOS	PESSOAL	994,17
09/03/2018	RECIBO	EDILAINE F SILVA	PESSOAL	1.457,08
09/03/2018	RECIBO	FERNANDO C SANTOS	PESSOAL	3.124,56
09/03/2018	RECIBO	GUILHERME P ZAPAROLI	PESSOAL	2.673,92
09/03/2018	RECIBO	ISABEL SOUZA MELO	PESSOAL	1.460,07
09/03/2018	RECIBO	JESSICA C PEREIRA	PESSOAL	2.847,50
09/03/2018	RECIBO	JONAS H OLIVEIRA	PESSOAL	1.658,89
09/03/2018	RECIBO	JOSIANE V GARCIA	PESSOAL	1.618,80
09/03/2018	RECIBO	JOZIANE C ROSA	PESSOAL	1.444,43
09/03/2018	RECIBO	JULIANA C OLIVEIRA	PESSOAL	2.938,46
09/03/2018	RECIBO	JULIANA G C CAMPOS	PESSOAL	1.414,07
09/03/2018	RECIBO	KATIA REGINA PINTO	PESSOAL	1.501,41
09/03/2018	RECIBO	LARISSA M CAMPOS E SILVA	PESSOAL	1.255,40
09/03/2018	RECIBO	LUCIANA B SENKIV	PESSOAL	1.289,02
09/03/2018	RECIBO	MARIA AP BALEKI CRISTOFALO	PESSOAL	2.339,93
09/03/2018	RECIBO	MARIA ELCY DE CAMARGO	PESSOAL	1.725,77
09/03/2018	RECIBO	MARIA JOSE A OLIVEIRA	PESSOAL	1.358,73
09/03/2018	RECIBO	MARIA L MARTINS	PESSOAL	1.291,73
09/03/2018	RECIBO	MARLI MENDES LOURENÇO	PESSOAL	1.925,66
09/03/2018	RECIBO	MATHEUS WILIAN PINTO	PESSOAL	1.618,80
09/03/2018	RECIBO	NEILA PRISCILA ROMUALDO	PESSOAL	2.079,32
			SOMA	74.107,51

HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERNIDADE ERCILIA PIERONI

CNPJ 50.157.494.0001/90

Praça São Roque, 48 – Itatinga- SP – CEP 18690-000

Telefone/FAX (014)33848 13 25

e-mail :-hstitatinga@yahoo.com.br



			TRANSPORTE	74.107,51
09/03/2018	RECIBO	PAULO CESAR JERONIMO	PESSOAL	2.673,92
09/03/2018	RECIBO	PAULO H PINTO CARVALHO	PESSOAL	1.234,74
09/03/2018	RECIBO	REGINA RAMOS DE ARAUJO	PESSOAL	2.056,10
09/03/2018	RECIBO	RENATA JANES	PESSOAL	2.000,75
09/03/2018	RECIBO	RENATO BARBOSA	PESSOAL	2.137,25
09/03/2018	RECIBO	ROSALIA C DOS SANTOS	PESSOAL	1.732,37
09/03/2018	RECIBO	ROSELI O SANTOS	PESSOAL	1.837,29
09/03/2018	RECIBO	SILVIA A S MELLO	PESSOAL	984,71
09/03/2018	RECIBO	TAMARA FERREIRA	PESSOAL	3.652,79
09/03/2018	RECIBO	TEREZA BARBOSA SENKIV	PESSOAL	839,06
09/03/2018	RECIBO	VANESSA C BORGES	PESSOAL	1.365,08
15/03/2018	GPS	MPS/INSS	ENCARGO SOCIAL	8.079,74
15/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF FOLHA 02/2018	1.187,38
15/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	PIS FOLHA 02/2018	855,56
15/03/2018	NF 8553	ANGELA & ROCHA LTDA	OXIGENIO	2.530,00
16/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	1.055,64
16/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	95,20
16/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	95,20
16/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	263,87
16/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	505,64
16/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	95,20
16/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	505,64
16/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	505,64
16/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	780,64
16/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	263,87
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	95,20
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	95,20
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	1.880,64
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	59,82
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	345,00
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	75,00
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	195,00
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	150,00
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	232,50
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	1.069,50
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	604,50
20/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	IRRF 02/2018	465,00
21/03/2018	RECIBO	AGUINALDO L FILHO	PLANTÃO MEDICO 02/2018	5.934,71
21/03/2018	RECIBO	CAIO P PELLIZER ME	PLANTÃO MEDICO 02/2018	1.991,35
21/03/2018	RECIBO	RICARDO P PASCHOALATO	PLANTÃO MEDICO 02/2018	1.991,35
21/03/2018	RECIBO	RICARDO S OKUNO	PLANTÃO MEDICO 02/2018	2.896,15
21/03/2018	RECIBO	TAMIRES F SIQUEIRA	PLANTÃO MEDICO 02/2018	991,35
21/03/2018	RECIBO	WALTER G M FILHO	PLANTÃO MEDICO 02/2018	991,35
21/03/2018	NF 111	MARLENE M M MARCHARELI	PLANTÃO MEDICO 02/2018	11.262,00
21/03/2018	NF 20	VALERIA AP P FLEURY	SERV PRESTADOS 02/2018	2.554,30
21/03/2018	RECIBO	ANDRÉ B BISSOLI	PLANTÃO MEDICO 02/2018	2.904,80
21/03/2018	RECIBO	EDUARDO G LISBOA	PLANTÃO MEDICO 02/2018	1.000,00
21/03/2018	NF 47	GUSHIKEM E ALMEIDA	PLANTÃO MEDICO 02/2018	18.770,00
21/03/2018	RECIBO	FREDERICO G NEVES	PLANTÃO MEDICO 02/2018	3.736,13
21/03/2018	RECIBO	GIULIANA DE C HAYDU	PLANTÃO MEDICO 02/2018	4.494,36
21/03/2018	RECIBO	IGOR L C CHAVES	PLANTÃO MEDICO 02/2018	2.904,80
			SOMA	179.130,80



HOSPITAL SANTA TEREZINHA E MATERIDADE ERCILIA PIERONI

CNPJ 50.157.494.0001/90

Praça São Roque, 48 – Itatinga- SP – CEP 18690-000

Telefone/FAX (014)e3848 13 25

e-mail :-hstitatinga@yahoo.com.br

			TRANSPORTE	179.130,80
21/03/2018	RECIBO	IZABELE C DE OLIVEIRA	PLANTÃO MEDICO 02/2018	4.494,36
21/03/2018	RECIBO	JOÃO G C OLIVEIRA	PLANTÃO MEDICO 02/2018	4.494,36
21/03/2018	RECIBO	JULIANO DE M SILVEIRA	PLANTÃO MEDICO 02/2018	2.000,00
21/03/2018	RECIBO	KATRINA F RAGUIAR	PLANTÃO MEDICO 02/2018	5.219,36
21/03/2018	RECIBO	LIVIA M FERREIRA	PLANTÃO MEDICO 02/2018	1.000,00
21/03/2018	RECIBO	LUIZ VIEIRA E SÁ II	PLANTÃO MEDICO 02/2018	2.000,00
21/03/2018	RECIBO	MARCELA D FERRO	PLANTÃO MEDICO 02/2018	1.000,00
21/03/2018	RECIBO	THIAGO H DE A SOUSA	PLANTÃO MEDICO 02/2018	8.119,36
21/03/2018	RECIBO	THAIANE A SUZUKI	PLANTÃO MEDICO 02/2018	2.000,00
22/03/2018	NF 153 154	QUALICOR SERV MED LTDA ME	SERV PRESTADOS 02/2018	9.376,35
22/03/2018	RECIBO	MARIANA B MARCONDES	PLANTÃO MEDICO 02/2018	2.896,15
22/03/2018	RECIBO	MARCELO R TUCCI	SERV PRESTADOS 02/2018	954,40
27/03/2018	RECIBO	DANIELE F MIGUEL	PLANTÃO MEDICO 02/2018	1.000,00
27/03/2018	RECIBO	BRUNO MARQUES	PLANTÃO MEDICO 02/2018	2.904,80
27/03/2018	RECIBO	LIDIANE R SANTOS	PLANTÃO MEDICO 02/2018	3.736,13
27/03/2018	NF 4414	MARILUCI G G FELIPE ME	MATERIAL DE CONSUMO	1.516,44
27/03/2018	RECIBO	VICTORIA P DA ROVARE	PLANTÃO MEDICO 02/2018	1.991,35
29/03/2018	NF 181	MILTON B TIEGHI ME	SERV PRESTADOS 02/2018	1.556,00
29/03/2018	NF 19479	GARROTE & DA SILVA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	340,00
29/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	TRIBUTOS	1.496,23
29/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	TRIBUTOS	1.774,13
29/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	TRIBUTOS	3.152,87
29/03/2018	DARF	MFAZENDA/SRD BRASIL	TRIBUTOS	3.997,33
02/04/2018	RECIBO	CLARA DAFONSECA CANARIO	PLANTÃO MEDICO 02/2018	991,35
			TOTAL	247.141,77
			DOC APRESENTADOS	109

Declaro na qualidade de responsável pelo Hospital Santa Terezinha e Maternidade Ercília Pieroni, sob as penas da Lei que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do recurso recebido, para os fins indicados.

Itatinga, 29 de março de 2018

Milton Batista Tieghi
Presidente