

ANEXO RP-12

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

ENDEREÇO E CEP: Rua das Angélicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: SUELENI DOS SANTOS

CPF: 135.421.828-00

OBJETO: Convênio com finalidade do repasse de R\$ 100.000,00, recurso financeiro proveniente do Fundo Estadual de Saúde-FNS, Plano de Trabalho aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, para custeio de Projeto Nascer e aquisição de gêneros alimentícios.

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Lei 2418 de 19/03/2024 Termo de Convênio nº 03/2024	19/03/2024	19/03/2024 a 19/03/2025	100.000,00	
Aditamento nº				
Aditamento nº				
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\$)
26/04/2024	100.000,00	26/04/2024	TED	100.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				100.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				3.038,60
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				103.038,60

(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) ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e

pagas no exercício/2024 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)					
Recursos humanos (6)					
Material médico e hospitalar					
Outros materiais de consumo					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Obras					
TOTAL					

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Serviços Médicos.

(6) Folha de Pagamento e Encargos.

(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.

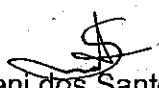
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	103.038,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	
(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 às 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.

CONCHAL – SP – 05/09/2024


Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.828-00

ANEXO RP-14

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

TERMO DE CONVENIO 03/2024 da LEI 2418 de 19 de março de 2024.

OBJETO: Convenio com finalidade do repasse de R\$ 100.000,00, recurso financeiro proveniente do Fundo Estadual de Saúde-FNS, Plano de Trabalho aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, para custeio de Projeto Nascer e aquisição de gêneros alimentícios.

EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

ENDEREÇO e CEP: Rua das Angelicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: SUELENI DOS SANTOS

VALOR TOTAL RECEBIDO: 100.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
100.000,00	TED	26/04/2024	100.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			3.038,60
TOTAL			103.038,60
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais).

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)		
DATA	HISTORICO	VALOR
	TOTAL	





Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
CONCHAL, SP

Código 4718 Operação 5948 Emissão 02/07/2024

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/03/2024	Cota em: 30/04/2024
0,7679	3,0846	10,8522	2,22611900	2,24321300

Administradora

Nome
Caixa Econômica Federal

Endereço
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,
São Paulo/SP - CEP 01310-300

CNPJ da Administradora
00.360.305/0001-04

Cliente

Nome
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16

Conta Corrente 0003.000000001100-1

Mês/Ano Folha 04/2024 01/01

Análise do Perfil do investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	100.000,00C	44.609,778195
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	69,23C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	100.069,23C	44.609,778195
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
26/04	APLICACAO	100.000,00C	44.609,778195

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS: os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 Endereço para Correspondência:
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: 0800 725 Endereço Eletrônico:
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00001100-1

Data: 02/07/2024 - 10:48

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
18/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/04/2024	000800	SALDO DIA		0,00 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/04/2024	595924	APLICACAO	100.000,00 D	100.000,00 D
26/04/2024	260826	CRED TEV	100.000,00 C	0,00 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atendimento CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência
CONCHAL, SP

Código 4718 Operação 5948 Emissão 02/07/2024

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos-12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2024	Cota em: 31/05/2024
0,7140	3,8206	10,5130	2,24321300	2,25922900

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal

Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16 Conta Corrente 0003.000000001100-1 Mês/Ano Folha 05/2024 01/01

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico		
Saldo Anterior	100.069,23C	44.609,778195
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	714,47C	
JRRF	0,00	
IOP	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	100.783,70C	44.609,778195
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*): Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRFF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS: os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101 Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: 0800 725 7474 Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00001100-1

Data: 02/07/2024 - 10:49

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atendimento: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CAIXA**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**Nome da Agência
CONCHAL SPCódigo Operação Emissão
4718 5948 28/08/2024Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LPCNPJ do Fundo Início das Atividades do Fundo
10.551.370/0001-70 09/09/2013**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2024	Cota em: 28/06/2024
0,6804	4,5270	10,1936	2,25922900	2,27460000

AdministradoraNome
Caixa Econômica FederalEndereço CNPJ da
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Administradora
00.360.305/0001-04**Cliente**Nome
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Análise do Perfil do InvestidorCPF/CNPJ Conta Corrente Mês/Ano Folha
61.986.402/0014-16 0003.000000001100-1 06/2024 01/01
Data da Avaliação**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	100.783,70C	44.609,778195
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	685,70C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	101.469,40C	44.609,778195
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS: os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101
Endereço para Correspondência:
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: 0800 725 7474
Endereço Eletrônico:
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

IMPRIMIR

RETORNAR

RECIBIR

GERENCIADOS
CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00001100-1

Data: 28/08/2024 - 09:43

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 30

Extrato	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
Data Mov.				
03/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 736 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atendimento CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL SP
 Código: 4718 Operação: 5948 Emissão: 28/08/2024
 Fundo: CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP
 CNPJ do Fundo: 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo: 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/06/2024	Cota em: 31/07/2024
0,7884	5,3510	10,0203	2,27460000	2,29253200

Administradora

Nome: Caixa Econômica Federal
 Endereço: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
 CNPJ da Administradora: 00.360.305/0001-04

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta Corrente: 0003.000000091100-1 Mês/Ano Folha: 07/2024 01/01
 Análise do Perfil do Investidor: Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	101.469,40C	44.609,778195
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	69,00D	30,138366
Rendimento Bruto no Mês	799,85C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	102.200,25C	44.579,639829
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*): Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
25 / 07	RESGATE	69,00D	30,138366
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação: Rendimento Base: 0,00 IRRF: 0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS: os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:
 0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
 0101
 Ouvidoria: Endereço Eletrônico:
 0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
 7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

IMPRIMIR

RETOURNAR

FECHAR

**GERENCIADOR
CAIXA**

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00001100-1

Data: 28/08/2024 - 09:43

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	69,00 D
25/07/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência audição: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AG CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP
 Código: 4718 Operação: 5948 Emissão: 03/09/2024
 Fundo: CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP
 CNPJ do Fundo: 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo: 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2024	Cota em: 30/08/2024
0,7529	6,1442	9,7253	2,29253200	2,30979200

Administradora

Nome: Caixa Econômica Federal
 Endereço: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
 CNPJ da Administradora: 00.360.305/0001-04

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta Corrente: 0003.000000001100-1 Mês/Ano Folha: 08/2024 01/01
 Análise do Perfil do Investidor: Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	102.200,25C	44.579,639829
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	69,00D	29,913829
Rendimento Bruto no Mês	769,35C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	102.900,60C	44.549,725999
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*): Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
26 / 08	RESGATE	69,00D	29,913829
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

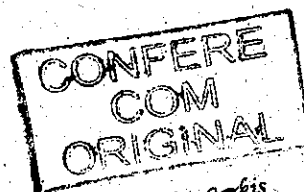
Acesse o site da CAIXA e confira os E-FUNDOS: os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:
 0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
 0101
 Ouvidoria: Endereço Eletrônico:
 0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
 7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00001100-1

Data: 03/09/2024 - 09:35

Não: Agosto/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/08/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	69,00 D
26/08/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atendimento CAIXA: 0500 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO**

LEI Nº 2.418 DE, 19 DE MARÇO DE 2024.

**“DISPÕE SOBRE A CELEBRAÇÃO DE
CONVÊNIO COM A ASSOCIAÇÃO FILHAS DE
SÃO CAMILO, CONFORME ESPECIFICA.”**

LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON, Prefeito do Município de Conchal, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas por Lei,

Faz Saber, que a Câmara Municipal aprovou e ele promulga e sanciona a seguinte Lei,

Art. 1º - Fica o Poder Executivo autorizado a celebrar convênio com a **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**, cadastrada no CNPJ. sob o nº 61.986.402/0014-16, sediada no Hospital e Maternidade Madre Vannini, sito na Rua das Angélicas, nº 730, nesta cidade.

§ 1º - O valor a ser repassado é de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) de recursos financeiros provenientes de emenda parlamentar da Deputada Federal Tabata Amaral, cujo Plano de Trabalho foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária ocorrida em 19/12/2023, conforme Ata em anexo, que é parte integrante desta Lei.

§ 2º - Os recursos recebidos pela Entidade serão aplicados em até 12 (doze) meses após a assinatura do Termo de Convênio. O dinheiro não utilizado será devolvido ao FNS acrescido de juros e correção, conforme disposto no artigo 73, da Lei 4.320/1964. A aplicação dos valores deverá, rigorosamente, atender ao Plano de Trabalho já aprovado.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL ESTADO DE SÃO PAULO

Art. 2º - Os valores deverão ser depositados em conta bancária específica e a prestação de contas também deverá ser realizada em separado, devendo ser obedecidas às disposições constantes na Instrução nº 01/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Art. 3º - Se a entidade não aplicar os recursos recebidos conforme proposto, sem a prévia aprovação do Conselho Municipal de Saúde, não terá sua prestação de contas aprovada, devendo estornar os valores à conta do FNS, acrescidos de juros e aplicações financeiras.

Art. 4º - A Entidade fica ciente, de que estará impedida de receber recursos do FNS, no próximo ano, caso não cumpra os prazos e critérios estabelecidos na legislação pertinente.

Art. 5º - As despesas decorrentes desta Lei serão suportadas por dotação própria do orçamento vigente, suplementadas se necessário.

Art. 6º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Prefeitura do Município de Conchal, em 19 de março de 2024.

LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON
Prefeito Municipal

JOÃO CARLOS GODOI UGO
Diretor Jurídico

WAGNER E. FADEL LOZANO
Diretor do Dept.º de Saúde

Registrada e publicada por afixação em igual data e em quadro próprio.

RAFAEL BRENDA
Chefe da Divisão de Atos Oficiais e Ouvidoria



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL ESTADO DE SÃO PAULO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024

CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CONCHAL E A ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO, NA FORMA ABAIXO.

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de Conchal, Estado de São Paulo, entidade de direito público interno, cadastrada no MF. CNPJ. N.º 45.331.188/0001-99, sediada a Rua Francisco Ferreira Alves, 364, Centro, Conchal, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Luiz Vanderlei Magnusson, brasileiro, casado, agricultor, portador da cédula de identidade CI/RG. n.º 14.110.514-8, SSP/SP, inscrito no CPF/MF. Sob o n.º 021.657.878-74, residente e domiciliado na Rua Luiz Refundini, n.º 118, Jardim Novo Horizonte, Conchal (SP), CEP: 1.3835-114, de ora em diante chamada simplesmente de **CONVENENTE**, e nos termos das atribuições que o Artigo 82, inciso XXX, confere ao Chefe do Executivo, Art. 9º, inciso XXXI, todos da Lei Orgânica autorizado pela Lei n.º 2.418, de 19 de março de 2024, de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**, entidade filantrópica sem fins lucrativos, cadastrada no MF. CNPJ. n.º 61.986.402/0014-16, com sede a Rua das Angélicas, n.º 730 – Centro, neste ato representada pela Srª Sueleni dos Santos, brasileira, religiosa, portadora do RG. 27.348.591-X – SSP/SP, CPF. 135.421.828-00, residente e domiciliada na Rua das Angélicas, 730 – Centro, doravante denominada **CONVENIADA**, celebram o presente Convênio, mediante a estipulação das seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto

O presente Convênio tem por finalidade o repasse de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) à Conveniada, de recursos financeiros provenientes do Fundo Nacional de Saúde - FNS, cujo Plano de Trabalho foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária ocorrida em 19/12/2023, conforme Ata em anexo, para custeio do Projeto Nascer e aquisição de gêneros alimentícios.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL ESTADO DE SÃO PAULO

CLÁUSULA SEGUNDA - Da Aplicação dos Recursos

Os recursos recebidos em decorrência da parceria serão depositados em conta corrente específica em instituição financeira pública e, enquanto não utilizados, serão obrigatoriamente aplicados em cadernetas de poupança ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo. Os rendimentos da aplicação financeira poderão ser utilizados no objeto da parceria, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidas para os recursos transferidos.

CLÁUSULA TERCEIRA - Da Obrigação da Conveniada

A CONVENIADA obriga-se a:

- a) Utilizar os recursos exclusivamente para custeio do Projeto Nascer e aquisição de gêneros alimentícios.
- b) Divulgar as informações dos atos, receitas e despesas em seu sítio oficial específico na rede mundial de computadores (*internet*), realizados com a transferência de recursos públicos;
- c) Movimentar os recursos financeiros oriundos deste Convênio em conta bancária específica;
- d) Não repassar os recursos recebidos a outras entidades de direito público ou privado;
- e) Não utilizar os recursos em finalidade diversa da pactuada ou fora do prazo de vigência;
- f) Solicitar, quando necessário, a prorrogação da vigência do convênio original antes do término com a devida justificativa;
- g) Fornecer informações e dados quando solicitados pelo CONCEDENTE;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL ESTADO DE SÃO PAULO

CLÁUSULA QUARTA – Do Prazo

Este Termo de Convênio terá vigência de 12 (doze) meses, contados de sua assinatura.

CLÁUSULA QUINTA – Prestação de Contas

A Entidade deverá prestar contas dos recursos repassados de acordo com as disposições constantes na Instrução nº 01/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e a legislação vigente que trata do assunto.

CLÁUSULA SEXTA – Da Restituição:

Em caso de uso irregular ou indevido dos recursos repassados, a **CONVENIADA** será notificada a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, os respectivos valores ao erário municipal, atualizados a partir da data de recebimento pelos índices da Caderneta de Poupança, além de multa de 2% (dois por cento), sob pena de inscrição na dívida ativa e execução competente.

CLÁUSULA SÉTIMA – Do Gerenciamento:

A fiscalização e o gerenciamento do presente Convênio será de responsabilidade do Departamento Municipal de Saúde, na pessoa de seu Diretor ou a quem por ele for designado.

CLÁUSULA OITAVA – Do Apoio:

O Conselho Municipal de Saúde da Prefeitura fará, no decorrer do ano, acompanhamento das atividades e promoverá esforços necessários de apoio a Conveniada, cabendo à conveniada participar de todas as reuniões programadas com antecedência, bem como, fornecer todas as informações necessárias a discussão de seus planos e projetos de trabalho.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO**

CLÁUSULA NONA - Da Denúncia

Este convênio poderá ser denunciado por qualquer das partes dada a inadimplência de quaisquer das cláusulas anteriores ou por outros motivos, com prazo de 30 (trinta) dias de antecedência, mediante comunicação por escrito, feita pelo denunciante a outra parte.

CLÁUSULA DÉCIMA - Da Dotação Orçamentária

As despesas decorrentes da execução do presente Convênio correrão por conta da Dotação Orçamentária n.º 3.3.50.39.00.00.00 (3321), suplementada se necessário.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Do Foro


Fica eleito o Foro Distrital de Conchal, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente Instrumento, que não possam ser resolvidas administrativamente.

E, assim, por estarem de perfeito acordo, assinam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas, para que surta todos os efeitos legais.

Conchal, 19 de março de 2024.



SUELENI DOS SANTOS
Representante Legal - Conveniada

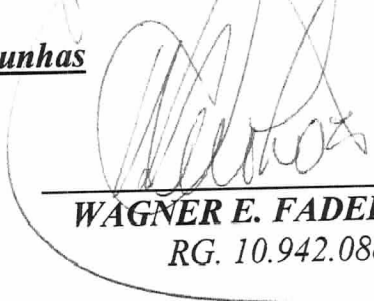


LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON
Prefeito Municipal - Convenente

Testemunhas



MARIA CLARETE GONÇALVES
RG. 12.816.003-2



WAGNER E. FADEL LOZANO
RG. 10.942.088-3



PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

I - INTRODUÇÃO

a) Breve Histórico da Instituição

A Associação Filhas de São Camilo recebeu por doação o patrimônio do Hospital e Maternidade "Madre Vannini" da Sociedade Beneficente de Conchal em 30 de agosto de 1991, o qual passou a ser mantido e administrado por esta AFSC, dando continuidade às suas atividades que foram iniciadas em 22 de setembro de 1963. O Hospital presta serviços de saúde em nível de média complexidade hospitalar, atendimento de urgência e emergência, serviços de ortopedia e traumatologia, realização de exames de radiologia, mamografia, ultrassonografia, eletrocardiografia e endoscopia a pacientes internos e externos.

O Hospital conta com 25 médicos para as especialidades e demais médicos que cobrem atendimento de Pronto Socorro 24hs sete dias por semana e 72 funcionários e mais os profissionais das empresas terceirizadas.

b) Características da Instituição

O Hospital disponibiliza ao SUS mais de 60% da capacidade operacional de procedimentos médicos e de apoio diagnóstico e terapêutico, possui 50 leitos sendo 41 disponibilizados ao SUS, atende nas especialidades de ortopedia, ginecologia, obstetrícia, cirurgia geral, pediatria, clínica Geral, oftalmologia, anestesiologia, radiologia, ultrassonografia, conta com profissionais médicos que atendem o Pronto socorro.

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social			
Associação Filhas de S. Camilo			
CNPJ			
61.986.402/0014-16			
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)			
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.			
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
Endereço			
Rua das Angélicas, 730			
Cidade Conchal			UF SP
CEP 13835-000		DDD/Telefone 19 3866-8585	
E-mail: fscamilo.conchal@gmail.com			
Banco	Agência	Conta Corrente	Praça de Pagamento
001	4718	6784	Conchal-SP

2



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Rua das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000
Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Responsáveis

Responsável pela Instituição SUELENI DOS SANTOS		
CPF 13542182800	RG 27348591-X	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Diretora administrativa	Função Administrativa	
Endereço Rua das Angélicas, 730		
Cidade Conchal		UF SP
CEP 13835-000	Telefone 19 3866-1200	

Diretor Superintendente Aparecida Rodrigues		
CPF 116.700.528-77	RG 19.227.390-5	Órgão Expedidor SSP-SP
Cargo Presidente	Função Administrativa	
Endereço Rua Adelino Bortoli, 139		
Cidade São Paulo		UF SP
CEP 02241-120	Telefone 11 - 2979-2124	

Diretor Clínico Lilliane de Castro Fernandes Reginato		
CPF 715.380.976-72	RG M-3631341	Órgão Expedidor SSP/MG
Cargo Médico membro do corpo clínico	Função Médica Clínica Geral	
Endereço R Visconde de Indaiatuba, 448 Centro		
Cidade Conchal		UF SP
CEP 13.835-000	Telefone (19) 99199-0134	

[Handwritten signature]



III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Oferecer às mulheres gestantes da cidade de Conchal um grupo de trabalho que tenha a integralidade e a promoção da saúde como princípios norteadores, que agreguem discussões tais como: Planejamento Familiar; Atenção Obstétrica; Abortamento em Condições de Risco; Anticoncepção; Doenças Sexualmente Transmissíveis/HIV/Aids; Violência Doméstica e Sexual.

Justificativa:

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a saúde vai além da ausência de doença, é preciso considerar o bem estar físico, mental e social do ser humano que ao longo de sua existência, viverá condições de saúde/doença, de acordo com suas potencialidades, sua condição de vida. Saúde é um conceito subjetivo, ter mais ou menos saúde depende do momento, do referencial e dos valores que os indivíduos e sociedade atribuem a uma situação. Ninguém é totalmente saudável ou totalmente doente. Saúde, entendida como direito universal e como algo que as pessoas constroem ao longo de suas vidas, em suas relações sociais e culturais.

Sendo assim, a saúde da mulher não pode se restringir a aspectos biológicos e anatômicos do corpo feminino, corpo visto apenas como tendo função reprodutiva e materna, deve ser visto de maneira mais ampla incluindo dimensões dos direitos humanos e questões relacionadas a cidadania, incorporando ao conceito de saúde dimensões da sexualidade e da reprodução humana numa perspectiva de direitos, em uma vida sexual segura e satisfatória.

É sabido que o papel da mulher na sociedade, como sujeito de direitos, bem como a mudança das relações sociais entre homens e mulheres requer a elaboração, execução e avaliação das políticas de saúde da mulher que demandem ações que proporcionem melhoria das condições de saúde em todas os ciclos de vida, que contemplem as particularidades dos diferentes grupos populacionais, suas condições sociais, econômicas, culturais e afetivas.

A humanização e a qualidade da atenção em saúde da mulher devem ser condições essenciais para que as ações se traduzam na resolução dos problemas identificados, no fortalecimento da capacidade das mulheres frente à identificação de suas demandas, no reconhecimento e reivindicação de seus direitos e na promoção do autocuidado. Que o ato de humanizar e qualificar a atenção em saúde seja o de aprender a compartilhar saberes e reconhecer direitos numa reflexão constante sobre condutas e comportamentos de cada pessoa envolvida na relação, compreendendo o outro em suas especificidades sem imposição de valores e crenças pessoais, compreendendo como sujeito capaz e responsável por suas escolhas.

As ações formativas se darão 1 (um) dia na semana, em uma das salas do Hospital Madre Vannini, contando com uma equipe multidisciplinar, (Médico, obstetrix, enfermagem, fisioterapia, psicologia, nutrição e dietética), promovendo experiências que reverberem em práticas de promoção, proteção da saúde, em aprendizagens positivas que capacitem as mulheres para a ação, para o exercício da cidadania, do autocuidado, desenvolvimento da autoestima e autonomia.

A proposta de uma implementação de cuidado pré-natal por consolidado nos serviços de saúde permite um acolhimento, prevenção de início de pré-natal tardio, salientar a compreensão das complicações da gestação, detecção precoce de comorbidades, rastreamento de risco e seus devidos encaminhamentos, a partir da centralização e referência de atendimento em um núcleo ambulatorial.

✓

9



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Rua das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000

Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

c) META QUANTITATIVA

Meta	Ações para alcance da Meta:	Situação Atual	Situação Pretendida	Indicador
Reduzir em 80% dos índices de infecção urinária; Diagnosticar diabetes gestacionais e hipertensão gravídica para as gestantes que serão atendidas pelo projeto; Aumentar em 30% dos índices de Parto natural Humanizado.	Manutenção do projeto de assistência à gestante.	Insuficiência de recursos financeiros para manter o projeto de assistência à mulher e aquisição dos gêneros alimentícios	Necessidade de manter a o funcionamento do Projeto Nascer	Apresentação de Nota Fiscal, relatório de execução.
Aquisição de gêneros alimentícios;	Aquisição de Gêneros alimentícios			

METAS QUALITATIVAS				
Meta	Ações para alcance	Situação Atual	Situação Pretendida	Indicador
Manter a qualidade do atendimento à gestante.	Promover a manutenção da qualidade no atendimento à gestante	Necessidade de manter a qualidade da assistência	Manter em dia o custo com Projeto Nascer. Realizar aquisição de alimentos.	Relatório dos atendimentos.

ETAPAS

ETAPAS	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO (Dias)	APLICAÇÃO (R\$)
1	Abertura do processo administrativo e Cotação	20	
2	Processo de compra	1 a 30	
3	Pagamento de mercadoria	A vista a partir da entrega	R\$ 10.000,00
4	Pagamento e Serviços	A partir da prestação de serviço.	R\$ 90.000,00
TOTAL			R\$ 100.000,00

Handwritten signature or initials.



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Rua das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000
Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

d) ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO (RELATÓRIO FÍSICO FINANCEIRO)

MÊS	VALOR
1º MÊS	R\$ 8.500,00
2º MÊS	R\$ 8.500,00
3º MÊS	R\$ 8.500,00
4º MÊS	R\$ 8.500,00
5º MÊS	R\$ 8.500,00
6º MÊS	R\$ 8.500,00
7º MÊS	R\$ 8.500,00
8º MÊS	R\$ 8.500,00
9º MÊS	R\$ 8.000,00
10º MÊS	R\$ 8.000,00
11º MÊS	R\$ 8.000,00
12º MÊS	R\$ 8.000,00

e) PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	OBJETO	VALOR (R\$)	%
1	Gêneros alimentícios	R\$ 10.000,00	10%
2	Manutenção dos serviços do Projeto Nascer	R\$ 90.000,00	90%
TOTAL		R\$ 100.000,00	100%

IV - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE EMENDA PARLAMENTAR
1º mês	Custeio	0	R\$100.000,00

Conchal 12/12/2023

Elaborado por: Sueleni dos Santos


Sueleni dos Santos
Diretora
CPF: 435.421.828-00

K

