

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

**CNPJ:** 51.421.279/0001-18

**ENDEREÇO E CEP:** RUA OSWALDO CRUZ, Nº 70 CEP: 13.517-032

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** Paulo Francisco do Nascimento

**CPF:** 123.767.938-90

**OBJETO DA PARCERIA:** Remuneração de Funcionários, cobrirem despesas de custeio e manutenção da entidade.

**EXERCÍCIO:** 2022

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

| DOCUMENTO                                                     | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$  |
|---------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|--------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2022<br>Processo 3809/2021 | 01/01/2022 | 01/01/2022 a 31/12/2022 | 2.880.000,00 |
| Aditivo nº01                                                  | 31/10/2022 | 31/10/2022 a 31/12/2022 | 720.000,00   |
| Aditivo nº02                                                  | 19/12/2022 | 19/12/2022 a 31/12/2022 | 200.000,00   |

| 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\$) |
| 20/12/2022                                                    | 200.000,00              | 20/12/2022      | 553.668.000.012.407            | 200.000,00               |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 200.000,00               |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                         |                 |                                | 200.000,00               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 200.000,00               |

(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 signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas 2022 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)                               |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Medicamentos                                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Material médico e hospitalar (*)                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Gêneros alimentícios                               |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outros materiais de consumo                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Serviços médicos (*)                               | 186.552,08                                    |                                                                                    | 186.552,08                                                                | 186.552,08                                               |                                                                              |
| Outros serviços de terceiros                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Locação de imóveis                                 |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Locações diversas                                  |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Utilidades públicas (7)                            | 4.116,06                                      |                                                                                    | 4.116,06                                                                  | 4.116,06                                                 |                                                                              |
| Combustível                                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Bens e materiais permanentes                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Obras                                              |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Despesas financeiras e bancárias                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outras despesas                                    |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>190.668,14</b>                             |                                                                                    | <b>190.668,14</b>                                                         | <b>190.668,14</b>                                        |                                                                              |

(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.

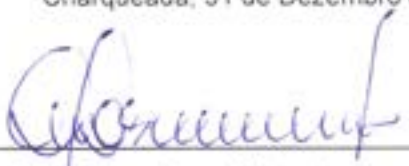
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |            |
|-------------------------------------------------------------------|------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 200.000,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 190.668,14 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | 9.331,86   |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | 9.331,86   |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 0,00       |

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 Parceiro.

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022.

  
Paulo Francisco do Nascimento

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

|                                                                              |                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Unidade Executora<br><b>Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada</b> | Termo Colaboração/Fomento<br>n.º 02/2022<br>Processo 3809/2021<br>Aditivo nº 02 |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>                                  |                   |                                    |
|-------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| (   ) Parcial                                               | ( X ) Final       | Período de 31/10/2022 à 31/12/2022 |
| <b>DADOS BANCÁRIOS</b>                                      |                   |                                    |
| Banco<br>001                                                | Agência<br>3668-4 | Conta-Corrente n.º<br>300016-8     |
| <b>MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA</b>                                |                   |                                    |
| Discriminação                                               |                   | SALDO                              |
| (+ ) Saldo constante do extrato Bancário.....               |                   | 0,00                               |
| (-) Cheques emitidos e não processados no Extrato Bancário: |                   | 0,00                               |
| Data/Número do Cheque/DB    Nome do Credor                  |                   |                                    |
| _____                                                       |                   |                                    |
| _____                                                       |                   |                                    |
| _____                                                       |                   |                                    |
| _____                                                       |                   |                                    |
| (-) Valores Creditados a Identificar:                       |                   |                                    |
| _____                                                       |                   | 0,00                               |
| _____                                                       |                   |                                    |
| (+ ) Valores Debitados a Identificar:                       |                   |                                    |
| _____                                                       |                   | 0,00                               |
| _____                                                       |                   |                                    |
| _____                                                       |                   |                                    |
| <b>SALDO DISPONÍVEL</b>                                     |                   | 0,00                               |
| Unidade Executora                                           |                   | Responsável pela Execução          |
| Assinatura                                                  | Assinatura        |                                    |





## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 – [admhmbsc@hotmail.com](mailto:admhmbsc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

### DECLARAÇÃO

**Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada**, inscrita no CNPJ nº 51.421.279/0001-18, estabelecido na Rua Oswaldo Cruz, nº 70, Charqueada-SP, através de seu representante legal, o Srº. Paulo Francisco do Nascimento, declara para os devidos fins, legais e de direitos, que:

- Houve devolução de R\$9.331,86

E, por ser expressão da verdade, assino a presente em duas vias de igual teor e forma.

Charqueada-SP, 31 de Dezembro de 2022.

A handwritten signature in blue ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to read 'Paulo Francisco do Nascimento'.

**Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada**

Paulo Francisco do Nascimento



## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 – [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

### D E C L A R A Ç Ã O

**Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada**, inscrita no CNPJ nº 51.421.279/0001-18, estabelecido na Rua Oswaldo Cruz, nº 70, Charqueada-SP, através do seu representante legal, o Srº. Paulo Francisco do Nascimento, declara para os devidos fins, legais e de direitos:

- Que posteriormente encaminharemos as demonstrações contábeis bem como a publicação em jornal, até o prazo Máximo de 31/03/2023;

E, por ser expressão da verdade, assino a presente em duas vias de igual teor e forma.

Charqueada-SP, 31 de dezembro 2022.

---

**Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada**  
Paulo Francisco do Nascimento



## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 – [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

### PARECER CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal do **Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda – CNPJ, sob o nº 51.421.279/0001-18, Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, sob o nº 2748436, tendo examinado as contas e os documentos referente ao Termo de Colaboração/Fomento 02/2022, Aditivo nº02, atesta que o montante repassado pela Prefeitura Municipal de Charqueada, no exercício de 2022, no valor de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais), referente a repasse no ano de 2022; movimentado em C/C específica – 300016-8.

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Presidente da Diretoria – HMBC

Membros do Conselho Fiscal:

Membro I: HELENA SARTORI DE PAULA \_\_\_\_\_

Membro II: RICARDO ADRIANO RALHO \_\_\_\_\_

Membro III: LUIS CARLOS NUNES PEREIRA \_\_\_\_\_



## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 – [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que os documentos originais de receitas e despesas vinculados ao Termo de Colaboração/Fomento 02/2022, Aditivo nº 02 referentes à comprovação da aplicação dos recursos próprios e/ou de origem pública, ficarão arquivados à disposição desta Prefeitura Municipal, bem como do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, por 10 (dez) anos contados da entrega da prestação de contas final ao órgão concessor.

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Presidente da Diretoria - HMBC



## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 – [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que não há no quadro diretivo do **Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada** membros de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração Pública Municipal; bem como de cônjuges, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022.

A handwritten signature in blue ink, reading "Paulo Francisco do Nascimento", is written over a horizontal line.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Presidente da Diretoria - HMBC



## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 – [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que não houve contratação ou remuneração a qualquer título de servidor ou empregado público de órgão ou entidade da administração pública municipal pelo **Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada**, com recursos provenientes do Termo de Colaboração/Fomento 02/2022, Aditivo nº 02.

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Presidente da Diretoria - HMBC



## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 - [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

### DECLARAÇÃO DE TRANSPARÊNCIA

Atesto o cumprimento, pelo **Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada**, da exigência de divulgação das informações relativas ao Termo de Colaboração/Fomento 02/2022, Aditivo nº 02, por meio eletrônico de acesso ao público, qual seja: [www.hmhc.org.br](http://www.hmhc.org.br), em atendimento ao artigo 11 da Lei Federal 13.019 de 31 de julho de 2014 e suas alterações.

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Presidente da Diretoria - HMBC



## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 – [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

### DECLARAÇÃO DE CONTROLE INTERNO

---

Declaro que a instituição denominada **Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda – CNPJ, sob o nº 51.421.279/0001-18, Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, sob o nº 2748436 **não** possui Controle Interno da Entidade.

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022.

A handwritten signature in blue ink, reading "Paulo Francisco do Nascimento", is written over a horizontal line.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Presidente da Diretoria - HMBC



## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 – [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

### DECLARAÇÃO NEGATIVA DE CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

Declaro que a instituição denominada **Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda – CNPJ, sob o nº 51.421.279/0001-18, Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, sob o nº 2748436 **não** concede bolsa de estudo.

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022.

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to read 'Paulo Francisco do Nascimento'.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Presidente da Diretoria - HMBC



## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 – [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

### DECLARAÇÃO NEGATIVA DE AQUISIÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

Declaro que a instituição denominada **Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda – CNPJ, sob o nº 51.421.279/0001-18, Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, sob o nº 2748436 **não** adquiriu bens móveis e imóveis com recursos provenientes do Termo de Colaboração/Fomento 02/2022, Aditivo nº 02.

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Presidente da Diretoria - HMBC



## HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 - [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51421279/0001-18

### DIRIGENTES E CARGOS DA DIRETORIA 2021-2025

|                 |                                        |                    |
|-----------------|----------------------------------------|--------------------|
| PRESIDENTE      | PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO          | CPF 123.767.938-90 |
| VICE-PRESIDENTE | JAIME FREDERICO FRANCO                 | CPF 012.511.986-00 |
| 1º TESOUREIRO   | ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES          | CPF 075.153.308-48 |
| 2º TESOUREIRO   | BENEDICTA MORATO GOMES                 | CPF 101.320.088-82 |
| 1º SECRETÁRIO   | LÚCIO ANTONIO TEIXEIRA BOTTENE         | CPF 310.754.218-02 |
| 2º SECRETÁRIO   | THEREZINHA APARECIDA FRANÇOIA CARLSTON | CPF 196.888.758-05 |
| SUPERINTENDENTE | BRÍGIDA COVRE                          | CPF 056.493.898-02 |

|            |                           |                    |
|------------|---------------------------|--------------------|
| MEMBRO I   | HELENA SARTORI DE PAULA   | CPF 191.690.728-84 |
| SUPLENTE   | MARIANA MORATO            | CPF 290.673.098-00 |
| MEMBRO II  | RICARDO ADRIANO RALHO     | CPF 288.498.868-88 |
| SUPLENTE   | ROSELY AZZINI TIOSSO      | CPF 015.962.458-40 |
| MEMBRO III | LUIS CARLOS NUNES PEREIRA | CPF 171.577.178-83 |
| SUPLENTE   | CRISTIANE GOMES           | CPF 175.647.318-85 |

OBS. Todos os dirigentes atuam em caráter voluntário de acordo com o capítulo V, Artigo 40, § 5º do estatuto da instituição: "Não recebem seus diretores eleitos, conselheiros, associados, instituidores, benfeitores ou equivalentes remuneração, vantagens ou benefícios, direta ou indiretamente, por qualquer forma ou título, em razão das competências, funções ou atividades que lhes sejam atribuídas pelos respectivos atos constitutivos"

A Diretoria acima mencionada fica responsável pela gestão da entidade de 26/06/2021 a 26/06/2025, de acordo com o estatuto da mesma.

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022

Paulo Francisco do Nascimento  
Presidente da Diretoria - HMBC



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO NEGATIVO  
Nº 2023/004551

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| NOME .....      | GRAZIELA CRESPILO FAVA |
| REGISTRO .....  | 15P220815/O-3          |
| CATEGORIA ..... | CONTADORA              |
| CPF .....       | 288.192.238-48         |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCSP contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: São Paulo, 09/01/2023 às 08:23:42

Válido até: 09/04/2023

Código de Controle: 0250.3558.1221.0550

Para verificar a autenticidade deste documento, consulte o site do CRCSP.



# HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032  
F/ FAX: 3486-1333 – [admhmhc@hotmail.com](mailto:admhmhc@hotmail.com) - CNPJ: 51.421.279/0001-18

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

### COLABORAÇÃO DE SUBVENÇÃO

#### ADITIVO II

| HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| COLABORAÇÃO DE SUBVENÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2022 |
| Período: 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |
| Início: 19/12/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Término: 31/12/2022          |
| <b>1 Relatório - execução das metas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |
| 1.7 Execução de serviços de atenção à saúde a nível ambulatorial e hospitalar aos usuários do SUS de Charqueada.                                                                                                                                                                                                                    |                              |
| 1.8 Alcance dos objetivos:<br><br>A realização dos atendimentos hospitalares restou comprovada conforme relatórios em anexo extraídos do DATASUS.                                                                                                                                                                                   |                              |
| 1.9 Conclusão:<br><br>A contratualização firmada entre a Prefeitura Municipal de Charqueada e o Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada previa atendimento hospitalar a todos os munícipes a depender da necessidade do cidadão de Charqueada, o que restou comprovado nos relatórios de atendimentos extraídos do DATASUS |                              |

Charqueada, 10 de janeiro de 2023.

Paulo Francisco do Nascimento

Presidente da Diretoria - HMBC



INFORMAÇÕES DE SAÚDE

AJUDA

DATASUS

DATASUS Tecnologia da Informação a Serviço do SUS

NOTAS TÉCNICAS

## PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS - SÃO PAULO - POR LOCAL DE ATENDIMENTO

Qtd.aprovada por Ano/mês atendimento segundo Município

Município: 351170 CHARQUEADA

Esfera Jurídica: Entidades sem Fins Lucrativos

Período: Jan-Nov/2022

| Município            | 2022/Jan      | 2022/Fev      | 2022/Mar      | 2022/Abr      | 2022/Mai      | 2022/Jun      | 2022/Jul      | 2022/Ago      | 2022/Set      | 2022/Oct      | 2022/Nov      | Total          |
|----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| <b>TOTAL</b>         | <b>15.268</b> | <b>10.054</b> | <b>11.691</b> | <b>14.365</b> | <b>15.504</b> | <b>13.641</b> | <b>12.641</b> | <b>12.296</b> | <b>12.987</b> | <b>12.205</b> | <b>11.482</b> | <b>142.134</b> |
| 351170<br>CHARQUEADA | 15.268        | 10.054        | 11.691        | 14.365        | 15.504        | 13.641        | 12.641        | 12.296        | 12.987        | 12.205        | 11.482        | 142.134        |

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Notas:

1. Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.
2. A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:
  - o Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".
  - o De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".
  - o A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

Consulte o site da [Secretaria Estadual de Saúde](#) para mais informações.

COPIA COMO .CSV

COPIA PARA TABWIN

MOSTRA COMO MAPA

MOSTRA COMO GRÁFICO

VOLTAR



INFORMAÇÕES DE SAÚDE

AJUDA

DATASUS

DATASUS Tecnologia da Informação a Serviço do SUS

NOTAS TÉCNICAS

## PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS - SÃO PAULO - POR LOCAL DE ATENDIMENTO

Qtd.aprovada por Ano/mês atendimento segundo Município

Município: 351170 CHARQUEADA

Procedimento: 0301060096 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Esfera Jurídica: Entidades sem Fins Lucrativos

Período: Jan-Nov/2022

| Município            | 2022/Jan     | 2022/Fev     | 2022/Mar     | 2022/Abr     | 2022/Mai     | 2022/Jun     | 2022/Jul     | 2022/Ago     | 2022/Set     | 2022/Out     | 2022/Nov     | Total         |
|----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| <b>TOTAL</b>         | <b>3.350</b> | <b>2.368</b> | <b>2.762</b> | <b>3.261</b> | <b>3.320</b> | <b>3.178</b> | <b>2.897</b> | <b>2.993</b> | <b>3.117</b> | <b>3.381</b> | <b>2.728</b> | <b>33.355</b> |
| 351170<br>CHARQUEADA | 3.350        | 2.368        | 2.762        | 3.261        | 3.320        | 3.178        | 2.897        | 2.993        | 3.117        | 3.381        | 2.728        | 33.355        |

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Notas:

1. Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.
2. A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:
  - Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".
  - De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".
  - A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

Consulte o site da [Secretaria Estadual de Saúde](#) para mais informações.[COPIA COMO .CSV](#)[COPIA PARA TABWIN](#)[MOSTRA COMO MAPA](#)[MOSTRA COMO GRÁFICO](#)[VOLTAR](#)