



## ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Aos 03 (três) dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte quatro (2024), às 10.30 (dez horas e trinta minutos) reuniram-se os membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação, constituída através do Decreto Municipal nº 03, de 08 de janeiro de 2020, na Secretaria Municipal de Assistência Social, localizado na Rua Oscar Rosa, 14, Vila Popular, no Município e comarca de Santa Cruz do Rio Pardo, Estado de São Paulo. Estavam presentes na reunião os seguintes membros da comissão acima citada: **Lizandra Tereza Frasson Nicolini, Ivone Aparecida Sales Ferreira Pereira, Maria Angélica Rego e Elisandra Cristina Zilotti**. Na pauta da reunião foi tratada a análise dos documentos com base na Lei Municipal nº. 3.407/2020, alterada pela Lei Municipal nº 4.179/2023 e Termo de Fomento nº. 02/2024: Anexo RP 10 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR – DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO, com vigência de 01/02/2024 a 31/12/2024 da seguinte Organização da Sociedade Civil – OSC: Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo – CNPJ nº. 56.813.926/0001-50, valor repassado no período: **R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais); Rendimento: 1,10 (um real e dez centavos), Recursos próprios R\$1.330,50 (um mil, trezentos e trinta reais e cinquenta centavos); Saldo quadrimestre anterior: R\$359,04 (trezentos e cinquenta e nove reais e quatro centavos) -; Gasto: R\$ 1.965.775,23 (um milhão, novecentos e sessenta e cinco mil, setecentos e setenta e cinco reais e vinte e três centavos e )**, conforme Anexo I – Prestação de Contas parte integrante desta ATA. Após passadas todas as informações necessárias sobre a prestação de contas e apresentados os comprovantes aos Membros da Comissão presente e sanadas todas as dúvidas, foi colocada em votação a Prestação de Contas, sendo **APROVADA POR UNANIMIDADE**. Nada mais havendo a tratar na presente reunião, eu, Ivone Aparecida Sales Ferreira Pereira, lavrei a presente ata, impressa em 03 (duas) vias, que após lida e aprovada, foi assinada por mim e por todos os presentes.

LIZANDRA TEREZA FRASSON NICOLINE

IVONE APARECIDA SALES FERREIRA PEREIRA

MARIA ANGÉLICA REGO

ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI



*Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo*  
*Secretaria Municipal de Saúde*



**Termo de Fomento nº. 02/2024**

**Organização da Sociedade Civil:** Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo.

**CNPJ:** 56.813.926/0001-50.

**Ref.:** maio 2024 a agosto de 2024.

**Objeto:** Custeio (§4º do Art. 1º da Lei Municipal nº. 3.407/2020, alterada pela Lei 4.179/2023 Termo de Fomento nº. 02/2024).

**Origem do Recurso:** Municipal.

REPASSES EFETIVADOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/05/2024	500.000,00	07/05/2024	TED 00001	500.000,00
06/06/2024	500.000,00	06/06/2024	TED 00001	500.000,00
04/07/2024	500.000,00	04/07/2024	TED 00001	500.000,00
19/08/2024	500.000,00	19/08/2024	TED 00001	500.000,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESP. CONTABILIZADAS E PAGAS EM 2020 (R\$)
Recursos humanos	1.704.184,33
Medicamentos	101.022,09
Material médico e hospitalar	36.812,75
Outros materiais de consumo	95.203,93



Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo  
Secretaria Municipal de Saúde



Utilidades pública	
Despesas financeiras e bancárias	1.330,50
Outras despesas	
<b>TOTAL</b>	<b>1.965.775,23</b>

RESUMO	
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Saldo quadrimestre anterior (A)	359,04
Recurso repassados (maio 2024 a agosto 2024) (B)	2.000.000,00
Juros de aplicações financeiras(C)	1,10
Recursos próprios aplicado (D)	1.330,50
Recurso Gasto (E)	
Devolução de Saldo	
<b>Saldo [(A+B+C+D) – E]</b>	<b>2.001.690,64</b>

Santa Cruz do Rio Pardo, 02 outubro de 2024.

LIZANDRA TEREZA FRASSON NICOLINE

MARIA ANGÉLICA REGO

IVONE APARECIDA SALES FERREIRA PEREIRA

ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI