



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Aos 23 (vinte e três) dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte quatro (2024), às 8.30 (oito 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 Saúde, localizado na Praça São Sebastião, 509, Centro, 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 e a Sra. Elaine Milo Nardo Marteline-Secretária Municipal de Saúde.** 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: R\$1.110,19 (um mil, cento e dez reais e dezenove centavos); Recursos próprios: R\$690,00 (seiscentos e noventa reais); Saldo quadrimestre anterior: R\$ 0,00 -; Gasto: R\$ 2.001.441,15(Dois milhões, um mil, quatrocentos e quarenta e um reais e quinze centavos)**, 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, a Senhora Secretária Elaine Milo Nardo Marteline explanou sobre a necessidade de antecipação de uma parcela e que a mesma foi solicitada pela entidade através de ofício e assim 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

IVONE APARECIDA SALES FERREIRA PEREIRA

MARIA ANGÉLICA REGO

ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI

ELAINE MILO NARDO MARTELINE
Secretária Municipal de Saúde



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.: fevereiro 2024 a abril 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\$)
31/03/2024	500.000,00	08/02/2024	TED 00001	1.000.000,00
31/03/2024	500.000,00	08/02/2024		
31/03/2024	500.000,00	07/03/2024	TED 00001	500.000,00
30/04/2024	500.000,00	04/04/2024	TED 0001	500.000,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESP. CONTABILIZADAS E PAGAS EM 2020 (R\$)
Recursos humanos	1.819.211,06
Medicamentos	103.347,74
Material médico e hospitalar	32.977,75
Outros materiais de consumo	10.041,94

1/2

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



Utilidades pública	35.172,66
Despesas financeiras e bancárias	690,00
Outras despesas	
TOTAL	2.001.441,15

RESUMO	
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Saldo quadrimestre anterior (A)	0,00
Recurso repassados (fevereiro 2024 a Abril 2024) (B)	2.000.000,00
Juros de aplicações financeiras(C)	1.110,19
Recursos próprios aplicado (D)	690,00
Recurso Gasto (E)	2.001.441,15
Devolução de Saldo	
Saldo [(A+B+C+D) – E]	359,04

Santa Cruz do Rio Pardo, 23 de maio de 2024.

2/2