

**Órgão concessor:** Prefeitura Municipal de Guaimbê.

**Entidade:** Associação Beneficente Hospital Universitário.

**Data do Recebimento do recurso e valor:** R\$ 75.000,00 – 07/05/2018

Os signatários, na qualidade de representantes da Entidade, vêm indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprovadora do recurso recebido da Prefeitura Municipal de Guaimbê, na importância supra de R\$ 75.000,00 (Setenta e Cinco Mil Reais), no qual foi destinado a **Manutenção** do Pronto Atendimento de Guaimbê, conforme cláusula primeira:

*“Parceria de Prestação de Serviços no Pronto Atendimento do Setor Municipal de Saúde, através de termo de fomento, no exercício de 2017, cujo objeto é atendimento aos usuários do Pronto Atendimento (PA) do Município de Guaimbê, que tem a finalidade de atender os munícipes no período das 19:00 horas até as 24:00 horas com médicos, equipe técnica de apoio e após o horário das 24:00 horas será disponibilizado uma equipe técnico composta por enfermeira e técnico de enfermagem que dará suporte das 24:00 horas até as 7:00 horas da manhã, nos casos de urgência em emergências, a qual passará vigorar com os seguintes dizeres e também aos sábados e domingos e feriados das 07:00 horas da manhã às 19:00 horas noturna, conforme planilha orçamentária apresentada pela proponente.”*

Data	Documento	Histórico	Despesa	Receita
02/05	Pagamento cartão Alelo	Boleto	R\$ 2.800,00	
07/05	Despesas folha de pagamento	abril-18	R\$ 23.904,36	
07/05	Recebimento Prefeitura Guaimbe			R\$ 75.000,00
14/05	NF 49 Clinica Medica Marin Ltda Chq 300031	Plantões Médicos	R\$ 6.200,00	
16/05	NF 27 Gabriel Tiveron Chq 300034	Plantões Médicos	R\$ 2.956,27	
16/05	NF 10 S Komesu Medicina - ME Chq 300030	Plantões Médicos	R\$ 5.900,00	
23/05	NF 17 A H Medicina Ltda Chq 300032	Plantões Médicos	R\$ 2.500,00	
28/05	NF 236 Ortoclinica Ortopedia Ltda Chq 300033	Plantões Médicos	R\$ 3.237,82	
18/05	IRRF PF	Imposto	R\$ 277,96	
18/05	PIS/COFINS/CSLL	Imposto	R\$ 316,21	
18/05	IRRF PJ	Imposto	R\$ 102,00	
18/05	INSS	Imposto	R\$ 1.204,27	
21/05	Pgto boleto Sindicato		R\$ 292,60	
30/05	Pagamento cartão Alelo		R\$ 2.800,00	
30/05	Pagamento rateio ref. Mês abril/2018		R\$ 10.788,13	
<b>TOTAL RECEITAS</b>			<b>R\$ 75.000,00</b>	
<b>TOTAL DESPESAS</b>			<b>R\$ 63.279,62</b>	

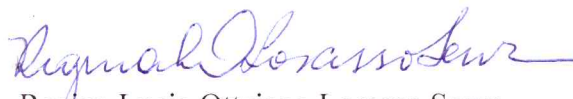
Declaramos, para os devidos fins sob pena de lei, que as documentações acima relacionadas correspondem aos gastos indicados conforme Termo de Fomento nº 55/2017, firmado em 06/06/2017.

As provisões trabalhistas serão aplicadas em conta aplicação específica conforme resumo:

<b>RELÁTÓRIO DAS PROVISÕES FUNCIONÁRIOS CLT</b>	
Provisão 13º Salário	R\$ 2.252,79
Provisão FGTS - 13º Salário	R\$ 180,22
Provisão PIS - 13º Salário	R\$ 22,52
Provisão PIS - Férias	R\$ 30,04
Provisão Férias	R\$ 3.003,74
Provisão FGTS - férias	R\$ 240,29
Provisão Rescisão Contrato Trabalho	R\$ 2.002,83
Provisão Inss Patronal - 13º Sal/Férias	R\$ 1.461,32
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 9.193,75</b>

Informamos ainda, que o rateio das despesas administrativas do mês de maio, não foi repassado, com a finalidade de reembolsar os gastos que a Associação Beneficente Hospital Universitário realizou para a execução do termo de fomento.


Marília, 31 de Maio de 2018.



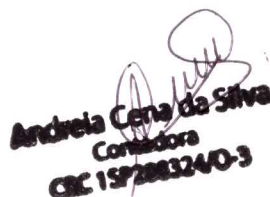
Regina Lucia Ottaiano Losasso Serva

Presidente

CPF 707.161.538-15



Felipe Martins Aranha  
Contador - HBU  
CRC-SP 15P306176/O-3



Andreia Cena da Silva  
Contadora  
CRC 15P2883240-3