

Ofício n.º 007/2025

Três de Maio, 06 de janeiro de 2025.

Prezado Sr.

Marcos Vinícius Corso

Prefeito Municipal

Três de Maio/RS

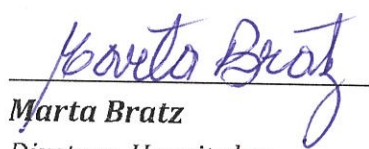
Assunto: Prestação de Contas Termo de Fomento 09/2024

Prezado,

Ao cumprimentá-lo, cordialmente, tratando a respeito do assunto supramencionado, o **HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO – HSVP**, sito à Rua Osvaldo Cruz, 381, Centro, Três de Maio/RS, Mantido pela **ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA – ASLB**, inscrita no CNPJ sob o nº 92.962.869/0001-35, neste ato representado por sua Diretora Hospitalar, abaixo subscrita, vimos pelo presente, encaminhar em anexo a prestação de contas do Termo de Fomento nº09/2024.

Limitando-se ao exposto e agradecendo antecipadamente a atenção dispensada, renovamos nossa estima e apreço.

Atenciosamente,


Marta Bratz
Diretora Hospitalar

Marta Bratz
Diretora Hospitalar
Hospital São Vicente de Paulo
Três de Maio-RS



TERMO DE FOMENTO Nº 09/2024

TERMO DE FOMENTO QUE CELEBRAM ENTRE SI O
MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO E A ASSOCIAÇÃO DE
LITERATURA E BENEFICÊNCIA

O **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Marcos Vinícius Benedetti Corso**, brasileiro, portador do CPF nº 017.734.060-60, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA**, inscrita no CNPJ sob nº 92.962.869/0007-20, com sede na Rua Osvaldo Cruz, nº 381, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por sua presidente, Senhora **Rozangela de Souza Donini**, brasileira, portadora do CPF nº 569.568.940-68, residente e domiciliada na cidade de Porto Alegre – RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, têm entre si ajustado o presente Termo de Fomento, iniciado através do *Processo Administrativo nº 1.281/2024*, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014 e legislação pertinente, com base no Art. 31, da Lei acima mencionada, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Fomento tem por objeto o repasse de recursos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, de doações efetuadas pelo Banco do Brasil, referente ao Projeto *“Histórias de várias famílias começam e continuam aqui”* no qual a **OSC** foi contemplada, conforme detalhado no Plano de Trabalho anexo, proposto pela **OSC**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 43.008,71** (quarenta e três mil e oito reais e setenta e um centavos).

Parágrafo único: Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em uma única parcela, de **R\$ 43.008,71** (quarenta e três mil e oito reais e setenta e um centavos), em 24 de julho de 2024.

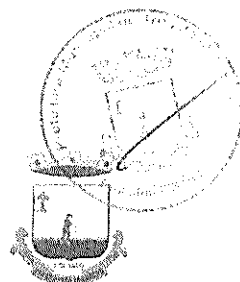
CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2024, sendo que qualquer alteração será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo ocorre sob as seguintes dotações orçamentárias:

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**





PREFEITURA MUNICIPAL DE
TRÊS DE MAIO

11.11.04.08.243.0205.0,001.4450.41.00.00.00.00 – RV 759,14 – RECURSOS VINCULADOS A FUNDOS – FUNDICA/DOAÇÕES IR – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA DE ATENDIMENTO AOS DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE – Contribuições.

CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Por ocasião da destinação dos recursos, a OSC prestará relatório das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste Termo de Fomento, até o dia 31 de janeiro de 2025.

Parágrafo Único: As orientações para prestação de contas são as constantes na relação anexa, a qual é parte integrante deste instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o **MUNICÍPIO** a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante Portaria.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

Para dirimir eventuais dúvidas que possam advir do cumprimento do presente instrumento fica, desde já, eleito o Foro da Comarca de Três de Maio - RS.

E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

Três de Maio, 23 de julho de 2024.

Marcos Vinícius Benedetti Corso – Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município

Rozângela de Souza Donini – Presidente
ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E

BENEFICÊNCIA

Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

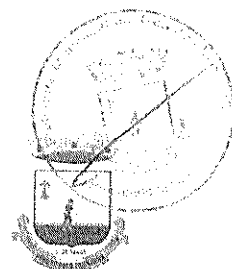
Nome: *Paula Dalpiaz*

CPF: *983 164 84091*

Nome: *Rafael Nortmann*

CPF: *016 582 590-17*

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**



PLANO DE TRABALHO		FOLHA 01/03	
TERMO DE FOMENTO			

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ	
ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA		92.962.869/0007-20	
Endereço da Entidade ROA OSVALDO CRUZ Nº381			
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax E.A.
TRÊS DE MAIO	RS	98910-000	55 3535 9700
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento
59673-6	Sicredi	0306	Três de Maio
Nome do Responsável		C.P.F.	
MARTA BRATZ		288.547.210-34	
C.I./Órgão Expedidor/Data	Cargo/Função	Matrícula	
1005089147 SSP/PC RS	DIRETORA HOSPITALAR		

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto HISTÓRIAS DE VÁRIAS FAMÍLIAS COMEÇAM E CONTINUAM AQUI	Período de Execução	
	Início	Término
	JULHO/2024	DEZEMBRO/2024
Identificação do Objetivo: A ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA/HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO, instituição filantrópica, sem fins lucrativos, possui 76 leitos hospitalares caracterizando-se como hospital de médio porte, sendo que 60% dos atendimentos são realizados pelo SUS. A unidade hospitalar possui serviço de urgência e emergência, unidade de internação clínica e cirúrgica, maternidade e berçário, centro cirúrgico, setor de endoscopia e colonoscopia e UTI adulto e demais serviços de apoio. O objetivo do Plano de Trabalho é a aquisição de equipamentos médico-hospitalares para a Unidade de Maternidade visando qualificar ainda mais o atendimento prestado as gestantes. Os equipamentos pretendidos são 1 maca de procedimento "Hill Rom Transport", com capacidade de suporte para 317,5 kg, altura baixa para uma entrada e saída mais segura da maca, fácil de manobrar, ideal para o transporte das gestantes até o centro cirúrgico, 2 bombas de seringa com sistema eletrônico micro processado para administração de soluções, garantindo precisão, segurança e confiabilidade na administração de medicamentos, tanto em pacientes adultos como pediátricos e 1 aparelho de fototerapia, utilizado para diminuir os níveis de bilirrubina no sangue, muito utilizados nos recém nascidos.		
Duração: JULHO 2024 A DEZEMBRO DE 2024		

PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO

FOLHA 02/03

Justificativa da Proposta:

O serviço de maternidade do Hospital São Vicente de Paulo é referência para os 6 municípios da microrregião,

Em 2023 realizamos 574 nascimentos tendo como média mensal 47 nascimentos. Destes nascimentos atendemos 68 recém-nascidos que necessitaram de internação hospitalar em nosso berçário por se tratar de uma urgência ou emergência neonatal, sendo que não tivemos nenhum óbito durante o ano.

Ainda em 2023 tivemos 275 internações pediátricas (crianças até 12 anos) sendo que a média mensal foi de 8 internações.

O investimento em equipamentos que visam melhorar e qualificar a assistência prestada as gestantes e aos RN é de suma importância para a Instituição e principalmente para a comunidade em geral que necessita do atendimento.

3- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
1	1	Atendimento de maternidade com resolutividade e qualidade a todos os usuários que procurarem o serviço.	1	todos	usuários
Duração: JULHO 2024 A DEZEMBRO DE 2024					

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
01	Maca de procedimentos hill com transport	R\$ 25.014,96	R\$ 23.120,65	R\$ 1.894,31
02	Bombas de seringa	R\$ 11.400,00	R\$ 11.400,00	-
03	Aquisição 1 aparelho de fototerapia	R\$ 8.488,06	R\$ 8.488,06	-
Total		R\$ 44.903,02	R\$ 43.008,71	R\$ 1.894,31

Duração:

JULHO 2024 A DEZEMBRO DE 2024

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 03/03
TERMO DE FOMENTO	

5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 1,00)
Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	RS 43.008,71					

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	RS 1.894,31					

6 - DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA encontra-se em dia com todas as obrigações sociais e fiscais, federal, estadual e municipal e nada impede de firmar convênio com o poder público municipal.

Três de Maio, 16 de julho de 2024.

Marta Bratz
Marta Bratz
Diretora Hospitalar

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

*Aprovo o Plano de Trabalho e autorizo a firmar
Termo de Fomento 23-07-2024*

Marcos V. Benedetti Corso
Marcos V. Benedetti Corso
Prefeito Municipal

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Literatura e Beneficência	02. ANO 2024
03. TERMO DE FOMENTO Nº 09/2024	
04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS	
4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS: Objetivo: - Melhorar a infraestrutura e a qualidade do atendimento prestado na Unidade de Maternidade do Hospital São Vicente de Paulo (HSVP). Metas Programadas: - Adquirir equipamentos necessários para o atendimento seguro e eficaz das gestantes e recém-nascidos. - Garantir a disponibilidade de equipamentos adequados para pacientes com diferentes necessidades, incluindo obesos. - Aumentar a capacidade de administração precisa de medicamentos por meio de tecnologia apropriada.	
4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS: Equipamentos adquiridos: - Duas macas hospitalares: uma para uso geral e outra específica para pacientes obesos. - Uma bomba de seringa para administração de medicamentos.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO TERMO DE FOMENTO: - Fortalecimento da infraestrutura da Unidade de Maternidade, responsável por uma média de 550 nascimentos anuais. - Melhoria na qualidade do atendimento prestado às gestantes e recém-nascidos, oferecendo suporte essencial para a equipe de enfermagem, médicos obstetras, pediatras e equipe de apoio. - Ampliação da capacidade de atendimento a pacientes de cinco municípios da microrregião (Três de Maio, Independência, Boa Vista do Buricá, São José do Inhacorá, Nova Candelária e Alegria), consolidando o HSVP como referência regional. - Garantia de segurança e conforto para pacientes com diferentes perfis, incluindo gestantes obesas, por meio da aquisição de equipamentos especializados.	
05. AUTENTICAÇÃO	DATA 06/01/2025  ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE Marta Bratz Diretora Hospitalar Hospital São Vicente de Paulo Três de Maio-RS

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Literatura e Beneficência	02. ANO 2024
03. TERMO DE FOMENTO Nº 09/2024	

[illegible]

07. AUTENTICAÇÃO

DATA 06/01/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE

Marta Bratz

Directora Hospitalar

Hospital São Vicente de Paulo
Três de Maio-SM

Hospital



São Vicente de Paulo

Rede Verzeri - Três de Maio - RS

Rua Osvaldo Cruz, 381

Fone: (55) 3535-9700 - Fax: (55) 3535-1382

Inscrição Est.: ISENTA - CNPJ: 92.962.869/0007-20

Cx. Postal 21 - CEP: 98910-000 - Três de Maio - RS

E-mail: hsvp3m@hsvp-3m.com.br

R\$

43.008,71

RECEBEMOS DE

Prefeitura Municipal de Três de Maio

do paciente ou responsável:

87.612.800/0001-41

portância supra de

Quarenta e três mil e oito reais e

setenta e um centavos

rente ao pagamento de:

Termo de Fomento nº 09/2024

Assinamos o presente recibo dando plena quitação.

Três de Maio, 24/07/2024

Solange B

P/Hospital São Vicente de Paulo

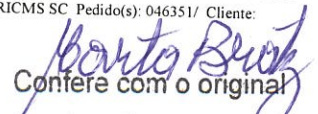
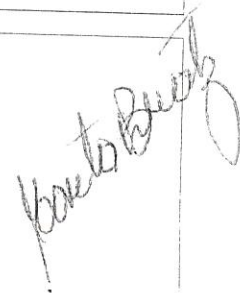
© VILANI Ltda. (55) 3535-2080

Confere com o original

Prestação de contas

Relação das Despesas efetuadas a partir dos valores recebidos através do Termo de Fomento

[illegible]

RECEBEMOS DE MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000046741 SÉRIE 1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
 Identificação do emitente MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA RUA ALVARO BERALDI, 461 Complemento: GALPAO 23 CARVALHO Cep:88307-740 ITAJAI/SC Fone: 554730456695		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000046741 SÉRIE 1 FOLHA 01/01											
		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4224 1204 0780 4300 0221 5500 1000 0467 4113 0101 5525 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada											
NATUREZA DA OPERAÇÃO SIMPLES FAT VE FUTUR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240311637165 30/12/2024 19:57:18-03.00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256517258		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 04.078.043/0002-21											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA ENDEREÇO R OSVALDO CRUZ, 381 MUNICÍPIO TRES DE MAIO FATURA 001 01/01/2025 10.590,76 002 31/01/2025 10.590,76 003 02/03/2025 10.590,76 004 01/04/2025 10.590,76 005 01/05/2025 10.590,76		CNPJ/CPF 92.962.869/0007-20 DATA DE EMISSÃO 30/12/2024 DATA ENTRADA/SAÍDA 30/12/2024 HORA ENTRADA/SAÍDA 19:56:00											
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 98910-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FONE/FAX 05535359700 UF RS													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 52.953,80											
DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 52.953,80											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE											
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT											
MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO											
UF		CNPJ/CPF											
INSCRIÇÃO ESTADUAL													
QUANTIDADE		PESO BRUTO											
ESPECIE DIVERSOS		PESO LÍQUIDO											
MARCA		NUMERAÇÃO											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
HR-P8005	MACA DE PROCEDIMENTO HILL ROM - TRANSPORT RMS: 8010 2519027	94029090	141	6922	UN	1,0000	25.014,96 00	25.014,96 00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
HR-P8005-30	MACA DE PROCEDIMENTO HILL ROM - TRANSPORT OBESO RMS: 8010 2519027	94029090	141	6922	UN	1,0000	27.938,84 00	27.938,84 00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 295706		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 242240311637165 Marta Bratz 30/12/24 DEPOSITO MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA CNPJ04078043000140 BANCO DO BRASIL AG12483 CC219509 REMESSA SIMPLES FATURAMENTO Nao incidente de ICMS, conforme Art. 41, anexo VI do RICMS SC Nao incidente de ICMS, conforme Art. 41, anexo VI do RICMS SC Pedido(s): 046351/ Cliente: 002404				RESERVADO AO FISCO									
 Confere com o original Os serviços foram prestados				 Recebi a mercadoria Desta nota.									

Projeto

Comprovante de Pagamento PIX



NF 46741

Valor: R\$ 38.595,25

Realizado em: 30/12/2024 - 21:17:22

Solicitante: DIEGO EVANDRO LENHARDT

Cooperativa e conta origem: 0306/59673-6

Nome do destinatário: MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ do destinatário: 04.078.043/0001-40

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1248 / 21950-9

Nome do pagador: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA

CNPJ do pagador: 92.962.869/0007-20

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8904973820241230235157Q8g7cuAXm

Autenticação Eletrônica: E890.4973.8202.4123.0235.157Q.8g7c.uAXm

Número de Controle: 11748080013

Emitido em: 30/12/2024 - 21:22:50

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19


Confere com o original
Os serviços foram prestados



**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001807651
SERIE:
PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3524.0849.3242.2100.0104.5500.0001.8076.5118.5269.8883

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241912201505 30/08/2024 06:50:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
900/0027352

CNPJ
49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE LITER E BENEFICENCIA

CNPJ / CPF
92.962.869/0007-20

DATA DA EMISSÃO
30.08.2024

ENDEREÇO
R OSVALDO CRUZ 381

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
98910-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
TRES DE MAIO

FONE / FAX
(51) 3014-5700

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 6.000,00 - 29.09.2024 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 10007987 Cliente: 0055112749 Filial: 0001 Area: TP31 Forn: 92694051 Parc: 55112749 DocRef: 5502442815 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 6.000,00	VALOR DO ICMS 240,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.000,00
-------------------------------------	-------------------------	--------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA 6.000,00
----------------	-----------------	----------	----------------------------	--------------	---------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
87.183.570/0002-23

ENDEREÇO
Rua Domingos Pachec QD 5, BOX 13/14

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109511133114

QUANTIDADE
00001

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
2,930 KG

PESO LIQUIDO
2,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Z018740 L: 25924783 Q: 1,00PC Total de tributos = 1.552,80	AGILIA SP MC WIFI BR V: 05.03.2054 MS: 80145110240	90189010	100	6108	PC	1,00	6.000,000000	6.000,00	6.000,00	240,00	0,00	4,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 1.552,80
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 780,00 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF
Origem R\$ 0,00
Alíquota de 4% de ICMS, conf. Resolução do Senado 13/2012 -
Ajuste SINIEF 19 E 20/2012
pedido 1/ faturar imediato
2º via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Karto Briz
Recebi a mercadoria
Confere com o original
Desta nota.
Os serviços foram prestados

Bruna R. Miranda
Assistente de Suprimentos
CPF: 023.487.620-48

Bruna Miranda



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 59673-6

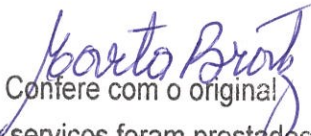
Impresso em 03/01/2025 08:42:26

Boletos

Solicitante: DIEGO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 59673-6
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 92.962.869/0007-20
Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia do Beneficiário: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.324.221/0001-04
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DE LITER E BENEFICENCIA
CPF/CNPJ do Pagador: 92.962.869/0007-20
Número de Controle: 2451592294
Código de Barras: 00190000090229644800000060765179198540000600000
Data de Vencimento: 29/09/2024
Data da Transação: 30/09/2024
Hora da Transação: 08:55
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor do Título (R\$): 6.000,00
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 6.000,00
Descrição do Pagamento: nf 1807651
Autenticação Eletrônica: C1A4.5FA4.EB8C.1894.4BAF.9864.B763.B539

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525


Confere com o original
Os serviços foram prestados



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA
Cooperativa: 0306
Conta: 59673-6

Extrato (Período de 01/07/2024 a 31/07/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			0,00
24/07/2024	TED 19295620000123 FUNDO M C ADOLESCENTE TM	821978	43.008,71	43.008,71

Saldo da conta (Saldo em 01/08/2024)

Saldo Atual	R\$ 43.008,71
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00%
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00%
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00%

Lançamentos Futuros (Próximos 30 dias)

Não há Lançamentos Futuros previstos para o período.

Valores das operações dos produtos de Crédito sujeitos a alterações.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA
Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 59673-6

Impresso em 05/09/2024 10:19:48

Extrato				
Dados referentes ao período 01/08/2024 a 31/08/2024.				
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			43.008,71
08/08/2024	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-43.008,71	0,00
Saldo da Conta				
				Valores atualizados em 05/09/2024
Saldo atual (disponível em conta)				R\$ 0,00
Saldo bloqueado				R\$ 0,00
Lançamentos a conferir				R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático				R\$ 0,00
Limite cheque especial				R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial				R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial				0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial				1.00 %
Vencimento do cheque especial				
Custo Efetivo Total (CET) - Anual				0.00 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 59673-6 Impresso em 03/10/2024 11:32:15

Extrato				
Dados referentes ao período 01/09/2024 a 30/09/2024.				
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
30/09/2024	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	6.000,00	6.000,00
30/09/2024	LIQUIDACAO BOLETO 49324221000104 FRESENIUS KABI		-6.000,00	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Movimentações Recentes

Movimentações Anteriores

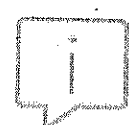
 Imprimir

Selecione o ano
2024

Selecione o mês
Outubro

 Pesquisar

Extrato



Não há lançamentos no período selecionado: 01/10/2024 a 31/10/2024

Saldo da Conta

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0,00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	0,00 %
Vencimento do cheque especial	0,00 %
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0,00 %



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 59673-6

Impresso em 03/12/2024 10:07:52

Extrato

Não há lançamentos no período selecionado: 01/11/2024 a 30/11/2024

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 59673-6 Impresso em 03/01/2025 09:08:01

Extrato				
Dados referentes ao período 01/12/2024 a 31/12/2024.				
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
30/12/2024	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	38.595,25	38.595,25
30/12/2024	PAGAMENTO PIX 04078043000140 MONTEIRO ANTUNES -	PIX_DEB	-38.595,25	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 596736 Impresso em 2024-09-09 10:35:45

Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

Período de Consulta: 08/2024 a 08/2024

Produto: SICREDINVEST

Indexador: CDI

Tributação: Não Incide IRRF ou IOF

Saldo Anterior: 0,00 31/07/2024

Rendimentos Provisionados: 0,00 31/07/2024

Mês/Ano	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisionados		Saldo Atual
	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	
08/2024	43.008,71	0,00	0,00	0,00	0,00	282,24	282,24	43.008,71
Totais:	43.008,71	0,00	0,00	0,00	0,00			

Saldo Bruto - Base Taxa Máxima: 43.008,71

Posição para Saque

Posição em 31/08/2024	Valor (R\$)
Saldo Atual	43.008,71
Rendimentos Provisionados	0,00

Saldo Bruto	43.008,71
Provisão IRRF	0,00
Provisão IOF	0,00
Líquido para Saque	43.008,71

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 59673-6 Impresso em 02/10/2024 08:29:13

Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

Período de Consulta: 09/2024 a 2024

Produto: SICREDINVEST
Indexador: CDI
Tributação: Não Incide IRRF ou IOF

Saldo Anterior: 43.008,71 31/08/2024

Rendimentos Provisionados: 282,24 31/08/2024

Mês/Ano	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisionados		Saldo Atual
	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	
09/2024	0,00	6.000,00	85,17	0,00	0,00	361,91	548,98	37.093,88
Totais:	0,00	6.000,00	85,17	0,00	0,00			

Saldo Bruto - Base Taxa Máxima: 37.642,86

Posição para Saque

Posição em 30/09/2024	Valor (R\$)
Saldo Atual	37.093,88
Rendimentos Provisionados	548,98
Saldo Bruto	37.642,86
Provisão IRRF	0,00
Provisão IOF	0,00
Líquido para Saque	37.642,86

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 59673-6 Impresso em 06/11/2024 10:28:13

Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

Período de Consulta: 10/2024 a 2024

Produto: SICREDINVEST
Indexador: CDI
Tributação: Nao Incide IRRF ou IOF

Saldo Anterior: 37.093,88 30/09/2024

Rendimentos Provisionados: 548,98 30/09/2024

Mês/Ano	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisionados		Saldo Atual
	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	
10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,28	891,26	37.093,88
Totais:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Saldo Bruto - Base Taxa Máxima: 37.985,14

Posição para Saque

Posição em 31/10/2024	Valor (R\$)
Saldo Atual	37.093,88
Rendimentos Provisionados	891,26
Saldo Bruto	37.985,14
Provisão IRRF	0,00
Provisão IOF	0,00
Líquido para Saque	37.985,14

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 59673-6 Impresso em 03/12/2024 10:31:49

Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

Período de Consulta: 11/2024 a 2024

Produto: SICREDINVEST
Indexador: CDI
Tributação: Não Incide IRRF ou IOF

Saldo Anterior: 37.093,88 31/10/2024

Rendimentos Provisionados: 891,26 31/10/2024

Mês/Ano	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisionados		Saldo Atual
	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	
11/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295,16	1.186,42	37.093,88
Totais:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Saldo Bruto - Base Taxa Máxima: 38.280,30

Posição para Saque

Posição em 30/11/2024	Valor (R\$)
Saldo Atual	37.093,88
Rendimentos Provisionados	1.186,42
Saldo Bruto	38.280,30
Provisão IRRF	0,00
Provisão IOF	0,00
Líquido para Saque	38.280,30

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 59673-6

Impresso em 03/01/2025 09:24:00

Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

Período de Consulta: 12/2024 a 2024

Produto: SICREDINVEST

Indexador: CDI

Tributação: Não Incide IRRF ou IOF

Saldo Anterior: 37.093,88 30/11/2024

Rendimentos Provisionados: 1.186,42 30/11/2024

Mês/Ano	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisionados		Saldo Atual
	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	
12/2024	0,00	38.595,25	1.501,37	0,00	0,00	314,95	0,00	0,00
Totais:	0,00	38.595,25	1.501,37	0,00	0,00			

Saldo Bruto - Base Taxa Máxima: 0,00

Posição para Saque

Posição em 31/12/2024	Valor (R\$)
Saldo Atual	0,00
Rendimentos Provisionados	0,00
Saldo Bruto	0,00
Provisão IRRF	0,00
Provisão IOF	0,00
Líquido para Saque	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

JUSTIFICATIVA – Termos de Fomento 09/2024

O **HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO - HSVP**, inscrito no CNPJ sob o n.º 92.962.869/0007-20, com sede à Rua Osvaldo Cruz, n.º 381, Centro, Três de Maio/RS, mantido pela **ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA - ASLB**, inscrita no CNPJ nº 92.962.869/0001-35, neste ato representado por sua Diretora Hospitalar, Sra. Marta Bratz, no âmbito do Termo de Fomento nº 09/2024 celebrado com a Prefeitura Municipal de Três de Maio, vem, por meio desta, apresentar a seguinte justificativa referente à **alteração dos itens previstos no plano de trabalho originalmente aprovado**.

O plano inicial previa a aquisição de 01 maca, 02 bombas de seringa e 01 aparelho de fototerapia para utilização no setor de maternidade da instituição. No entanto, após reavaliações internas e considerando as **necessidades operacionais mais urgentes identificadas na rotina da maternidade**, a equipe técnica da instituição verificou a necessidade de **substituição dos itens originalmente previstos**, visando melhor adequação à demanda assistencial.

Dessa forma, a proposta de aquisição foi ajustada para:

- 02 macas hospitalares, sendo uma delas com estrutura reforçada e adequada para o atendimento de **pacientes obesos**;
- 01 bomba de seringa.

A substituição se justifica pela carência de mobiliário adequado à crescente demanda de pacientes. A nova composição dos equipamentos tem como objetivo **otimizar a assistência prestada, oferecer maior conforto e segurança aos pacientes** e garantir melhores condições de trabalho à equipe de enfermagem e assistência médica.

Três de Maio, 06 de janeiro de 2025.


Marta Bratz
Diretora Hospitalar

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

Conforme designação estabelecida pela Portaria nº 478/2024, para fins de fiscalização da correta execução do Termo de Fomento nº 09/2024, celebrado entre o Município de Três de Maio e o Hospital São Vicente de Paulo – HSVP, mantido pela Associação de Literatura e Beneficência – ASLB, venho, por meio deste, apresentar as considerações decorrentes da análise documental realizada.

Durante a avaliação, verificou-se que houve alterações no Plano de Trabalho originalmente aprovado. No entanto, conforme justificativa formalmente apresentada pela entidade executora, tais alterações decorreram da identificação de necessidades operacionais mais urgentes, o que motivou a substituição de determinados itens inicialmente previstos.

Foram adquiridos, com os recursos do referido termo:

- 02 (duas) macas hospitalares, sendo uma delas com estrutura reforçada, adequada ao atendimento de pacientes com obesidade;
- 01 (uma) bomba de seringa.

Considerando a justificativa apresentada, devidamente fundamentada, bem como a comprovação da aquisição dos itens por meio das notas fiscais anexadas e a efetiva disponibilização dos equipamentos nos atendimentos às gestantes, conclui-se pela **APROVAÇÃO** da prestação de contas referente ao Termo de Fomento nº 09/2024.

Três de Maio, 16 de janeiro de 2025.



Arlete Dalpisol

Assistente Social | CRESS-6693

Arlete Dalpisol
Assistente Social
CRESS - 6693/10*

Mestre em Gerontologia | Doutoranda em Envelhecimento e Políticas Sociais

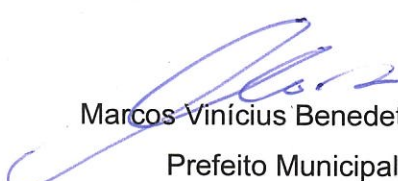


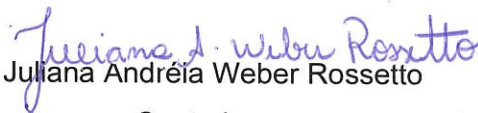
PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO

Após apreciação da Prestação de Contas dos recursos recebidos pela Associação de Literatura e Beneficência, conforme Termo de Fomento 09/2024, no valor de R\$ 43.008,71 (Quarenta e três mil, oito reais e setenta e um centavos), conclui-se que a aplicação dos recursos ocorreu conforme os objetivos e metas previstas no Plano de Trabalho apresentado e os documentos comprobatórios das receitas e despesas estão de acordo.

Desta forma, emitimos parecer favorável à aprovação da Prestação de Contas.

Três de Maio, 31 de janeiro de 2025.


Marcos Vinícius Benedetti Corso
Prefeito Municipal


Juliana Andréia Weber Rossetto
Contadora

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

