

SF - SECRETARIA DE FINANÇAS
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CHECK LIST - DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº

IND. Nº 046/2021

Objetivo: Verificar a legalidade e adequação da documentação obrigatória para celebração do convênio, conforme o Manual de Convênios

| | Item 4.4.2 Da Prestação de Contas Parcial (manual de convênios) (Dec. 10.787/13) | SIM | NÃO | FL. | COMENTÁRIOS |
|-------------|--|------------|------------|------------|--------------------|
| I | cópia do Plano de trabalho, devidamente assinados pela concedente e convenente; | | X | | |
| II | cópia do termo de convênio e seus termos aditivos; | | X | | |
| III | cópia da Publicação no IOMO; | | X | | |
| IV | relatório verificador, devidamente assinado por responsável da secretaria gestora; | | X | | |
| V | relatório de execução físico-financeira; (Anexo III); | | X | | |
| VI | demonstrativo da execução da receita e da despesa, evidenciando os recursos recebidos em transferência, a contrapartida, os rendimentos auferidos da aplicação dos recursos no mercado financeiro, quando for o caso, e os saldos de recursos não aplicados; (Anexo IV); | X | | | |
| VII | relação de pagamentos; (Anexo V); | X | | | |
| VIII | relação dos bens adquiridos, produzidos ou construídos com recursos recebidos; (Anexo VI); | | X | | |
| IX | extrato da conta bancária específica do período que se estende desde o recebimento da primeira parcela até o último pagamento, iniciando com saldo (zero) e conciliação bancária; (Anexo VII); | X | | | |
| X | relatório de cumprimento do objeto; (Anexo VIII); | | X | | |
| XI | relatório de acompanhamento da execução do convênio; (Anexo IX); | | X | | |
| XII | demonstrativo de rendimentos da aplicação financeira (mensal); | X | | | |
| XIII | cópia do termo de recebimento definitivo da obra, quando o objeto do convênio for a realização de obras ou serviços de engenharia; | | X | | |
| XIV | cópia das cotações de preços realizadas para a aquisição de bens ou serviços; | | X | | |
| XV | original e cópia dos comprovantes de todas as despesas realizadas (notas fiscais, recibos, cupons fiscais, guia de recolhimento dos impostos retidos) e dos respectivos documentos de pagamentos (cópia de cheque, ordem bancária, ordem de pagamento, etc); | X | | | |
| XVI | comprovação do recolhimento mensal dos encargos trabalhistas, quando a aplicação dos recursos envolver gastos com pessoal; | | X | | |
| XVII | certidão expedida pelo CRC/SP, comprovando a habilitação profissional do responsável pelos balanços e demonstrações contábeis. | X | | | |

NOTAS

1 Os anexos deverão ser feitos em períodos mensais ou trimestrais.

IBIUNA, 30 DE JUNHO DE 2022



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO
DE OSASCO**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO -FINANCEIRA
ANEXO I**

| Conveniente | | Nº do Indenizatório | |
|--|------------|---------------------|---------------|
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | | 046/2021 | |
| Projeto | | Período | |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RT 1 E RT2 | | jun/22 | |
| FÍSICO | | | |
| Meta | Etapa Fase | Descrição | VALOR |
| 1 | 1.1 | REPASSES | R\$ - |
| 1 | 1.2 | TOTAL DE PAGAMENTOS | R\$ 94.425,43 |
| 1 | 1.3 | PROVISIONAMENTOS | R\$ 72.531,07 |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO
DE OSASCO

RELATÓRIO DE RECEITA E DESPESA

ANEXO III

| Conveniente | | Nº CONTR.GESTÃO | |
|---|-----------------------|---|-----------------------|
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E REINAMENTO EM SAUDE - IGATS | | 046/2020 | |
| Projeto | | Período | |
| RESIDENCIAS TERAPEUCIAS - RT 1 E RT2 | | jun/22 | |
| RECEITA | | DESPESA | |
| Valores recebidos inclusive os rendimentos: | | Despesas realizadas conforme relação de pagamento (Anexo V) | |
| Saldo do Período Anterior | R\$ 166.206,06 | | |
| Recursos Financeiros | - | Pagamentos Realizados | - |
| Transferidos pelo Concedente | - | Com Recursos do Concedente | |
| Recursos Próprios (Contrapartida) | | | |
| Outros | | Outros | |
| Total dos Recursos Financeiros | 166.206,06 | Total dos Pagamentos Realizados | R\$ 94.425,43 |
| Aplicação Financeira | | Recolhimento | |
| período 01 A 31/01/2022 | 750,44 | (devolução de saldo) | |
| Rendimento Líquido | | | |
| Rendimento Líquido | | | |
| Total dos Rendimentos | | Saldo para o período seguinte | 72.531,07 |
| TOTAL | 166.956,50 | TOTAL | R\$ 166.956,50 |
| CONVENIENTE | | RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO | |
| Diretor Geral | | Coordenador Contábil/Financeiro | |
| IBIÚNA, 30 DE JUNHO DE 2022 | | | |

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS A SEREM REALIZADO

| Conveniente | | | | | | | | | | Nº do CONTRATO DE GESTÃO | |
|---|------|-------|-------------------------------------|--------------------|--|-------------------------|----------|---------|---------------------|--------------------------|---------------|
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | | | | | | | | | | 046/2021 | |
| Projeto: | | | | | | | | | | Período | |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RTS 1 - RTS 2 | | | | | | | | | | jun/22 | |
| Osasco | | | | | | | | | | | |
| Item | Meta | Etapa | Credor | CNPJ/CPF | Natureza da Despesa | modalidade de documento | operação | | | | Valor (R\$) |
| | | | | | | | | Tipo | Número | Data | |
| 1 | 1 | 1.2 | MONIZE RAMOS DE AZEVEDO | 474.231.828-50 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 551.528.000.033.600 | 01/06/2022 | R\$ 1.376,35 |
| 2 | 1 | 1.3 | Yona Cristina de Campos Alfredo ME | 42.176.732/0001-87 | Prestação de Serviços Administrativos Ref. MAIO/22 | NF 70 | PAGO | TRANSF. | 551.791.000.012.173 | 01/06/2022 | R\$ 5.000,00 |
| 3 | 1 | 1.2 | Maria Madalena Dias Ferraz | 389.379.132-91 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 551.832.510.024.343 | 01/06/2022 | R\$ 1.155,68 |
| 4 | 1 | 1.2 | AMANDA APARECIDA BRITO DE OLIVEIRA | 398.876.138-94 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 553.197.000.034.294 | 01/06/2022 | R\$ 1.193,62 |
| 5 | 1 | 1.2 | Adaltiva Sucupira Santana dos Anjos | 424.668.144-04 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$1.155,68 |
| 6 | 1 | 1.2 | Altamir Rolando da Silva | 000.168.268-76 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$1.155,68 |
| 7 | 1 | 1.2 | ANA MARIA BEZERRA | | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$539,59 |
| 8 | 1 | 1.2 | Camila Ribeiro Passos | 322.810.708-67 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 2.812,26 |
| 9 | 1 | 1.2 | Cesar Augusto Ananias | 161.181.308-50 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.366,09 |
| 10 | 1 | 1.2 | Cleuza dos Santos Vieira Vicente | 298.306.718-10 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.479,03 |
| 11 | 1 | 1.2 | Edilania Zacarias dos Anjos Santos | 155.696.638-51 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.441,09 |
| 12 | 1 | 1.2 | Evandra Rodrigues de Sa Teles | 008.126.833-58 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.479,03 |
| 13 | 1 | 1.2 | Ilma Aparecida Antonio | 293.320.208-50 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 2.319,11 |
| 14 | 1 | 1.2 | Jaciane Conceição Santos | 056.456.415-07 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.936,50 |
| 15 | 1 | 1.2 | José Ricardo da Silva | 041.869.164-97 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.366,09 |
| 16 | 1 | 1.2 | Juliana Bezerra Cerico | 380.114.008-35 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 2.637,00 |
| 17 | 1 | 1.2 | Karen Aires Viana | 338.129.408-33 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.585,17 |
| 18 | 1 | 1.2 | Maria Aparecida dos Santos | 695.715.625-72 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.048,38 |

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS A SEREM REALIZADO

| Conveniente | | | | | | | | | | | Nº do CONTRATO DE GESTÃO |
|---|------|-------|--|--------------------|--|-------------------------|----------|---------|---------------------|------------|--------------------------|
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | | | | | | | | | | | 046/2021 |
| Projeto: | | | | | | | | | | | Periodo |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RTS 1 - RTS 2 | | | | | | | | | | | jun/22 |
| Osasco | | | | | | | | | | | |
| Item | Meta | Etapa | Credor | CNPJ/CPF | Natureza da Despesa | modalidade de documento | operação | | | | Valor (R\$) |
| | | | | | | | | Tipo | Número | Data | |
| 19 | 1 | 1.2 | Nelia Paula Bernardo de Santana | 052.373.938-96 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.080,68 |
| 20 | 1 | 1.2 | Renata da Silva Alves | 081.075.774-50 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.479,03 |
| 21 | 1 | 1.2 | Rita Pereira Batista Mariano | 047.437.856-00 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 2.491,97 |
| 22 | 1 | 1.2 | Sonia Pereira de Almeida Oliveira | 111.427.018-08 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 2.582,94 |
| 23 | 1 | 1.2 | Tatiane Luzia Jacinto | 293.942.268-00 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.429,52 |
| 24 | 1 | 1.2 | TELMA SANTANA RODRIGUES | 295.833.288-80 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.892,58 |
| 25 | 1 | 1.2 | Thamires Garcia da Silva | 469.156.198-60 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.773,87 |
| 26 | 1 | 1.2 | Vanessa Epaminondas da Silva | 507.544.988-32 | Pagamento Salário - 01 a 31 de MAIO/22 | HOLERITE | PAGO | TRANSF. | 6.252 | 01/06/2022 | R\$ 1.459,62 |
| 27 | 1 | 1.3 | Ticket Serviço S/A | 47.866.934/0001-74 | Ticket Cesta Alimentação | BOL | PAGO | BOL | 60.101 | 01/06/2022 | R\$ 5.000,90 |
| 28 | 1 | 1.3 | Ticket Serviço S/A | 47.866.934/0001-74 | Ticket Cesta Básica | BOL | PAGO | BOL | 60.102 | 01/06/2022 | R\$ 3.900,00 |
| 29 | 1 | 1.3 | Via Nova Serviços Eireli | 01.178.287/0001-07 | Vale Transporte | BOLETO | PAGO | BOL | 60.103 | 01/06/2022 | R\$ 4.028,71 |
| 30 | 1 | 1.4 | Prefeitura Municipal de Osasco | | IMPOSTO | | PAGO | | 60.104 | 01/06/2022 | R\$ 794,66 |
| 31 | 1 | 1.5 | Tarifa de Pag Salário Cred Conta | | TARIFA | | PAGO | TAR | 861.521.200.254.206 | 01/06/2022 | R\$ 77,00 |
| 32 | 1 | 1.3 | Edna Roela de Carvalho | 19.499.655/0001-84 | Aluguel de Imóvel RUA OTAVIO TUCUNDUVA FARIA, 56 - JD.CIPAVA REF. ABRIL/22 | | PAGO | TRANSF. | 551.528.000.033.002 | 03/06/2022 | R\$ 3.500,00 |
| 33 | 1 | 1.3 | Anderson de Oliveira Vicente | 31.597.295/0001-59 | Serviço de Locação de Automóvel ref MAIO/22 | NF 19 | PAGO | BOL | 551.528.000.033.747 | 03/06/2022 | R\$ 3.800,00 |
| 34 | 1 | 1.3 | Helder Rosa Luz | 26.005.027/0001-60 | Prestação de Serviços Administrativos Ref. MAIO/22 | NF 47 | PAGO | BOL | 60.301 | 03/06/2022 | R\$ 3.825,13 |
| 35 | 1 | 1.3 | Rosana Aires Teixeira de Freitas Panificadora | 27.089.237/0001-47 | Compra de Paes | NF 130 | PAGO | BOL | 60.302 | 03/06/2022 | R\$ 550,00 |
| 36 | 1 | 1.3 | Prever Medical Group Medico e Diagnostico Eireli | 28.309.721/0001-05 | Exames ref MAIO/22 | NF 13690 | PAGO | BOL | 60.303 | 03/06/2022 | R\$ 160,00 |

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS A SEREM REALIZADO

| Conveniente | | | | | | | | | | Nº do CONTRATO DE GESTÃO | | |
|--|------|------|-------|--|--------------------|---|-------------------------|----------|---------------|--------------------------|------------|----------------------------|
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | | | | | | | | | | 046/2021 | | |
| Projeto: | | | | | | | | | | Periodo | | |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RTS 1 - RTS 2 | | | | | | | | | | jun/22 | | |
| Osasco | Item | Meta | Etapa | Credor | CNPJ/CPF | Natureza da Despesa | modalidade de documento | operação | Valor (R\$) | | | |
| | | | | | | | | | Tipo | Número | Data | |
| | 37 | 1 | 1.3 | Gasbom Antonio C. Costa Comercio de Gas LTDA | 30.253.511/0001-86 | Gas | NF 000.002.049 | PAGO | BOL | 60.304 | 03/06/2022 | R\$ 765,00 |
| | 38 | 1 | 1.4 | FGTS - 05/2022 | | IMPOSTO | GUIA | PAGO | GUIA | 60.601 | 06/06/2022 | R\$ 3.592,41 |
| | 39 | 1 | 1.4 | DARF | | IMPOSTO | | PAGO | GUIA | 61.401 | 14/06/2022 | R\$ 324,91 |
| | 40 | 1 | 1.4 | DARF | | IMPOSTO | | PAGO | GUIA | 61.402 | 14/06/2022 | R\$ 464,45 |
| | 41 | 1 | 1.3 | Helder Rosa Luz | 26.005.027/0001-60 | Prestação de Serviços Administrativos Ref. JUNHO/22 | NF 48 | PAGO | BOL | 61.403 | 14/06/2022 | R\$ 1.147,53 |
| | 42 | 1 | 1.3 | SERGIO PEREIRA | 27.856.136/0001-54 | SERVIÇOS DE MOTOBOY | NF 88 | PAGO | TED | 61.701 | 17/06/2022 | R\$ 50,00 |
| | 43 | 1 | 1.4 | GPS | | IMPOSTO | | PAGO | GUIA | 550.825.000.044.904 | 20/06/2022 | R\$ 14.173,09 |
| | 44 | 1 | 1.5 | Tarifa Pacote de Serviços | | TARIFA | | PAGO | TAR | 851.711.201.021.874 | 20/06/2022 | R\$ 66,00 |
| | 45 | 1 | 1.3 | Ticket Serviço S/A | 47.866.934/0001-74 | Ticket Cesta Alimentação | BOL | PAGO | BOL | 62.401 | 24/06/2022 | R\$ 1.000,90 |
| | 46 | 1 | 1.3 | ENEL - REF. JUNHO/22 | - | Residencia - RUA DAMIÃO DE GOES, 203 - JD YPÉ | - | CONTA | C.BARRA | 62.701 | 27/06/2022 | R\$ 231,34 |
| | 47 | 1 | 1.3 | SABESP - REF. MAIO/22 | - | Residencia - RUA DAMIÃO DE GOES, 203 - JD YPÉ | - | PAGO | C.BARRA | 62.702 | 27/06/2022 | R\$ 1.250,82 |
| | 48 | 1 | 1.3 | SABESP - REF. MAIO/22 | - | Residencia - RUA OTAVIO TUCUNDUVA FARIA, 56 | - | PAGO | C.BARRA | 62.703 | 27/06/2022 | R\$ 486,02 |
| | | | | | | | | | | | | TOTAL R\$ 94.425,43 |
| CONVENENTE | | | | RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO | | | | | | | | |
| Diretor Geral | | | | Coordenador Contábil/Financeiro | | | | | | | | |

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS A SEREM REALIZADO

| Conveniente | | | | | | | | | | | Nº do CONTRATO DE GESTÃO | | |
|--|------|-------|--------|----------|---------------------|-------------------------|----------|------|--------|------|--------------------------|--|--|
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | | | | | | | | | | | 046/2021 | | |
| Projeto: | | | | | | | | | | | Período | | |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RTS 1 - RTS 2 | | | | | | | | | | | jun/22 | | |
| Osasco | | | | | | | | | | | | | |
| Item | Meta | Etapa | Credor | CNPJ/CPF | Natureza da Despesa | modalidade de documento | operação | | | | Valor (R\$) | | |
| | | | | | | | | Tipo | Número | Data | | | |

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS A SEREM REALIZADO

| Conveniente | | | | | | | | | | Nº do CONTRATO DE GESTÃO | |
|--|------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--|-------------------------|-------------|------------|---------------|--------------------------|---------------------|
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | | | | | | | | | | 046/2021 | |
| Projeto: | | | | | | | | | | Período | |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RTS 1 - RTS 2 | | | | | | | | | | jun/22 | |
| Osasco | | | | | | | | | | | |
| Item | Meta | Etapa | Credor | CNPJ/CPF | Natureza da Despesa | modalidade de documento | operação | | | | Valor (R\$) |
| | | | | | | | | Tipo | Número | Data | |
| ITEM | | | TICKET SERVIÇOS S/A | 47.866.934/0001-74 | Pagamento Ticket Alimentação | | PAGO | BOL | 60.101 | 01/06/2022 | R\$ 5.000,90 |
| 1 | | Atacadão | | 75.315.333/0310-98 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.010.322 | PAGO | TICKET | | 02/06/2022 | R\$ 862,75 |
| 2 | | Atacadão | | 75.315.333/0310-98 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.010.392 | PAGO | TICKET | | 03/06/2022 | R\$ 939,74 |
| 3 | | Atacadão | | 75.315.333/0310-98 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.010.820 | PAGO | TICKET | | 09/06/2022 | R\$ 940,78 |
| 4 | | Atacadão | | 75.315.333/0310-98 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.010.899 | PAGO | TICKET | | 10/06/2022 | R\$ 318,98 |
| 5 | | Atacadão | | 75.315.333/0310-98 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.011.184 | PAGO | TICKET | | 15/06/2022 | R\$ 901,45 |
| 6 | | MERCADAO DE CARNES NOVILHAO LTDA | | 08.170.468/0022-60 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.000.977 | PAGO | TICKET | | 17/06/2022 | R\$ 207,38 |
| 7 | | Atacadão | | 75.315.333/0310-98 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.011.632 | PAGO | TICKET | | 21/06/2022 | R\$ 980,83 |
| 8 | | Atacadão | | 75.315.333/0310-98 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.012.000 | PAGO | TICKET | | 24/06/2022 | R\$ 269,73 |
| 9 | | Atacadão | | 75.315.333/0310-98 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.012.246 | PAGO | TICKET | | 28/06/2022 | R\$ 379,42 |
| 10 | | MERCADAO DE CARNES NOVILHAO LTDA | | 08.170.468/0022-60 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.000.997 | PAGO | TICKET | | 28/06/2022 | R\$ 415,32 |
| 11 | | MERCADAO DE CARNES NOVILHAO LTDA | | 08.170.468/0022-60 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.000.998 | PAGO | TICKET | | 28/06/2022 | R\$ 368,54 |
| 12 | | Atacadão | | 75.315.333/0310-98 | Compra de Alimentos para as Residencias Terapeuticas | NF 000.012.368 | PAGO | TICKET | | 30/06/2022 | R\$ 64,45 |
| TOTAL GASTO DOS CREDITOS | | | | | | | | | | | R\$ 6.649,37 |
| CONVENENTE | | | RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO | | | | | | | | |
| Diretor Geral | | | Coordenador Contábil/Financeiro | | | | | | | | |
| IBIÚNA 30 DE JUNHO DE 2022 | | | | | | | | | | | |

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS A SEREM REALIZADO

| Conveniente | | | | | | | | | | | Nº do CONTRATO DE GESTÃO | | |
|--|------|-------|--------|----------|---------------------|-------------------------|----------|------|--------|------|--------------------------|--|--|
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | | | | | | | | | | | 046/2021 | | |
| Projeto: | | | | | | | | | | | Período | | |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RTS 1 - RTS 2 | | | | | | | | | | | jun/22 | | |
| Osasco | | | | | | | | | | | | | |
| Item | Meta | Etapa | Credor | CNPJ/CPF | Natureza da Despesa | modalidade de documento | operação | | | | Valor (R\$) | | |
| | | | | | | | | Tipo | Número | Data | | | |

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS A SEREM REALIZADO

| Conveniente | | | | | | | | | | Nº do CONTRATO DE GESTÃO | | |
|--|------|-------|--------|----------|---------------------|-------------------------|----------|------|--------|--------------------------|---------------|--|
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | | | | | | | | | | 046/2021 | | |
| Projeto: | | | | | | | | | | Período | | |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RTS 1 - RTS 2 | | | | | | | | | | jun/22 | | |
| Osasco | | | | | | | | | | | | |
| Item | Meta | Etapa | Credor | CNPJ/CPF | Natureza da Despesa | modalidade de documento | operação | | | | Valor (R\$) | |
| | | | | | | | | Tipo | Número | Data | | |



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO
DE OSASCO**

**RELAÇÃO DE BENS
ANEXO V**

| | | |
|--|--|---------------------|
| Convente | | Nº do Indenizatório |
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | | |
| Projeto | | Período |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RT 1 E RT2 | | jun/22 |

| Doc. nº (NF) | Data | Especificações | Qtidade. | Valor Unitário (R\$) | Total (R\$) | Localização |
|-------------------|------|----------------|----------|-------------------------|----------------|-------------|
| | | | | | | |

| | |
|--------------------|--------------|
| TOTAL GERAL | R\$ - |
|--------------------|--------------|

| | |
|----------------------|--|
| CONVENENTE | RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO |
| Diretor Geral | Coordenador Contábil/Financeiro |

BIÚNA, 30 DE JUNHO DE 2022

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS -

| | |
|--------------------------------|--|
| ÓRGÃO CONCESSOR: | Prefeitura Municipal de Osasco |
| TIPO DE CONCESSÃO: | Contrato de Gestão |
| LEI AUTORIZADORA: | |
| OBJETO: | OPERACIONALIZAÇÃO E XECUÇÃO DAS AÇÕES, SERVIÇOS DE |
| EXERCÍCIO: | 2021 |
| ENTIDADE BENEFICIÁRIA: | Instituto de Gestão Administração e Treinamento em Saúde |
| CNPJ: | 12.043.445/0001-38 |
| ENDEREÇO e CEP: | Av Vereador Benedito de Campos, 156 - Ibiúna CEP 18150-000 |
| RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: | Reginaldo de Oliveira Giraud |
| VALOR TOTAL RECEBIDO: | |

ORIGEM DOS RECURSOS:

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS | | | |
|---|--------------------|------|--------------------------|
| VALORES PREVISTOS – R\$ | DOC. DE CRÉDITO Nº | DATA | VALORES REPASSADOS – R\$ |
| R\$ - | 0 | | R\$ - |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | R\$ | - |
| TOTAL | | R\$ | - |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE | | R\$ | - |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária *Instituto de Gestão Administração e Treinamento em Saúde* vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 0,00

| RELAÇÃO DAS DESPESAS | | | |
|-----------------------------|--|--|--------------------|
| METAS | | | VALOR (R\$) |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | R\$ 40.236,56 |
| FORNECEDORES PJ | | | R\$ 34.696,35 |
| IMPOSTO | | | R\$ 19.349,52 |
| TARIFAS | | | R\$ 143,00 |
| TOTAL/MENSAL | | | R\$ 94.425,43 |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelos dirigentes, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| CONVENENTE | RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO |
| Presidente | Tesoureiro |
| IBIUNA, 30 DE JUNHO DE 2022 | |



**PREFEITURA
DO MUNICÍPIO DE OSASCO**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
ANEXO VI**

| | |
|--|---------------------|
| Conveniente | Nº do Indenizatório |
| INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE - IGATS | |
| Projeto | Período |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RT 1 E RT2 | jun/22 |

| | | |
|--------|---------|----------------|
| Banco | Agência | Conta Corrente |
| BRASIL | 0825-7 | 43.967-3 |

| Histórico | Valor (R\$) |
|---|---------------|
| Saldo bancário (c/c + poupança + aplicações) | R\$ 72.531,07 |
| (-) Cheques emitidos e não compensados pelo banco | |
| (-) Outros débitos não lançados pelo banco | - |
| (=) Saldo bancário conciliado (Saldo após a compensação dos valores pendentes) | R\$ 72.531,07 |

Relação de Cheques Emitidos e Não Compensados pelo Banco

| Nº cheque | data emissão | Favorecido | Valor |
|-----------|--------------|------------|-------|
| | | | |

Relação de outros débitos não lançados pelo banco

| Nº do aviso | data do aviso | Favorecido | Valor |
|-------------|---------------|------------|-------|
| | | | |

| | |
|---------------|---------------------------------|
| CONVENIENTE | RESPONSÁVEL PELO PROJETO |
| Diretor Geral | Coordenador Contábil/Financeiro |

BIÚNA, 30 DE JUNHO DE 2022



**PREFEITURA DO
MUNICÍPIO DE OSASCO**

**RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO
ANEXO VII**

| | |
|--|---------------------------------|
| Conveniente | Nº do Contrato de Gestão |
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | 046/2021 |
| Projeto | Período |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RT1 E RT2 | jun/22 |
| Responsável pela execução do convênio | CPF |

O valor transferido pela Prefeitura do Município de Osasco/ Secretaria de Saúde, no montante de R\$ 236.000,00 (duzentos e trinta e seis mil reais), referente a parcela dos mes de dezembro/2021, do Contrato de Gestão, acima citado, foi integralmente utilizado, conforme previsto no Plano de Trabalho, assim discriminado:

| Meta | Etapa Fase | Concedente | | Proponente | | Rendimento Aplicação | Outros | Total |
|--------------------|---------------|----------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|--------|-------|
| | | Valor Previsto | Valor Executado | Valor Previsto | Valor Executado | | | |
| 1 | 1.1 | | | | | | R\$ | - |
| TOTAL GERAL | | | | | | | | |

Relatório de Atividades

Relatório de atividades entregue dentro do prazo estipulado, conforme Contrato de Gestão em vigor.

| | |
|----------------------|--|
| CONVENENTE | RESPONSÁVEL PELO PROJETO |
| Diretor Geral | Coordenador Contábil/Financeiro |

BIÚNA, 30 DE JUNHO DE 2022



**PREFEITURA DO
MUNICÍPIO DE OSASCO**

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DA
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
ANEXO VIII**

| | |
|--|---------------------|
| Conveniente | Nº do Indenizatório |
| INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS | |
| Projeto | Período |
| RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS - RT 1 E RT2 | jun/22 |

| | | |
|--------------------------|-------|-----|
| Responsável pelo projeto | Cargo | CPF |
| | | |

Secretaria Gestora

Secretaria de Saúde

Secretário do Órgão Concedente

Dr. Fernando Machado de Oliveira

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de prestação de contas que o objeto do convênio foi:

Totalmente cumprido; Parcialmente cumprido; Não cumprido.

OBSERVAÇÕES

Desenvolver organização técnica, administração e gerenciamento das Residencias Terapeuticas (24 horas) e execução do plano de ação voltada para os pacientes em processo de desinstitucionalização de Osasco.

| | |
|-----------------------------|--|
| CONVENIENTE | RESPONSÁVEL PELO PROJETO |
| Diretor Geral | Coordenador Contábil/Financeiro |
| IBIÚNA, 30 DE JUNHO DE 2022 | |