

**TERMO DE FOMENTO Nº 024/2025.****ABRIL A DEZEMBRO****PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO E CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

O MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO, Estado de Minas Gerais, com sede na Rua Maurício Zucato, nº:111, bairro Centro, Monte Sião/MG, CEP 37.580-000, inscrito no CNPJ sob o nº: 22.646.525/0001-31, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Mauricio Zucato Júnior, inscrito no CPF nº: 009 880 006 01, e com cédula de Identidade RG nº: M7970567 SSP/MG, doravante denominado PARCEIRO PÚBLICO; e a CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, sediada na Rua Treze de Maio, nº 2054, bairro Bela Vista, em Ouro Fino/MG, inscrita no CNPJ sob o nº: 23.020.456/0001-19, neste ato devidamente representada por seu Presidente, Sr. Carlos Francisco dos Santos e Souza - CPF nº: 345.461.976-91 e da Cédula de Identidade nº:MG 1.12056, denominada PARCEIRA PRIVADA, tendo em vista o disposto na Lei Municipal nº: 3.174, de 02 de janeiro de 2025 Lei Federal nº: 13.019, de 31 de julho de 2014 celebram a presente PARCERIA, NA MODALIDADE DE TERMO DE FOMENTO, que se regerá e no que couber pela Lei Federal nº: 14.133 de 01 de abril de 2021 e alterações e ainda pelas Cláusulas e Condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Prestação de serviços médico-hospitalares para população de Monte Sião, em média complexidade, 24 horas por dia durante todos os dias da semana.

Atendimentos de Urgência, Emergência e Internações nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, pediátrica, ginecológica e obstétrica (Até 15 cirurgias; 06 atendimentos ginecológicos; 01 atendimento pediátrico; 10 internações clínicas por mês).

Abrangendo também as equipes de: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção, administrativa, além de cobertura de materiais e medicamentos.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

Para a consecução do objeto estabelecido na cláusula primeira o Município repassará à Entidade, em parcelas, recursos financeiros no montante de **R\$ 975.000,00 (novecentos e setenta e cinco mil reais)**, que será creditada, em parcelas, na Conta-Corrente nº: **13.958-0, Agência nº: 0205-4, Banco do Brasil da cidade de Ouro Fino-MG**, em nome da Casa de Caridade de Ouro Fino em estrita observância ao Cronograma de



Prefeitura Municipal de Monte Sião

Estância Hidromineral – Capital Nacional da Moda Tricô

Portal: www.montesiao.mg.gov.br

Publicado

Desembolso e ao Plano de Aplicação, parte integrante do Plano de Trabalho proposto e aprovado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos necessários para execução do presente Termo correrão à conta da Dotação Orçamentária: **010901.10 302 0015 0027- 335043 – Ficha 628, Fonte: 102.**

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

O presente Termo de Fomento terá **vigência até 31/12/2025, a contar da data de sua assinatura.**

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

- Compete às partes prestarem apoio e colaboração necessária aos objetivos e metas estabelecidos;
- Zelar pelo fiel cumprimento deste Instrumento;
- Manter intercâmbio das informações referente às ações de atendimento aos pacientes beneficiados.

I-OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

- a) Aprovar o Plano de Trabalho proposto pela Entidade com a anuência da Secretaria de Saúde;
- b) Formalizar o Termo de Fomento;
- c) Repassar os recursos financeiros à Entidade, após solicitação da Secretaria a qual vincula a parceria, conforme previsto na Cláusula Segunda deste Instrumento, observando-se o cronograma de desembolso financeiro constante no Plano de Trabalho aprovado;
- d) Orientar e acompanhar a execução deste Instrumento, nos termos da Legislação Vigente;
- e) Fiscalizar o fiel cumprimento do objeto pactuado através da Secretaria de Saúde, órgão interveniente;
- f) O Conselho Municipal de Saúde deverá analisar e emitir Resolução acerca da Prestação de Contas apresentada pela Entidade;
- g) A Resolução emitida pelo Conselho Municipal de Saúde deverá ser encaminhada



Prefeitura Municipal de Monte Sião

Estância Hidromineral – Capital Nacional da Moda Tricô

Portal: www.montesiao.mg.gov.br

Publicado

juntamente com a respectiva Prestação de Contas à Assessoria de Controle Interno para análise e emissão de Parecer em cumprimento ao artigo 2º da Lei Complementar nº: 29, de 06 de agosto de 2002.

h) Apurar a responsabilidade por danos, desvios e aplicações inadequadas dos recursos repassados através da Secretaria de Saúde.

II- OBRIGAÇÕES DA ENTIDADE

a) Executar os serviços de atendimento hospitalar 24 horas, todos os dias da semana, conforme Plano de Trabalho aprovado, durante a vigência do presente instrumento devidamente documentado;

b) Manter no quadro funcionários habilitados e capacitados para as funções de coordenação, monitoramento e técnicos, exclusivos para o programa, observando cronograma constante do Programa de Trabalho aprovado;

c) Prestar, para fins de atendimento aos pacientes, os serviços necessários a preservar a sua saúde, mantendo os locais de atendimento suficientemente supridos de material pessoal, bem como utilizando equipamentos e adotando métodos diagnósticos e terapêuticos adequados à prestação de serviços;

d) Fornecer sempre que solicitado, mediante requerimento, dados estatísticos bem como conceder livre acesso aos servidores credenciados da PARCEIRA PÚBLICA, a todos os atos, arquivos, registros, documentos, fatos, estabelecimentos, setores e instalações relacionados direta ou indiretamente com este Termo e a sua execução, quando em missão de controle, fiscalização, inspeção ou auditoria;

e) Manter os documentos de habilitação para contratação com Poder Público sempre atualizado junto ao Município, especialmente a Certidão Negativa de Débito (CND), emitida pela Previdência Social, em cumprimento ao artigo 195, § 3º, da Constituição Federal, o Certificado de Regularidade Fiscal (CRF) junto ao FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal, e apresentar GPS (guia de recolhimento da previdência social) e Guia FGTS recolhida referente à competência do mês anterior em cumprimento ao artigo 27, alínea "a", da Lei nº: 8.036/1990 e artigo 2º da Lei nº: 9.012/1995;

f) Manter ativa a conta bancária, preferencialmente exclusiva de recursos recebidos do Termo de Fomento, tendo em vista que, enquanto não utilizados pela PARCEIRA PRIVADA, serão obrigatoriamente aplicados em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto, lastreado em título da dívida pública federal, quando sua utilização estiver prevista para prazo inferior a 30 (trinta) dias e em caderneta de poupança, quando a utilização estiver prevista para prazo superior a 30 (trinta) dias, e fazer a devolução do rendimento ao final da parceria.

g) Observar que as receitas financeiras auferidas decorrentes da aplicação dos recursos serão obrigatoriamente devolvidas ao Município devendo constar de demonstrativo



Prefeitura Municipal de Monte Sião

Estância Hidromineral – Capital Nacional da Moda Tricô

Portal: www.montesiao.mg.gov.br

Publicado

específico que integrará a prestação de contas deste Instrumento de Fomento;

h) Os recursos deste Termo de Fomento não poderão ser utilizados na realização de despesas com taxas bancárias, multas de qualquer natureza, juros e correção monetária, devendo estas despesas ser custeadas exclusivamente pela PARCEIRA PRIVADA;

i) Movimentar os recursos financeiros através de Ordem de Pagamento Bancária, Transferência Eletrônica ou cheques nominais e individualizados por credor, sendo obrigatório à utilização de “cópia de cheque” e vedado qualquer tipo de movimentação financeira em espécie, podendo ainda ser transferido a outras contas-correntes desde que seja justificado por nota explicativa e comprovada a despesa.

CLÁUSULA SEXTA – DAS ALTERAÇÕES

Durante o período de sua vigência, o Termo de Fomento poderá ser alterado mediante celebração de Termo Aditivo de valor, a critério do PARCEIRO PÚBLICO e observadas as normas legais vigentes sobre a matéria, vedadas a modificação ou alteração de seu objeto.

SUBCLÁUSULA ÚNICA – A PARCEIRA PRIVADA solicitará o Aditamento, com antecedência de no mínimo 30 (trinta) dias do término da vigência do presente Instrumento, mediante justificativas fundamentadas.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA PUBLICAÇÃO

Para eficácia deste Instrumento, a PARCEIRA PÚBLICA providenciará a publicação do respectivo extrato no Órgão Oficial, ou no Átrio da prefeitura ou em site oficial nos termos da lei.

CLÁUSULA OITAVA – DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS

A liberação dos recursos financeiros decorrentes deste contrato será repassada em 09 (nove), parcelas em conformidade com o Plano de Trabalho Aprovado e mediante solicitação do ordenador de despesa.

Total R\$ 975.000,00



Prefeitura Municipal de Monte Sião

Estância Hidromineral – Capital Nacional da Moda Tricô

Portal: www.montesiao.mg.gov.br

Publicado

CLÁUSULA NONA – DO REPASSE E DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	VALOR	REPASSE	PRESTAÇÃO DE CONTAS
Abril	R\$ 108.334,00	Até dia 17	Até o 5º dia útil de maio
Maio	R\$ 108.334,00	Até 5º dia útil	Até o 5º dia útil de junho
Junho	R\$ 108.334,00	Até 5º dia útil	Até o 5º dia útil de julho
Julho	R\$ 108.334,00	Até 5º dia útil	Até o 5º dia útil de agosto
Agosto	R\$ 108.334,00	Até 5º dia útil	Até o 5º dia útil de setembro
Setembro	R\$ 108.334,00	Até 5º dia útil	Até o 5º dia útil de outubro
Outubro	R\$ 108.334,00	Até 5º dia útil	Até o 5º dia útil de novembro
Novembro	R\$ 108.334,00	Até 5º dia útil	Até o 5º dia útil de dezembro
Dezembro	R\$ 108.328,00	Até 5º dia útil	Até o 5º dia útil de janeiro de 2026
TOTAL	975.000,00		

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA

Os comprovantes de despesas devem ser emitidos no período a prestação de contas prevista, referente ao repasse, sendo que, se apresentado valor menor em comprovantes a diferença dos valores entre o valor repassado e o valor comprovado por documentos na prestação de contas, deverá ser devolvido a prefeitura municipal até o fim da vigência da parceria.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA.

Caso não seja apresentada, pela entidade, a prestação de contas conforme quadro acima, serão suspensos os repasses das parcelas posteriores até a regularização.

SUBCLÁUSULA TERCEIRA.

A Secretaria a qual vincula a parceria notificará a entidade sobre o possível atraso da prestação de contas.

SUBCLÁUSULA QUARTA- PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL:

A Prestação de Contas dos recursos financeiros recebidos em decorrência do presente Termo será apresentada ao PARCEIRO PÚBLICO, prestação de contas parcial, pertinente a cada uma das parcelas de recursos liberadas, conforme plano de trabalho, que será composta da documentação:



Prefeitura Municipal de Monte Siao

Estância Hidromineral – Capital Nacional da Moda Tricô

Portal: www.montesiao.mg.gov.br

Publicado

- * Ofício de Encaminhamento ao Secretário de Saúde devendo constar número e vigência do TERMO DE FOMENTO;
- * Conciliação Bancária;
- * Extrato de Conta-Corrente e Aplicação, desde o recebimento do crédito até a última movimentação bancária;
- * Relação de Pagamento;
- * Demonstrativo da Execução da Receita e Despesa;
- * Demonstrativo da Execução Físico- Financeiro;
- * Comprovante das despesas realizadas em originais devidamente quitados.

SUBCLÁUSULA QUINTA – DOS ARQUIVOS CORRENTES

Os documentos serão mantidos em arquivo, pelo prazo de 05 (cinco) anos, contados da aprovação das contas, e colocados à disposição do PARCEIRO PÚBLICO ou do Tribunal de Contas.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA CONCLUSÃO, DA DENÚNCIA, DA EXTINÇÃO

Quando da conclusão, denuncia, ou extinção do presente Instrumento, o saldo financeiro remanescente serão devolvidos pela PARCEIRA PRIVADA ao PARCEIRO PÚBLICO, no termino desta parceria, sobre pena de imediata instauração de Tomada de Conta Especial, conforme determina a instrução normativa 03/2013 do Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais, providenciado pela autoridade competente do PARCEIRO PÚBLICO.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA TOMADA DE CONTAS

Após terem sido levadas a cabo, sem êxito, as medidas administrativas julgadas necessárias, o PARCEIRO PÚBLICO promoverá a instauração de tomada de contas e determinará todas as providências cabíveis à regularização da prestação de contas, nos seguintes casos:

I – a prestação de contas não for aprovada, ou quando não for apresentada no período acordado;

§ 1º – Os autos da Tomada de Contas deverão ser encaminhados para o órgão de Controle Interno do Município para as providências decorrentes desta.

§ 2º – A instauração da Tomada de Contas visará em especial à apuração dos fatos, identificação dos responsáveis e quantificação do dano.

§ 3º – Para efeitos desta cláusula, considerar-se-á “débito” o valor repassado à ASSOCIAÇÃO e não aplicado ou aplicado em desacordo com os termos do presente Instrumento, assim como quaisquer valores, que deveriam ter sido restituídos, transferidos ou recolhidos em favor do PARCEIRO PÚBLICO.



Prefeitura Municipal de Monte Sião

Estância Hidromineral – Capital Nacional da Moda Tricô

Portal: www.montesiao.mg.gov.br

Publicado

§ 4º – Frustrada ou embaraçada a Tomada de Contas, em especial, se houver evidências de irregularidades de que resultem ou possam resultar em prejuízo ao erário, o PARCEIRO PÚBLICO encaminhará os autos do processo ao Tribunal de Contas e ao Ministério Público.

§ 5º – Na hipótese do parágrafo anterior, fica autorizado o PARCEIRO PÚBLICO a suspender quaisquer benefícios fiscais porventura concedidos a ASSOCIAÇÃO, assim como inscrevê-la em sistemas de cadastros de inadimplentes até a regularização da situação.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO

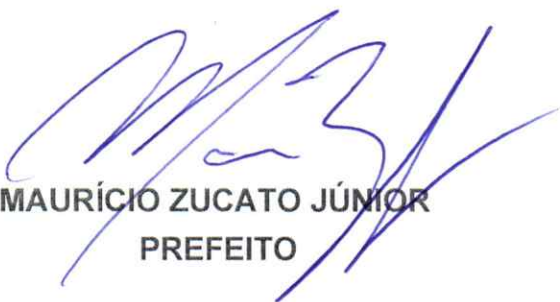
Qualquer das partes poderá rescindir o presente Instrumento, no período de sua vigência, imputando-lhe as responsabilidades das obrigações decorrentes: creditando ou descontando igualmente, os benefícios adquiridos ou prejuízo sofridos, no mesmo período.

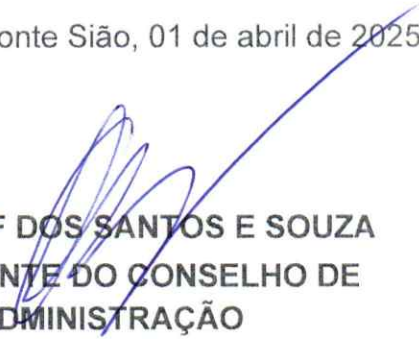
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Monte Sião para dirimir quaisquer questões decorrentes deste Termo, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, por estarem assim ajustados, assinam o presente Termo de Fomento fins de direito.

Monte Sião, 01 de abril de 2025.


MAURÍCIO ZUCATO JÚNIOR
PREFEITO


CARLOS F DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE DO CONSELHO DE
ADMINISTRAÇÃO


ANDRÉ DE GODOY
SECRETARIO DE SAÚDE



Prefeitura Municipal de Monte Sião

Estância Hidromineral – Capital Nacional da Moda Tricô

Portal: www.montesiao.mg.gov.br

Extrato para Publicação:

Termo de Fomento nº: 024/2025 SANTA CASA OURO FINO

Autorização: Lei Municipal nº: 3.174/2025

Data da Assinatura: 01/04/2025

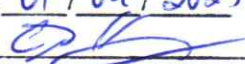
Data da publicação 01/04/2025

Vigência: 31/12/2025

Objeto: Prestação de serviços médico-hospitalares para população de Monte Sião, em média complexidade, 24 horas por dia durante todos os dias da semana.

Atendimentos de Urgência, Emergência e Internações nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, pediátrica, ginecológica e obstétrica (Até 15 cirurgias; 06 atendimentos ginecológicos; 01 atendimento pediátrico; 10 internações clínicas por mês).

Abrangendo também as equipes de: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção, administrativa, além de cobertura de materiais e medicamentos.

Publicado No Átrio da Prefeitura Municipal de Monte Sião - MG Artigo 88-Lei Orgânica Municipal Nº <u>024/2025</u> Em: <u>01 / 04 / 2025</u>  Diretor Administrativo



Rua do Hospital.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS/2025

1. DADOS CADASTRAIS

1.1 – DADOS CADASTRAIS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE E RESPONSÁVEIS.

Nome da Instituição Proponente CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CNPJ/MF 23.020.456/0001-19	
Endereço RUA 13 DE MAIO, 2054, BAIRRO BELA VISTA	CEP 37.570.000	
Telefone da instituição (35)3441.1059	E-mail institucional Patricia.souza@santacasaourofino.org.br	
Instituição Bancária BANCO DO BRASIL	Nº Agência 0205-4	Nº Conta-Corrente 13.958-0
Nome do Responsável Legal da Instituição Proponente CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA		
Função PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO	RG MG 1.12056	CPF/MF 345.461.976-91
Telefone (35)3441.1059	E-mail csouza@santacasaourofino.org.br	
Endereço Residencial RUA TREZE DE MAIO Nº 645	CEP 37.570.000	
Nome do Responsável Técnico RENAN ROMANO RENO COSTA		

RUA 13 DE MAIO 2054 – FONE: (35) 3441-1059 CEP: 37570-000 OURO FINO - MG
CNPJ:23.020.456/0001-19

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

1.2. CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade Filantrópica - Gestão Plena

2. CARACTERIZAÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA QUE SERÁ CELEBRADA

Prestação de serviços médico-hospitalares para população de Monte Sião, em média complexidade 24 horas por dia durante todos os dias da semana. Atendimentos de Urgência, Emergência e Internações nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, pediátrica, ginecológica e obstétrica. Abrangendo as equipes de: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção, administrativa, além de cobertura de materiais e medicamentos.

3. REALIDADE ATUAL DO MUNICÍPIO

Considerando que o município de Monte Sião, não tem hospital local, há necessidade da celebração de convênio com o hospital mais próximo, no Estado de Minas Gerais. Por isso, a Casa de Caridade de Ouro Fino, prestará atendimento aos pacientes dessa cidade, com cobertura em média complexidade.

4. META A ATINGIR ATRAVÉS DA PARCERIA.

Estimativos durante a vigência da parceria: Realização cirurgias gerais, ortopédicas de urgências e emergências. Os atendimentos serão de livre demanda com internações, sendo estimado atendimentos em clínicas: obstétricas, pediátricas e médicas. A demanda dependerá das indicações dos pacientes, através do município de Monte Sião.

5. METODOLOGIA DE TRABALHO DA ENTIDADE

O atendimento será 24 horas por dia, para avaliação dos pacientes encaminhados pelo Pronto Atendimento de Monte Sião que, após avaliação pelo seu médico e conclusão de que as condições do paciente são compatíveis com a média complexidade, deverá inserir os dados no SUS FÁCIL e direcioná-lo para Ouro Fino depois de entrar em contato com médico plantonista da Santa Casa, especialista da área específica. O médico da Santa Casa receberá o paciente, após avaliação, fará contato com o plantonista da área específica. Em caso de não admissão do paciente, este será reencaminhado com contra referência para Monte Sião. Quanto aos procedimentos eletivos, o paciente deverá procurar a secretaria municipal de

saúde de Monte Sião e, após a avaliação da equipe de saúde, será encaminhada documentação para equipe de agendamento da Casa de Caridade de Ouro Fino.

6. ATIVIDADES E CRONOGRAMA

META FÍSICA DA PARCERIA	Os demais atendimentos serão de livre demanda, abrangendo: Cirurgias gerais e ortopédicas de urgência e emergência Internações, sendo estimado 15 atendimentos, obstétricos 6, atendimentos pediátricos 1, atendimentos/internações em clínicas médicas 10.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	abril a dezembro 2025.

7. FONTE DE RECURSO

GOVERNO MUNICIPAL – abril a dezembro 2025	R\$ 975.000,00
--	-----------------------

7.1 CRONOGRAMA DE REPASSE

MÊS	TOTAL MENSAL A SER REPASSADO TODO DIA 15 DO MÊS:
Abril	R\$ 108.334,00
Maio	R\$ 108.334,00
Junho	R\$ 108.334,00
Julho	R\$ 108.334,00
Agosto	R\$ 108.334,00
Setembro	R\$ 108.334,00
Outubro	R\$ 108.334,00
Novembro	R\$ 108.334,00
Dezembro	R\$ 108.334,00
TOTAL	R\$ 975.000,00

RUA 13 DE MAIO 2054 – FONE: (35) 3441-1059 CEP: 37570-000 OURO FINO - MG
CNPJ:23.020.456/0001-19

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

8. METODOLOGIA DA AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO DA META ESTABELECIDADA

Serão realizados, relatórios de produtividade e enviado até a data das prestações de contas previstas, junto com os comprovantes de despesas usadas, para cumprir as metas estabelecidas. O valor dos comprovantes oficiais de despesas, são os valores que a Casa de Caridade, terá direito, caso comprove despesa inferior ao repasse, os valores de resíduos deverão ser devolvidos ao erário.

9. PLANO DE APLICAÇÃO

01 – NATUREZA: INVESTIMENTO

Não se aplicada

02 – NATUREZA: CUSTEIO

Atendimento conforme demanda, sendo: cirurgias gerais e ortopédicas de urgência e emergência, até 15, atendimentos obstétricos 6, atendimentos pediátricos 1, atendimentos/internações em clínicas médicas 10.

Comprovação de gastos com despesas de: Folha de pagamento (salários), encargos patronais, material de consumo (medicamentos, limpeza, etc.), serviços pessoa física e jurídica referente à natureza do objeto do termo de parceria.

10. PLANILHA DETALHADA MENSAL REFERENTE AO MES DE ABRIL A DEZEMBRO 2025.

DESCRIÇÃO	META MÊS	VALOR MÊS
Atendimentos em cirurgias gerais e ortopédicas de urgência e emergência.	Até 15	R\$ 58.334,00
Atendimentos ginecológico/obstétrico.	6	
Atendimentos pediátricos.	1	
Internação Clínica médica.	10	
Pagamento de pessoal: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção, administrativa.		R\$ 50.000,00
Pagamento de materiais e medicamentos.		
TOTAL	32	R\$ 108.334,00

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Declara-se que inexistente qualquer situação que impeça esta entidade de receber transferência da administração municipal.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA

Responsável legal pela proponente.

Ouro Fino, 01 de abril de 2025.

APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE.

JUNINHO ZUCATO

Prefeito Municipal de Monte Sião.

Monte Sião, de abril de 2025.

ANEXO I DA PARCERIA Nº 02/2025

PLANO DE APLICAÇÃO

MÊS	DESCRIÇÃO	MENSAL	VALOR MÊS
Abril	Cirurgias	15	R\$ 58.334,00
	Atendimentos ginecológico/obstétricos	06	
	Atendimentos pediátricos	1	
	Internações nas Clínicas médica	10	
	Pagamento de pessoal: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção e área administrativa. Pagamento de materiais e medicamentos.		R\$ 50.000,00
		TOTAL	R\$ 108.334,00
Maio	Cirurgias	15	R\$ 58.334,00
	Atendimentos ginecológico/obstétricos	06	
	Atendimentos pediátricos	1	
	Internações nas Clínicas médica/cardiológica	10	
	Pagamento de pessoal: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção e área administrativa. Pagamento de materiais e medicamentos.		R\$ 50.000,00
		TOTAL	R\$ 108.334,00
Junho	Cirurgias	15	R\$ 58.334,00
	Atendimentos ginecológico/obstétricos	06	
	Atendimentos pediátricos	1	
	Internações nas Clínicas médica/cardiológica	10	
	Pagamento de pessoal: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção e área administrativa. Pagamento de materiais e medicamentos.		R\$ 50.000,00
		TOTAL	R\$ 108.334,00

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

MÊS	DESCRIÇÃO	MENSAL	VALOR MÊS
Julho	Cirurgias	15	R\$ 58.334,00
	Atendimentos ginecológico/obstétricos	06	
	Atendimentos pediátricos	1	
	Internações nas Clínicas médica	10	
	Pagamento de pessoal: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção e área administrativa. Pagamento de materiais e medicamentos.		R\$ 50.000,00
		TOTAL	R\$ 108.334,00
Agosto	Cirurgias	15	R\$ 58.334,00
	Atendimentos ginecológico/obstétricos	06	
	Atendimentos pediátricos	1	
	Internações nas Clínicas médica/cardiológica	10	
	Pagamento de pessoal: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção e área administrativa. Pagamento de materiais e medicamentos.		R\$ 50.000,00
		TOTAL	R\$ 108.334,00
Setembro	Cirurgias	15	R\$ 58.334,00
	Atendimentos ginecológico/obstétricos	06	
	Atendimentos pediátricos	1	
	Internações nas Clínicas médica/cardiológica	10	
	Pagamento de pessoal: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção e área administrativa. Pagamento de materiais e medicamentos.		R\$ 50.000,00
		TOTAL	R\$ 108.334,00

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

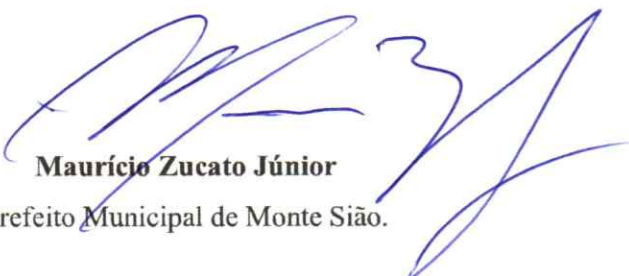
MÊS	DESCRIÇÃO	MENSAL	VALOR MÊS
Outubro	Cirurgias	15	R\$ 58.334,00
	Atendimentos ginecológico/obstétricos	06	
	Atendimentos pediátricos	1	
	Internações nas Clínicas médica	10	
	Pagamento de pessoal: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção e área administrativa. Pagamento de materiais e medicamentos.		R\$ 50.000,00
		TOTAL	R\$ 108.334,00
Novembro	Cirurgias	15	R\$ 58.334,00
	Atendimentos ginecológico/obstétricos	06	
	Atendimentos pediátricos	1	
	Internações nas Clínicas médica/cardiológica	10	
	Pagamento de pessoal: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção e área administrativa. Pagamento de materiais e medicamentos.		R\$ 50.000,00
		TOTAL	R\$ 108.334,00
Dezembro	Cirurgias	15	R\$ 58.334,00
	Atendimentos ginecológico/obstétricos	06	
	Atendimentos pediátricos	1	
	Internações nas Clínicas médica/cardiológica	10	
	Pagamento de pessoal: enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, manutenção e área administrativa. Pagamento de materiais e medicamentos.		R\$ 50.000,00
		TOTAL	R\$ 108.334,00
	TOTAL GERAL		R\$ 975.000,00

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.481.976-91

Carlos Francisco Dos Santos E Souza
Responsável legal pela proponente.

Ouro Fino, 01 de abril de 2025.

APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE.



Maurício Zucato Júnior
Prefeito Municipal de Monte Sião.

Monte Sião, 01 de abril de 2025.