

Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo Secretaria Municipal de Saúde



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Aos vinte e dois (22) dias do mês de agosto do ano de dois mil e vinte cinco (2025), às 8.30 (oito horas e trinta minutos) reuniram-se os membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação, constituída através do Decreto Municipal nº 03, de 08 de janeiro de 2020, na Secretaria Municipal de Saúde, localizado na Praça São Sebastião, 509, Centro, no Município e comarca de Santa Cruz do Rio Pardo, Estado de São Paulo. Estavam presentes na reunião os seguintes membros da comissão acima citada: Lizandra Tereza Frasson Aparecida Sales Ferreira Pereira, Maria Angélica Rego e Elisandra Cristina Zilotti e a Sra. Anelise Link Leitão, Secretária Municipal de Saúde e o Senhor Eduardo Rosseto Ortega, Auditor Técnico do Controle Interno. Iniciando os trabalhos, a senhora secretária Anelise Link Leitão, comunicou a comissão que a Intervenção da Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo foi finalizada através do Decreto nº 169 de 18 de julho de 2025, publicada no semanário na pág.52 de 19 de julho de 2025, assim, finalizou o repasse do Termo de Fomento 01/2025. Dando prosseguimento na pauta da reunião foi tratada a análise dos documentos com base na Lei Municipal nº 3.407/2020, alterada pela Lei Municipal nº4.352 de 10 de dezembro de 2024 e Termo de Fomento nº. 01/2025: Anexo RP 10 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR – DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO, com vigência de 01/02/2025 a 31/12/2025 da seguinte Organização da Sociedade Civil – OSC: Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo - CNPJ nº. 56.813.926/0001-50. Iniciando a apuração dos valores repassados, verificou-se que: o valor do repasse público no período: R\$ 2.000,000,00 (dois milhões de reais); Rendimento: R\$1.346,00(um mil, trezentos e quarenta e seis reais); Recursos próprios: R\$355.295,00 (trezentos e cinquenta e cinco mil, duzentos e noventa e cinco reais); Saldo quadrimestre anterior: R\$ 7.174,07(sete mil, cento e setenta e quatro reais e sete centavos) -; Gasto: R\$ 2.363.815,05(dois milhões, trezentos e sessenta e três mil, oitocentos e quinze reais e cinco centavos), saldo para o segundo quadrimestre R\$0,02 (dois centavos). Por se tratar de finalização do Termo de Fomento, foi devolvido aos cofres Públicos o valor R\$0,02(dois centavos), feito esse que zerou a conta do convênio, de conforme Anexo I – Prestação de Contas parte integrante desta ATA. A senhora Rosmeire Apareciza Zanzarini, informou que na prestação de contas referente a sexta e sétima parcelas, foi depositado recursos próprios da entidade para fechamento total da folha de pagamento da entidade. Sobre esse fato, foi realizada reunião na Prefeitura Municipal com a participação da senhora Rosmeire Aparecida Zanzarini, Ivone Aparecida Sales Ferreira Pereira, senhora Leila Cristina Kaiser e da contadora Karina. A senhora Ivone deixou ciaro que não poderia ser feito o complemento, visto que a conta era específica para deposito do termo de fomento, porém a entidade alegou que necessitava fazer o pagamento com urgência aos colaboradores e que essa foi a maneira mais ágil de realizar o referido pagamento. Foi solicitado então que a entidade realizasse justificativa a ser apresentada na Comissão de Monitoramento e Avaliação. Após passadas todas as informações necessárias sobre a prestação de contas e apresentados os comprovantes aos Membros da Comissão presente, e, sanadas todas as dúvidas, foi colocada em votação a Prestação de Contas, sendo APROVADA POR UNANIMIDADE. Nada mais havendo a tratar na presente reunião, eu, Ivone Aparecida Sales Ferreira Pereira, lavrei a presente ata, impressa em 03(duas) vias, que após lida e aprovada, foi assinada por mim e por todos os presentes.

Elaborado por: RAZ

Praça São Sebastião, 509, Centro - CEP 18.900-040- Fone: (14)3332-3200

E-mail: comprassaudescrp@gmail.com



Prefeitura de Santa Cruz do Pio Pardo Secretaria Municipal de Saúde



LIZANDRA TEREZA FRASSON NICOLINE

IVONE APARECHOA SALES FERREIRA
PEREIRA

MARIA ANGÉLICA REGO

ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI

ANELISE LINK LEITÃO

Secretária Municipal de Saúde

EDUARDO ROSSETO ORTEGA

Auditor Técnico do Controle Interno.



Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo Secretaria Municipal de Saúde



Termo de Fomento nº. 01/2025

Organização da Sociedade Civil: Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo.

CNPJ: 56.813.926/0001-50.

Ref.: maio 2025 a julho de 2025.

Objeto: Custeio (§4º do Art. 1º da Lei Municipal nº. 3.407/2020, alterada pela Lei 4.352/2024

Termo de Fomento nº. 01/2025).

Origem do Recurso: Municipal.

REPASSES EFETIVADOS						
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)		
31/05/2025	500.000,00	07/05/2025	TED 00001	500.000,00		
31/05/2025	500.000,00	07/05/2025	TED 00001	500.000,00		
31/06/2025	500.000,00	05/06/2025	TED 00001	500.000,00		
31/07/2025	500.000,00	04/07/2025	TED 00001	500.000,00		

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESP. CONTABILIZADAS E PAGAS EM 2020 (R\$)	
Recursos humanos	2.363.198,17	
Medicamentos	0,00	
Material médico e hospitalar	0,00	
Outros materiais de consumo	0,00	

1/2

B



Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo Secretaria Municipal de Saúde



Utilidades pública	-
Despesas financeiras e bancárias	621,88
Outras despesas	
TOTAL	2.363.815,05

RESUMO			
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)		
Saldo quadrimestre anterior (A)	7.174,07		
Recurso repassados (maio 2025 a julho 2025) (B)	2.000.000,00		
Juros de aplicações financeiras(C)	1.346,00		
Recursos próprios aplicado (D)	355.295,00		
Recurso Gasto (E)	2.363.815,05		
Devolução de Saldo	0,02		
Saldo [(A+B+C+D) – E]	0,00		

Santa Cruz do Rio Pardo, 23 de agosto 2025.

PO 0