



OSS-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS

**SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS**

CNPJ 47.844.287/0001-08

Av. Afonso Cáfaró, 2630 CEP 15600-000 SP

Tel: (17) 3465-6122 FAX 3442-6176

RECONHECIDA COMO UTILIDADE PÚBLICA:

Federal - Decreto nº 73.648 de 14-02-1974

Estadual - Decreto nº 8.138 de 01-06-1964

Municipal - Decreto nº 3 de 09-05-1962

Fundação: 01-02-1948

E-mail: [santacasa@santacasafernandopolis.com.br](mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br)

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES - 2012**


Senhores

Na qualidade de representante legal da Instituição abaixo qualificada venho respeitosamente encaminhar o relatório circunstanciado de atividades, em atenção a Lei nº 91/35, regulamentada pelo Decreto nº 50.517/61.

Fernandópolis-SP 23 /01 / 2013

Cidade/UF

Data

  
Assinatura Representante Legal

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome/ Razão Social: <b>OSS-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS</b>				
CNPJ: 47.844.287/0001-08		Endereço: Endereço: AVENIDA AFONSO CÁFARO, 2.630 - B.JARDIM SANTISTA		
Cidade/UF: FERNANDÓPOLIS - SP CEP 15600-000		Telefone: (17) 3465-6122	FAX [17] 3442-6176	E-mail: <a href="mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br">santacasa@santacasafernandopolis.com.br</a>

**TIPO DE ESTABELECIMENTO**

A sede da entidade é:  
 Alugada  Própria  Cedida  Comodato  outros

**DOCUMENTO LEGAL DE REGISTRO**

Número do Registro: 19 Livro "A" folhas 12 e 13	Município/ UF: Fernandópolis/SP
Cartório: Registro Civil das Pessoas Jurídicas	Data do Registro: 13-06-1962
<b>Obs: A Entidade foi fundada em 01/02/1948 e teve as suas atividades iniciadas em 28/02/1956</b>	

**COMPOSIÇÃO DA ATUAL DIRETORIA ESTATUTÁRIA: (MESA ADMINISTRATIVA)**

Presidente ou Representante legal da entidade:  
GERALDO SILVA DE CARVALHO

Cargo: <b>Provedor</b>	Profissão: Aposentado
CPF: 130.473.298-34	RG: 1.669.267
Órgão Expedidor: SSP-SP	

É funcionário público? Sim ( ) Não ( X )  
 Além do cargo de diretoria, exerce na entidade alguma outra função pela qual recebe remuneração?  
 Sim ( ) Não ( X ) Se sim, qual a função exercida? Médico ( ) Professor ( ) Outros ( ) Qual:

Relacione os demais diretores da Entidade.

Nome do Diretor:  
LUIZ CARLOS BARROS COSTA

Cargo: <b>1º Secretário</b>	Profissão: Professor Universitário
CPF: 417.474.538-20	RG: 5.298.721
Órgão Expedidor: SSP-SP	

É funcionário público? Sim ( ) Não ( X )  
 Além do cargo de diretoria, exerce na entidade alguma outra função pela qual recebe remuneração?  
 Sim ( ) Não ( X ) Se sim, qual a função exercida? Médico ( ) Professor ( ) Outros ( ) Qual:

Nome do Diretor:  
OSVALDO ROBERTO FERREIRA KOBOYASHI

Cargo: <b>1º Tesoureiro</b>	Profissão: Aposentado
CPF: 733.841.278-20	RG: 7.775.742-7
Órgão Expedidor: SSP-SP	

É funcionário público? Sim ( ) Não ( X ) Além do cargo de diretoria, exerce na entidade alguma outra função pela qual recebe remuneração? Sim ( ) Não ( X ) Se sim, qual a função exercida? Médico ( ) Professor ( ) Outros ( )

Nome do Diretor: NELSON LUIZ BEPPU

Cargo: <b>2º Tesoureiro</b>	Profissão: Comerciante
CPF: 736.899.988-91	RG: 58.352.750-3
Órgão Expedidor: SSP-SP	

É funcionário público? Sim ( ) Não ( X ) Além do cargo de diretoria, exerce na entidade alguma outra função pela qual recebe remuneração? Sim ( ) Não ( X ) Se sim, qual a função exercida? Médico ( ) Professor ( ) Outros ( )



**SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS**

CNPJ 47.844.287/0001-08

Av. Afonso Cáfaró, 2630 CEP 15600-000 SP

Tel: (17) 3465-6122 FAX 3442-6176

Federal - Decreto nº 73.648 de 14-02-1974

Estadual - Decreto nº 8.138 de 01-06-1964

Municipal - Decreto nº 3 de 09-05-1962

Fundação: 01-02-1948

E-mail: [santacasa@santacasafernandopolis.com.br](mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br)

Nome do Diretor: GILBERTO FRANCISCO ANTUNES		
Cargo: <b>Suplente</b> da Diretoria	Profissão: Aposentado	
CPF: 044.033.258-31	RG: 13.116.218	Órgão Expedidor: SSP-SP
É funcionário público? Sim ( ) Não ( X ) Além do cargo de diretoria, exerce na entidade alguma outra função pela qual recebe remuneração? Sim ( ) Não ( X ) Se sim, qual a função exercida? Médico ( ) Professor ( ) Outros ( )		

Nome do Diretor: AMILTON AUGUSTO DE CARVALHO		
Cargo: <b>Suplente</b> da Mesa Administrativa	Profissão: Agente Fiscal de Rendas	
CPF: 737.190.998-48	RG: 7.655.157	Órgão Expedidor: SSP-SP
É funcionário público? Sim ( X ) Não ( ) Além do cargo de diretoria, exerce na entidade alguma outra função pela qual recebe remuneração? Sim ( ) Não ( X ) Se sim, qual a função exercida? Médico ( ) Professor ( ) Outros ( )		

**Mandato da atual diretoria/MESA ADMINISTRATIVA:**

Início: 23/02/2012	Término: 23/02/2014
--------------------	---------------------

**RECURSOS HUMANOS**

Informar a quantidade de pessoas que colaboram com a entidade:

Colaboradores	Quantidade
Funcionários - CLT	615
Total de pessoal ocupado assalariado	615
Nº de trabalhadores autônomos que prestaram serviços no exercício anterior ( <b>médicos</b> )	100
Quantidade de diretores não remunerados	06

**Responsável para contato com a Entidade ou unidade**

Indique uma pessoa que conheça detalhadamente a Entidade e que seja de fácil contato para o público em geral:

Nome: FAUSTO AGRELLI	
Cargo: ADMINISTRADOR	
DDD/ Telefone: (17) 3465-6122	E-mail: <a href="mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br">santacasa@santacasafernandopolis.com.br</a>

**G. ATIVIDADES - ANO: 2012****1) Apresentação****HISTÓRICO**

A OSS-Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Fernandópolis, situada na Avenida Afonso Cáfaró nº 2630, fone (17) 3465-6122, nesta cidade de Fernandópolis-SP, região noroeste do estado, inscrita no CNPJ nº 47.844.287/0001-08 foi fundado em 01/02/1948 e teve as suas atividades iniciadas no dia 28/02/1956, de personalidade jurídica, entidade beneficente, sem fins lucrativos, com a finalidade de prestar atendimento à comunidade local, regional e interestadual.

Atualmente a Santa Casa de Fernandópolis atende aos pacientes do SUS como integrante da Região de Fernandópolis composta por 13 municípios pertencentes à Regional de Saúde - DRS-XV de São José do Rio Preto, totalizando uma população de 110.226 habitantes (Censo 2010), além do atendimento de usuários/SUS dos Estados de MG, GO e Mato Grosso do Sul.

**Atendimento espontâneo:** acima de 20% dos atendimentos prestados são para pacientes de outras cidades.

**✓ PERFIL**

É uma Santa Casa com características de hospital geral e presta atendimento médico-hospitalar às pessoas que demandam seus serviços em regimes de urgência/emergência, ambulatorial e de internação.

Conta com 100 médicos no seu Corpo Clínico, distribuídos nas seguintes especialidades: angiologia, anesthesiologia, cardiologia, cirurgia buco-maxilo-facial, cirurgia geral, cirurgia plástica, cirurgia vascular, clínica médica, dermatologia, endocrinologia, gastroenterologia, ginecologia/obstetrícia, hematologia, terapia intensiva, nefrologia, neurocirurgia, neurologia, oftalmologia, ortopedia-traumatologia, otorrinolaringologia, pediatria, psiquiatria, pneumologia e urologia.

Possui 174 leitos operacionais, dos quais atualmente 108 leitos são conveniados com o SUS, sendo 47 de clínica



médica; 22 de clínica cirúrgica; 7 de clínica obstétrica, 2 leitos AIDS, 28 leitos clínica pediátrica. Possui UTI 16 leitos credenciados pelo SUS em nível II.

**No campo de ensino**, a Santa Casa mantém Convênios de Cessão de Campo de Estágio com duas Instituições de Ensino da cidade: FEF - Fundação Educacional de Fernandópolis / Faculdades Integradas desde 1986 com os cursos: enfermagem e obstetrícia, fisioterapia, nutrição, fonoaudiologia, psicologia, serviço social, terapia ocupacional, técnico de enfermagem e especialização em instrumentação cirúrgica e convênio com a UNICASTELO - Campus VII nos cursos de: medicina e Residência Médica.

#### **Serviços Existentes - A Santa Casa presta os atendimentos:**

a)- **Ambulatorial:** Procedimentos de traumatologia-ortopedia, cirurgia ambulatorial especializada, TRS\*, SADT: radiologia, tomografia, ultra-sonografia, ecocardiografia, mamografia, densitometria óssea, endoscopia digestiva, fisioterapia, laboratório clínico, anatomia patológica e citologia, eletrocardiografia, ressonância magnética, hemodinâmica, ergometria. Diagnóstico por especialidades.

b)- **Internações - de média e alta complexidade:** Os atendimentos de internações são encaminhados via Central de Vagas, UBS's, Resgate, SAMU, UAC dos municípios e Pronto Socorro do Hospital.

Além do SUS, o hospital atende os seguintes convênios em regimes: ambulatorial, urgência/emergência e internação; UNIMED, CASSI, CABESP, ECÔNOMUS, BRADESCO SAÚDE, SABESP, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, APAS, IAMSPE, ASSEFAZ, GEAP, SÃO FRANCISCO, FUNDAÇÃO CESP, ECT/CORREIOS, HB SAÚDE E AMIL.

#### **- Articulação/Regulação com a rede SUS local e Regional**

A articulação com a Rede/SUS local é regulada através das U.A.C. Unidade de Avaliação e Controle dos 13 Municípios, Secretaria Municipal de Saúde, Resgates, Pronto Socorro do hospital, Unidades Básicas de Saúde e PSF. A articulação regional é feita pela Central de Regulação Médica **do DRS-XV** de São José do Rio Preto.

#### **O hospital é credenciado pelo SUS nos programas abaixo:**

- Gestante de Alto Risco - nível secundário.
- Serviço Hospitalar para Tratamento da AIDS - 2 leitos para internação
- UTI adulto- 16 leitos - Nível II
- Unidade de Alta Complexidade em Ortopedia.
- Terapia Renal Substitutiva - nível II
- UTI Móvel - Central de Vagas
- Central de Regulação de Vagas
- Hospital Estratégico - Nível C
- Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional Enteral

#### **- Serviços de Urgência e Pronto Atendimento**

A Santa Casa mantém Pronto Socorro próprio com atendimento 24 horas, atendendo a demanda local, regional e interestadual: MS, MT, GO, MG.

Em média 78% dos atendimentos realizados pela Santa Casa são para os usuários do SUS e o restante para usuários de outros convênios.

#### **Detalhamento das atividades/ serviços e projetos desenvolvidos**

##### **ATIVIDADE (serviço ou projeto) 1:**

Descrição (Informar, uma a uma, as <b>ATIVIDADES/ SERVIÇOS</b> ou o nome do projeto desenvolvido pela entidade, detalhando o conteúdo desses):
<b>HOSPITAL GERAL / Beneficente de Assistência Social na área da saúde, filantrópico, sem fins lucrativos.</b>
Objetivo (Informar o objetivo que se pretendeu alcançar com a realização da atividade, serviço ou projeto citado acima):
<b>Prestar assistência médico-hospitalar em regimes ambulatorial, urgência e emergência e internação.</b>
Público Alvo (Informar qual é o público ao qual se destina a atividade, serviço ou projeto citado):
<b>Pacientes pertencentes à micro-região de Fernandópolis e, ainda, aos pacientes vindos de outras regiões ou de outros estados.</b>
Período de realização (Informar o período em que a atividade foi realizada (início e fim; carga horária; periodicidade; etc)):
<b>Ano de 2012, hospital funcionando nas 24 horas do dia de forma contínua e ininterrupta.</b>

*[Handwritten signatures]*



Resultados obtidos (Informar os resultados obtidos com o desenvolvimento da atividade. Os resultados podem ser detalhados de forma quantitativa e/ ou qualitativa, descrevendo os benefícios sociais alcançados com a atividade, serviço ou projeto citado):

**Forma Quantitativa: atendimentos realizados em 2012**

- 9.957 Internações
- 5.431 Cirurgias
  - 648 Cesarianas
  - 138 Partos normais
- 24.232 Sessões de Hemodiálise.
- 110.140 Consultas no Pronto Socorro
- 10.298 Curativos
- 36.355 Radiografias
- 243.427 Exames de Laboratório Clínico
  - 3.331 Exames de Ultra-sonografia
  - 1.704 Tomografias
  - 3.061 Exames de Ecocardiograma
- 9.522 Inalações
- 19.718 Gessados (pequenos; médios e grandes)
- 1.566 Endoscopia Digestiva

**Nº total de beneficiários atendidos (Informar a quantidade de pessoas beneficiadas com a atividade, serviço ou projeto citado):**

Considerando os pacientes internados, os pacientes consultados no Pronto Socorro e os pacientes em Terapia Renal Substitutiva, Exames realizados alcança-se o número de 479.528 atendimentos.

**Nº de beneficiários atendidos de forma gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma inteiramente gratuitas):**

519 atendimentos. SUS – Sistema Único de Saúde oferece cobertura sem nenhuma distinção de usuários e os atendimentos gratuitos decorrem de Laudos/SUS não autorizados e/ou de atendimento inicial em uma categoria sócio-econômica que ao final não se concretiza e o limite de tempo para solicitar Laudo/SUS.

**Nº de beneficiários atendidos de forma parcialmente gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma parcialmente gratuita, como as que recebem bolsas de estudo parciais, os pacientes atendidos pelo SUS\*, beneficiários que contribuem parcialmente com os custos do serviço, etc):**

**Atendimentos – USUÁRIOS SUS/2012**

- 6.741 Internações
- 3.053 Cirurgias
  - 334 Cesarianas
  - 132 Partos normais
- 23.468 Sessões de Hemodiálise
- 89.521 Consultas no Pronto Socorro
- 6.393 Curativos.
- 29.388 Radiografias.
- 188.609 Exames de Laboratório Clínico.
  - 1.768 Exames de Ultra-sonografia.
  - 1.372 Tomografias.
  - 586 Exames de Ecocardiograma.
- 7.351 Inalações.
- 16.391 Gessados (pequenos; médios e grandes).
- 1.034 Endoscopia Digestiva

**Percentual da gratuidade parcial (Informar de quanto é a porcentagem da contribuição dos beneficiários com gratuidade parcial):**

Há serviços que superam os 10%, exemplos: internações de urgência, em UTI, cirurgias eletivas, etc.

**Nº de beneficiários atendidos de forma não gratuita (Informar o número de beneficiários que contribuem integralmente com os custos do serviço prestado pela entidade):**

**Atendimentos – USUÁRIOS NÃO SUS 2012**

- 3.216 Internações
- 2.378 Cirurgias
  - 314 Cesarianas
  - 06 Partos normais
- 764 Sessões de Hemodiálise
- 20.619 Consultas no Pronto Socorro
- 3.905 Curativos
- 6.967 Radiografias
- 54.818 Exames de Laboratório Clínico
  - 1.563 Exames de Ultra-sonografia
  - 332 Tomografias
  - 2.475 Exames de Ecocardiograma
- 2.171 Inalações
- 3.327 Gessados (pequenos; médios e grandes)
- 532 Endoscopia Digestiva

3) Considerando as atividades detalhadas acima, informe o público alvo principal (mais representativo), dentre



as opções abaixo, em relação aos beneficiários das atividades. A entidade poderá selecionar até três opções de Público Alvo, que considere mais representativos dos beneficiários das principais atividades que realiza. Para isso, os campos selecionados devem ser preenchidos com os algarismos 1, 2 e 3, de acordo com a ordem de prioridade do público alvo.

- ( 1 ) Crianças e Adolescentes;
- ( 1 ) Crianças e Adolescentes vítimas de violência sexual;
- ( 1 ) Idosos;
- ( 1 ) Mulheres;
- ( 2 ) Associações;
- ( 2 ) Pequenos produtores;
- ( 1 ) Portadores de Deficiência;
- ( 2 ) Negros/ Quilombolas;
- ( 2 ) Indígenas;
- ( 2 ) Estudantes;
- ( 2 ) Adolescentes em conflito com a lei;
- ( 2 ) Indivíduos apenados e/ ou egressos do sistema penitenciário;
- ( 2 ) Indivíduos em situação de rua (moradores de rua);
- ( 2 ) Migrantes/ Imigrantes;
- ( 1 ) Família;
- ( 2 ) Usuários de substâncias psicoativas.
- ( 1 ) Comunidades locais
- ( 3 ) Comunidade científica
- ( 2 ) Autoridades locais
- ( 2 ) Lideranças comunitárias
- ( 2 ) Moradores de áreas de ocupação
- ( 3 ) Outras ongs;
- ( 2 ) Organizações/ movimentos populares

**(1) Outros** (caso a entidade atenda a algum público não especificado anteriormente, deverá clicar nessa opção e especificar o público atendido) Qual(is): O hospital presta atendimento a todos os pacientes que a procuram, sem distinção de qualquer natureza, não existindo maior ou menor representatividade, a demanda é espontânea e/ou referenciada por outros serviços locais, regionais ou de outros estados.

4) Informe a origem da principal fonte de recursos que custeiam as atividades, serviços e projetos realizados, marcando na opção correspondente (se a entidade recebe recursos de mais de uma fonte, informe os percentuais recebidos de cada fonte):

- Própria (recursos decorrentes da prestação de serviços da entidade) 84,40 %
- Privada (recursos de doações e parcerias com empresas e entidades privadas) 0,42 %
- Privada (recursos de doações eventuais) 0,18 %
- Pública (recursos de subvenções, convênios e parcerias com órgãos ou entidades públicas) 15,00 %

5) Preencha os campos abaixo com informações relativas a área de abrangência das atividades, serviços e projetos desenvolvidos, considerando a localização do conjunto de pessoas que usufrui os serviços prestados pela entidade. Especifique a área de abrangência no espaço correspondente a opção escolhida:

#### Área Geográfica de abrangência do projeto:

**Nacional** (Se o conjunto de pessoas que usufrui as atividades, serviços e projetos desenvolvidos está distribuído em âmbito nacional - diferentes regiões e/ ou Estados do território brasileiro)

#### Regiões e/ ou Estados atendidos:

O hospital é credenciado pelo SUS – Sistema Único de Saúde que garante cobertura universal à população em geral e, embora a Santa Casa pertença a uma Diretoria Regional de Saúde – DRS XV, que é um Órgão da SES-SP Secretaria de Estado da Saúde do Estado de São Paulo, e, ainda, sendo Fernandópolis sede de uma micro-região formada por 13 municípios, existe uma demanda espontânea que traz pacientes de outras cidades, regiões e de outros estados do país, como MT, MS, MG e Goiás.

#### Micro-Região de Fernandópolis / Região Noroeste do Estado de São Paulo (Público Alvo):

Cidades	Habitantes
01- Estrela D'Oeste	8.081
02- Fernandópolis (sede)	65.714
03- Guarani D'Oeste	2.132
04- Indiapora	3.534
05- Macedônia	3.617
06- Meridiano	4.203
07- Mira Estrela	2.544
08- Ouroeste	7.286
09- Pedranópolis	2.460



OSS-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS

## SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS

CNPJ 47.844.287/0001-08

Av. Afonso Cáfare, 2630 CEP 15600-000 SP

Tel: (17) 3465-6122 FAX 3442-6176

RECONHECIDA COMO UTILIDADE PÚBLICA:

Federal - Decreto nº 73.648 de 14-02-1974

Estadual - Decreto nº 8.138 de 01-06-1964

Municipal - Decreto nº 3 de 09-05-1962

Fundação: 01-02-1948

E-mail: [santacasa@santacasafernandopolis.com.br](mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br)

10- Populina	4.285
11- SJO das Duas Pontes	2.563
12- SJO do Iracema	1.725
13- Turmalina	2.082
<b>Total</b>	<b>110.226</b>

Fonte: Censo IBGE-2007

**6) Informe qual a zona de operação de abrangência das atividades, serviços e projetos desenvolvidos:**

( ) Rural ( ) Urbana ( X ) Ambas (rural e urbana)

### PARCERIAS E SUBVENÇÕES PÚBLICAS

As parcerias públicas da entidade referem-se a todos os recursos recebidos para a realização de atividades de interesse público.

**- Informações sobre o órgão ou entidade parceira**

7) Preencha os campos abaixo com os dados relativos aos órgãos ou entidades da Administração Pública das quais a instituição recebe repasse de recursos ou subvenções.

Nome do órgão ou entidade parceira		
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/SP		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
(X) Poder Executivo ( ) Poder Legislativo ( ) Poder Judiciário ( ) Ministério Público	( ) Federal ( X ) Estadual ( ) Municipal	( ) Federal (X) Estadual ( ) Municipal

**- Informações sobre a parceria**

Natureza do instrumento de parceria	
( ) Contrato Administrativo (precedido de procedimento licitatório ou de dispensa de licitação) (X) Convênio - TERMO ADITIVO AO CONTRATO SUS - TA Nº 001/2012 processo nº 001-0215-000.761/2012	
Data de publicação na imprensa oficial	
DOE-SP 10/03/2012	
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados
R\$-210.000,00	R\$-210.000,00
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).	
Custeio (material de consumo em geral )-Pró-Santa Casa 2	
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades
09/03/2012	31/12/2012

Nome do órgão ou entidade parceira		
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/SP		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
(X) Poder Executivo ( ) Poder Legislativo ( ) Poder Judiciário ( ) Ministério Público	( ) Federal ( X ) Estadual ( ) Municipal	( ) Federal (X) Estadual ( ) Municipal

**- Informações sobre a parceria**

Natureza do instrumento de parceria
-------------------------------------



<input type="checkbox"/> Contrato Administrativo (precedido de procedimento licitatório ou de dispensa de licitação)	
<input checked="" type="checkbox"/> Convênio - TERMO ADITIVO AO CONTRATO SUS - TA Nº 002/2012 processo nº 001-0215-000.824/2012	
Data de publicação na imprensa oficial	
DOE-SP 19/04/2012	
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados
R\$-150.000,00	R\$-150.000,00
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).	
Custeio (aquisição de material de consumo).	
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades
16/04/2012	31/12/2012

Nome do órgão ou entidade parceira		
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/SP		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo	<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Federal
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo	<input checked="" type="checkbox"/> Estadual	<input checked="" type="checkbox"/> Estadual
<input type="checkbox"/> Poder Judiciário	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Municipal
<input type="checkbox"/> Ministério Público		

**- Informações sobre a parceria**

Natureza do instrumento de parceria	
<input type="checkbox"/> Contrato Administrativo (precedido de procedimento licitatório ou de dispensa de licitação)	
<input checked="" type="checkbox"/> Convênio - TERMO ADITIVO AO CONTRATO SUS - TA Nº 003/2012 processo nº 001-0215-001.926/2012	
Data de publicação na imprensa oficial	
DOE-SP 05/07/2012	
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados
R\$630.000,00	R\$-630.000,00
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).	
Custeio (aquisição de materiais de consumo) -Pró-Santa Casa 2	
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades
18/06/2012	31/12/2012

**- Informações sobre a parceria**

Nome do órgão ou entidade parceira		
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/SP		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo	<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Federal
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo	<input checked="" type="checkbox"/> Estadual	<input checked="" type="checkbox"/> Estadual
<input type="checkbox"/> Poder Judiciário	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Municipal
<input type="checkbox"/> Ministério Público		

**SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS**

CNPJ 47.844.287/0001-08

Av. Afonso Cáforo, 2630 CEP 15600-000 SP

Tel: (17) 3465-6122 FAX 3442-6176

Federal - Decreto nº 73.648 de 14-02-1974

Estadual - Decreto nº 8.138 de 01-06-1964

Municipal - Decreto nº 3 de 09-05-1962

Fundação: 01-02-1948

E-mail: [santacasa@santacasafernandopolis.com.br](mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br)**- Informações sobre a parceria**

Natureza do instrumento de parceria	
( ) Contrato Administrativo (precedido de procedimento licitatório ou de dispensa de licitação)	
(X) Convênio	
Data de publicação na imprensa oficial	
DOE-SP 04/01/2008	
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados
R\$-9.717.541,87	R\$-9.717.541,87
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).	
O presente convênio tem por objeto a execução, pela Conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência e contra-referência do Sistema Único de Saúde - SUS	
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades
12/01/2008	12/01/2013

Nome do órgão ou entidade parceira		
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/SP		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
(X) Poder Executivo	( ) Federal	( ) Federal
( ) Poder Legislativo	(X) Estadual	(X) Estadual
( ) Poder Judiciário	( ) Municipal	( ) Municipal
( ) Ministério Público		

**- Informações sobre a parceria**

Natureza do instrumento de parceria	
( ) Contrato Administrativo (precedido de procedimento licitatório ou de dispensa de licitação)	
(X) Convênio - INTEGRASUS	
Data de publicação na imprensa oficial	
DOE-SP 04/01/2008	
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados
R\$-717.224,56	R\$-717.224,56
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).	
INTEGRASUS - O presente convênio tem por objeto a execução, pela Conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência e contra-referência do Sistema Único de Saúde - SUS	
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades
12/01/2008	12/01/2013

Nome do órgão ou entidade parceira		
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/SP		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados



**SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS**

CNPJ 47.844.287/0001-08

Av. Afonso Cáfaró, 2630 CEP 15600-000 SP

Tel: (17) 3465-6122 FAX 3442-6176

Federal - Decreto nº 73.648 de 14-02-1974

Estadual - Decreto nº 8.138 de 01-06-1964

Municipal - Decreto nº 3 de 09-05-1962

Fundação: 01-02-1948

E-mail: [santacasa@santacasafernandopolis.com.br](mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br)

<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo	<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Federal
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo	<input checked="" type="checkbox"/> Estadual	<input checked="" type="checkbox"/> Estadual
<input type="checkbox"/> Poder Judiciário	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Municipal
<input type="checkbox"/> Ministério Público		

**- Informações sobre a parceria**

Natureza do instrumento de parceria	
<input type="checkbox"/> Contrato Administrativo (precedido de procedimento licitatório ou de dispensa de licitação)	
<input checked="" type="checkbox"/> Convênio - IAC	
Data de publicação na imprensa oficial	
DOE-SP 04/01/2008	
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados
R\$-1.147.015,60	R\$-1.147.015,60
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).	
IAC - O presente convênio tem por objeto a execução, pela Conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência e contra-referência do Sistema Único de Saúde - SUS	
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades
12/01/2008	12/01/2013

Nome do órgão ou entidade parceira		
PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo	<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Federal
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo	<input type="checkbox"/> Estadual	<input type="checkbox"/> Estadual
<input type="checkbox"/> Poder Judiciário	<input checked="" type="checkbox"/> Municipal	<input checked="" type="checkbox"/> Municipal
<input type="checkbox"/> Ministério Público		
Natureza do instrumento de parceria		
<input checked="" type="checkbox"/> Convênio: Lei Municipal nº 3.969 - DE 30 DE MAIO DE 2012		
Data de publicação na imprensa oficial		
31/05/2012		
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados	
R\$-850.000,00	R\$-482.978,76	
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).		
O presente convênio tem por objetivo a prestação de serviços médico-hospitalares no âmbito do Sistema único de Saúde - SUS. Para o atendimento do município		
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.	
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades	
01/03/2012	31/12/2012	

*[Handwritten signatures]*



Nome do órgão ou entidade parceira		
PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
( X ) Poder Executivo ( ) Poder Legislativo ( ) Poder Judiciário ( ) Ministério Público	( ) Federal ( ) Estadual ( X ) Municipal	( ) Federal ( ) Estadual ( X ) Municipal
Natureza do instrumento de parceria		
( X ) Convênio: Lei Municipal nº 3.968 - DE 30 DE MAIO DE 2012		
Data de publicação na imprensa oficial		
31/05/2012		
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados	
R\$-37.196,55	R\$-37.196,55	
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).		
O presente convênio tem por objetivo a prestação de serviços médico-hospitalares no âmbito do Sistema único de Saúde - SUS. Para o atendimento do município		
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.	
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades	
26/06/2012	31/12/2012	

Nome do órgão ou entidade parceira		
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEDÔNIA		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
( X ) Poder Executivo ( ) Poder Legislativo ( ) Poder Judiciário ( ) Ministério Público	( ) Federal ( ) Estadual ( X ) Municipal	( ) Federal ( ) Estadual ( X ) Municipal
Natureza do instrumento de parceria		
( X ) Convênio		
Data de publicação na imprensa oficial		
09/06/2010		
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados	
R\$-24.000,00	R\$-24.000,00	
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).		
O presente convênio tem por objetivo a prestação de serviços médico-hospitalares no âmbito do Sistema único de Saúde - SUS. Para o atendimento do município		
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.	
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades	
01/01/2012	31/12/2012	

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



Nome do órgão ou entidade parceira		
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARANI D`OESTE		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo <input type="checkbox"/> Poder Legislativo <input type="checkbox"/> Poder Judiciário <input type="checkbox"/> Ministério Público	<input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Municipal
Natureza do instrumento de parceria		
<input checked="" type="checkbox"/> Convênio		
Data de publicação na imprensa oficial		
07/04/2010		
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados	
R\$-24.200,00	R\$-24.200,00	
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).		
O presente convênio tem por objetivo a prestação de serviços médico-hospitalares no âmbito do Sistema único de Saúde - SUS. Para o atendimento do município		
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.	
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades	
01/01/2012	31/12/2012	

Nome do órgão ou entidade parceira		
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERIDIANO		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo <input type="checkbox"/> Poder Legislativo <input type="checkbox"/> Poder Judiciário <input type="checkbox"/> Ministério Público	<input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Municipal
Natureza do instrumento de parceria		
<input checked="" type="checkbox"/> Convênio		
Data de publicação na imprensa oficial		
14/01/2008		
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados	
R\$-30.000,00	R\$-30.000,00	
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).		
O presente convênio tem por objetivo a prestação de serviços médico-hospitalares no âmbito do Sistema único de Saúde - SUS. Para o atendimento do município		
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.	
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades	
01/01/2012	31/12/2012	

*[Handwritten signature]*



Nome do órgão ou entidade parceira		
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRANÓPOLIS		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo <input type="checkbox"/> Poder Legislativo <input type="checkbox"/> Poder Judiciário <input type="checkbox"/> Ministério Público	<input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Municipal
Natureza do instrumento de parceria		
<input checked="" type="checkbox"/> Convênio		
Data de publicação na imprensa oficial		
18/05/2011		
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados	
R\$-34.524,00	R\$-34.524,00	
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).		
O presente convênio tem por objetivo a prestação de serviços médico-hospitais no âmbito do Sistema único de Saúde - SUS. Para o atendimento do município		
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.	
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades	
01/01/2012	31/12/2012	

Nome do órgão ou entidade parceira		
FUNDO NACIONAL DE SAUDE		
Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo <input type="checkbox"/> Poder Legislativo <input type="checkbox"/> Poder Judiciário <input type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal	<input checked="" type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal
Natureza do instrumento de parceria		
<input checked="" type="checkbox"/> Convênio		
Data de publicação na imprensa oficial		
09/11/2012		
Total de recursos financeiros previstos	Recursos financeiros já repassados	
R\$-177.872,00	R\$-177.872,00	
Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).		
O presente convênio tem por objetivo dar apoio técnico e financeiro para Aquisição de produtos médicos e uso único.		
Nº de beneficiários	Usuários SUS: população alvo dos 13 municípios que integram a micro-região de Fernandópolis, aproximadamente 110.226 pessoas + os pacientes vindos de outras regiões e de outros estados.	
Previsão de início das atividades	Previsão de término das atividades	
30/12/2012	31/12/2013	

*[Handwritten signature]*

**QUESTIONÁRIO DE INSERÇÃO SOCIAL DA ENTIDADE**

Responda o questionário abaixo com informações sobre a inserção social da entidade:

Levando em consideração a relação de representatividade da entidade com o público beneficiário de suas atividades, serviços e projetos, responda os seguintes itens:

Para estabelecer os tipos de atividades e serviços prestados pela entidade foram realizados estudos e pesquisas, para levantar demandas e necessidades do público alvo e caracterizar o perfil dos beneficiários? Sim ( ) Não ( X )
A entidade criou espaços para que o público alvo participasse do planejamento, execução e avaliação das atividades e serviços oferecidos? Sim ( X ) Não ( ) Se sim, descreva como se deu a participação dos beneficiários: A OSS-Santa Casa de Misericórdia enquanto Entidade Beneficente de Assistencial Social na Área da Saúde, foi criada pela comunidade, que está representada pelos Irmãos que formam a Assembléia Geral, Mesa Diretoria e Conselho Fiscal, que são órgãos deliberativos formados por voluntários da população de Fernandópolis-SP, e nela está inserida a maioria dos usuários.
A entidade permitiu a participação do público alvo na definição e controle dos custos/ orçamentos destinados para as atividades e serviços prestados? Sim ( X ) Não ( ) Na mesma condição acima.
A entidade fez parcerias ou articulou redes com instâncias/ instituições da comunidade em que atua, para ampliar o atendimento ao público alvo? Sim ( X ) Não ( ) Se sim, descreva as parcerias e/ ou redes articuladas: <b>Parcerias:</b> em 2012 a Entidade realizou promoções para captação de recursos junto à comunidade, tendo obtido êxito importante que no próprio exercício foi revertido em melhorias qualitativas e quantitativas no atendimento.
A entidade realizou ações para dar visibilidade/ denunciar os fenômenos relacionados ao público ao qual dirige suas atividades, contribuindo para mobilização e organização do público alvo (campanhas, conferências, capacitação de lideranças, promove a conscientização acerca dos direitos e leis, etc)? Sim ( X ) Não ( ) Se sim, descreva as ações realizadas: A Santa Casa implantou meios de comunicação e ouvidoria para os usuários. Bem como, ampliou a divulgação de matérias relativas à Gestão, Incorporação Tecnológica e outras junto aos meios de comunicação locais (rádios, jornais e Internet).
O contato e a experiência na realização de atividades com o público alvo foram aproveitados, pela entidade, para realização e divulgação de pesquisas? Sim ( ) Não ( X ) Se sim, relate as pesquisas e publicações realizadas pela entidade:
A entidade promoveu a capacitação dos profissionais em relação à temática com a qual atuou? Sim ( X ) Não ( ) Se sim, como se deu essa capacitação? Participação em Reuniões promovidas pela SES/SP, realização de reuniões internas com os colaboradores e operadores do Programa de Contratualização, cursos e treinamentos internos e palestras, etc.,
A entidade estabeleceu mecanismos de avaliação dos serviços e atividades prestados? Sim ( X ) A implantação ocorreu em janeiro/2007. Não ( ) Se sim, qual mecanismo utilizado (questionário, pesquisa, etc)? Comente os resultados da avaliação. Foi implantado por meio de questionário e pesquisa dentro da entidade; com melhorias na qualidade do atendimento ao paciente. Se sim, quem participou das avaliações: ( X ) comunidade ( ) outras organizações ( X ) público alvo/ beneficiário ( ) parceiro ( X ) equipe executora ( ) outros:

*Handwritten signatures and initials.*



Em relação a contribuição da entidade para a ampliação da democracia e fortalecimento da cidadania preencha os seguintes itens:

A entidade participou de espaços de controle social (conselhos, foruns, etc) ?

Sim ( X )

Não ( )

Se sim, quais? Relate de forma sucinta a participação da entidade nos espaços que participou (impactos e resultados para o processo de formulação de políticas públicas, etc).

A entidade tem 2 membros no Conselho Municipal de Saúde representando os segmentos: prestador de serviços e trabalhadores na saúde.

Tem também 1 membro no Comitê de Mortalidade Materna e Neonatal instalado no Município.

Participa com 2 membros na Comissão de Humanização da SES/SP.

Participa com 1 membro no Conselho Municipal de Assistência Social.

Impactos: a participação nos Conselhos acima é efetivada pela ação direta na elaboração de políticas locais e como **resultado** essas políticas passam a integrar a elaboração de ações regionais entre os serviços existentes, no formato de parcerias entre municípios, prestadores e gestores da saúde.

A entidade desenvolve alguma ação de valorização da diversidade (negros (as); gênero; opção sexual; portadores de necessidades especiais) entre beneficiários e/ ou colaboradores da entidade?

Sim ( )

Não (X)

Se sim, descreva as ações realizadas.

#### Em relação aos beneficiários das atividades:

As atividades e serviços realizados pela entidade atingem a população de baixa renda (renda mensal *per capita* de até meio salário mínimo)?

Sim ( X )

Não ( )

As atividades e serviços realizados pela entidade atingem beneficiários que se encontram em situação de vulnerabilidade social ou de risco social (famílias e indivíduos com perda ou fragilidade de vínculos de afetividade, pertencimento e sociabilidade; identidades estigmatizadas; exclusão pela pobreza e/ ou acesso às demais políticas públicas; vítimas de violência; etc)?

Sim ( X ) Indiretamente, pelas suas finalidades assistenciais no campo da saúde.

Não ( )

Para realização da Prestação de Contas Anual, caso a entidade tenha recebido recursos públicos federais neste exercício, deverá comprovar que publicou seu demonstrativo de receitas e despesas, como exigido pelo art. 2º, alínea "g", do Decreto 50.517/61, informando:

*Obs: Caso se faça necessário, o Ministério da Justiça poderá requisitar cópia ou exemplar desta publicação.*

#### DEMONSTRATIVO CONTÁBIL

Receita anual (em R\$)

[X] Acima de 5 milhões (especificar): R\$-31.047.278,50

Observação: O Plano de Contas apresentado abaixo procura abranger as diferentes áreas de atuação de cada uma das Entidades. Desta maneira procure informar os dados da entidade utilizando a conta que melhor se ajuste à sua realidade, a seus objetivos sociais e a seu plano de contas.

Razão Social: OSS IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS-BALANÇO CONSOLIDADO  
CNPJ Nº 47.844.287/0001-08

#### BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2012

ATIVO CIRCULANTE		PASSIVO CIRCULANTE	
Disponível	2.997.013,70	Fornecedores	1.444.168,13

*X. [assinatura]*



OSS-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS

**SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS**

CNPJ 47.844.287/0001-08

Av. Afonso Cáfaró, 2630 CEP 15600-000 SP

Tel: (17) 3465-6122 FAX 3442-6176

RECONHECIDA COMO UTILIDADE PÚBLICA:

Federal – Decreto nº 73.648 de 14-02-1974

Estadual – Decreto nº 8.138 de 01-06-1964

Municipal - Decreto nº 3 de 09-05-1962

Fundação: 01-02-1948

E-mail: [santacasa@santacasafernandopolis.com.br](mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br)

Contas Vinculadas	-	Obrigações trabalhistas	1.776.556,84
Convênios, Acordos e Ajustes	-	Obrigações Sociais	207.572,06
Valores a receber de terceiros	4.876.767,17	Prestadores de Serviços	2.115.336,75
Adiantamento a empregados e terceiros	393.800,71	Aluguéis a Pagar	-
Outras contas e títulos a receber	-	Parcelamentos	92.781,61
(-) Provisão para devedores duvidosos	(171.015,76)	Empréstimos e financiamentos a pagar CP	2.808.546,50
Estoques	523.439,49	Obrigações fiscais exceto IREnda e CSLL	186.158,24
Despesas do Exercício Seguinte	8.974,28	Convênios Públicos (Saldo)	-
Outras Contas do Ativo Circulante	115.332,48	Adiantamento de Projetos	-
<b>ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO</b>			367.021,24
Valores a receber a longo prazo	294.744,41	Subvenções Públicas (Saldo)	-
<b>ATIVO PERMANENTE</b>		Recursos de Leis de Incentivo Fiscal	-
Investimentos	-	(-) Rec. Leis de Incentivo Fiscal utilizados	-
Imobilizado Técnico	20.377.857,92	Provisão para IREnda e CSLL	49.438,88
(-) Depreciação / amortização acumulada	(6.686.394,13)	Sentenças judiciais trabalhistas a pagar	44.292,32
Diferido	-	Sentenças judiciais a pagar – exceto trabalhista	-
Outros Ativos Permanentes	-	Outros Passivos Circulantes	118.982,62
		<b>PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO</b>	
		Empréstimos e financiamentos a pagar a longo prazo	4.833.485,73
		Contas a pagar	-
		Parcelamentos	1.213.610,07
		Outros passivos exigíveis a longo prazo	293.944,83
		<b>RESULTADO DE EXERCÍCIOS FUTUROS</b>	
		Resultados de exercícios futuros	-
		<b>PATRIMÔNIO SOCIAL LÍQUIDO</b>	
		Patrimônio Social (Fundo Patrimonial)	9.034.593,84
		Doações patrimoniais	-
		Reservas constituídas	-
		Superávits / Déicits acumulados	-
		Superávits / Déicits do exercício	(1.855.969,39)
		Outras Contas do Patrimônio Social	-
TOTAL	22.730.520,27	TOTAL	22.730.520,27

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS  
CNPJ Nº 47.844.287/0001-08



OSS-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS

**SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS**

CNPJ 47.844.287/0001-08

Av. Afonso Cáfaro, 2630 CEP 15600-000 SP

Tel: (17) 3465-6122 FAX 3442-6176

RECONHECIDA COMO UTILIDADE PÚBLICA:

Federal - Decreto nº 73.648 de 14-02-1974

Estatual - Decreto nº. 8.138 de 01-06-1964

Municipal - Decreto nº. 3 de 09-05-1962

Fundação: 01-02-1948

E-mail: [santacasa@santacasafernandopolis.com.br](mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br)

## DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS DO EXERCÍCIO: 2012 - CONSOLIDADO

RECEITAS OPERACIONAIS		DESPESAS COM PESSOAL	
Prestação de serviços (Exceto Saúde/Educ)	-	Salários de Funcionários(c/vínculo empregatício)	10.933.097,74
Recursos - subvenções públicas	3.665.011,47	Encargos Sociais com PESSOAL	937.459,62
Recursos - contribuições públicas	-	Despesas Diversas com PESSOAL (isenção INSS Patronal)	482.476,32
Recursos - convênios públicos	5.483.000,00	Remuneração de Dirigentes	-
Recursos - auxílios públicos	-	Encargos Sociais com dirigentes	-
Recursos - Termo de Parceria	-	Outros Encargos Sociais Compulsórios	-
	-	Outras despesas com PESSOAL	-
Doações e contribuições para custeio	-	SERVIÇOS CONTRATADOS	
Receita de convênios de saúde privados	6.178.235,29	Recursos Humanos Externos - Pessoa Física	4.354.035,71
Prest. Serviços de saúde não-conveniados	1.726.499,28	Recursos Humanos Externos - Pessoa Jurídica	333.887,55
SUS - Sistema Único de Saúde	9.717.541,87	INSS sobre serviços prestados por terceiros	-
Inscrições de cursos e vestibulares	-	Outras despesas com serviços contratados	-
Serviços Educacionais	-	CUSTOS DE PROJETOS	
Taxa, mensalidades e contribuições	-	Custos de Projetos	-
Contribuição de empresas mantenedoras	-	DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	
Doações, Campanhas e patrocínios	555.370,19	Águas, gás e energia elétrica	536.822,75
Recursos Internacionais	-	Aluguéis pagos	-
DEDUÇÕES DAS RECEITAS		Despesas com veículos	36.327,39
(-) Bolsas de estudo concedidas	-	Diárias e viagens	65.926,91
(-) Atendimento gratuito	-	Hospedagem	-
(-) Descontos Comerciais Obtidos	-	Passagens aéreas/rodoviárias	-
(-) PIS sobre receitas	-	Material de Consumo/Escritório/Expediente	6.246.817,05
(-) COFINS sobre receitas	-	Telefone, Fax e outras desp. c/comunicações	253.814,54
(-) ICMS sobre vendas	-	Publicações Técnicas	20.099,49
(-) ISS sobre serviços	-	Serviços Técnicos e Especializados	586.948,33
(-) Vendas Canceladas	-	Despesas com Informática	-
(-) Outras deduções (Perdas s/ faturamento SUS e Glosas de Convênios)	(2.041.719,90)	Prêmios de seguros contratados	-
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		Despesas com atividades sociais e culturais	-
Outras receitas operacionais	5.325.387,34	Outras despesas administrativas	652.486,37
RECEITAS FINANCEIRAS PATRIMONIAIS		DESPESAS COM BOLSAS DE ESTUDO A-TERCEIROS	
Descontos Obtidos	66.966,76	Ensino Fundamental	-
Renda de aluguéis e arrendamentos	1.044,00	Estagiários	-
Rendimentos de Títulos e Aplicações no Mercado Financeiro	-	Curso Superior	-
(-) Impostos s/aplicações financeiras	-	Mestrados, Doutorados e Pós-Doutorados	-
Outras Receitas Financeiras	335.332,80	Outras Despesas com Bolsas de Estudo	36.823,45
RECEITAS NÃO-OPERACIONAIS		IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES (não-lançados em Receitas)	
Venda de Ativo Permanente	-		





OSS-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS

**SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS**

CNPJ 47.844.287/0001-08

Av. Afonso Cáfaró, 2630 CEP 15600-000 SP

Tel: (17) 3465-6122 FAX 3442-6176

RECONHECIDA COMO UTILIDADE PÚBLICA:

Federal - Decreto nº 73.648 de 14-02-1974

Estadual - Decreto nº 8.138 de 01-06-1964

Municipal - Decreto nº 3 de 09-05-1962

Fundação: 01-02-1948

E-mail: [santacasa@santacasafernandopolis.com.br](mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br)

Doações receb. em bens ou mercadorias	34.609,40	Impostos federais	24.929,68
Outras Receitas Não-Operacionais	-	Impostos estaduais	8.888,09
<b>OUTRAS RECEITAS</b>		Impostos municipais	-
Outras receitas não classificadas anteriormente	-	CMPF	-
		COFINS	-
		IOF	-
		Outros tributos, taxas e contribuições	-
		<b>DESPESAS FILANTRÓPICAS</b>	
		Doação de Alimentos	-
		Doação de Roupas e Agasalhos	-
		Doação de Medicamentos	-
		Outras despesas filantrópicas	-
		<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	
		Descontos concedidos	-
		Despesas Bancárias	1.301.621,15
		Outras despesas financeiras	-
		<b>DEPRECIACÃO, AMORTIZAÇÃO E LEASING</b>	
		Despesas com Depreciação	1.173.496,79
		Despesas com Amortização	-
		Despesas com Leasing	-
		<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	
		(-) Recuperação de despesas	-
		Outras despesas operacionais	4.617.598,15
		<b>DESPESAS NÃO-OPERACIONAIS</b>	
		Custo de ativo permanente vendido	-
		Custo de ativo permanente baixado	-
		Outras despesas não-operacionais	299.690,81
		<b>PARTICIPAÇÕES E CONTRIBUIÇÕES</b>	
		Participações e Contribuições	-
		<b>OUTRAS DESPESAS E CUSTOS</b>	
		Outras despesas não classificadas anteriormente	-
		<b>PROVISÕES CONSTITUÍDAS</b>	
		Provisão para Imposto de Renda e CSLL	-
		Outras provisões constituídas	-
<b>TOTAL DE RECEITAS</b>	<b>31.047.278,50</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS</b>	<b>32.903.247,89</b>

INFORME O VALOR DO SUPERÁVIT OU DÉFICIT DO EXERCÍCIO

 SUPERÁVIT DÉFICIT R\$ 1.855.969,39

X.

17



OSS-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS

## SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS

CNPJ 47.844.287/0001-08

Av. Afonso Cáfaró, 2630 CEP 15600-000 SP

Tel: (17) 3465-6122 FAX 3442-6176

RECONHECIDA COMO UTILIDADE PÚBLICA:

Federal – Decreto nº 73.648 de 14-02-1974

Estadual – Decreto nº. 8.138 de 01-06-1964

Municipal - Decreto nº. 3 de 09-05-1962

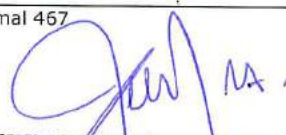
Fundação: 01-02-1948


E-mail: [santacasa@santacasafernandopolis.com.br](mailto:santacasa@santacasafernandopolis.com.br)

### INDICAR O CONTABILISTA RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Nome do contabilista responsável: JOCELIR NUNES DE OLIVEIRA		
Nº do registro no CRC: 1SP:194703/O-8	UF: SP	CPF nº 098.088.018-11
Telefone para contato ( 17 ) 3465-6010		e-mail: <a href="mailto:contabilidade@santacasafernandopolis.com.br">contabilidade@santacasafernandopolis.com.br</a>

Fonte contábil: Setor Contabilidade – Paulo Bertão Ramal 467

  
Assinatura do Contador  
**JOCELIR NUNES DE OLIVEIRA**  
CONTADOR  
CRC 1SP 194703/O-8 - CPF 098.088.018-11  
Av. Francisco Cosia n.º 466 - Centro  
Fernandópolis - SP - Tel. (17) 3465-6010

  
**GERALDO SILVA DE CARVALHO**  
Assinatura do Representante Legal da Entidade  
(favor rubricar todas as folhas)