

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Fundação Doutor Amaral Carvalho
CNPJ: 50.753.755/0001-35
ENDEREÇO E CEP: Rua Dona Silvéria, 150 - CEP: 17.210-080 - Jaú/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Vitorio Munerato Neto - Diretor Presidente
CPF: 828.219.418-20
OBJETO DA PARCERIA: Aquisição de Cadeiras de Rodas
EXERCÍCIO: 2.024
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento 05/2024	02/04/2024	02/04/2024 à 31/12/2024	R\$ 15.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ 15.000,00	09/04/2024	550.514.000.073.060	R\$ 15.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 15.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 926,59
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 15.926,59
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 1.749,01
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 17.675,60

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da FUNDAÇÃO DOUTOR AMARAL CARVALHO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2.024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Aquisição de Cadeiras de Rodas	R\$ 17.675,60	R\$ 0,00	R\$ 17.675,60	R\$ 17.675,60	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 17.675,60	R\$ 0,00	R\$ 17.675,60	R\$ 17.675,60	R\$ 0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 17.675,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 17.675,60
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 0,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epígrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Jaú, 31 de Dezembro de 2024.



Vitorio Munerato Neto
Diretor Presidente



Aline D. Sylvestre Nadaletto
Elaborador



Ana Beatriz Ferreira Dias
Membro do Conselho Fiscal



Caio Affonso Júnior
Membro do Conselho Fiscal



Ana Raquel Ferreira Dias Junqueira de Almeida Prado
Membro do Conselho Fiscal

ANEXO RP-02 - REPASSES A ENTIDADES DO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DOS GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira
TIPO DE CONCESSÃO: (*) Subvenção Social
LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO: Termo de Fomento 5/2024
OBJETO: Aquisição de Cadeiras de Rodas
EXERCÍCIO: 2.024
ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: Fundação Doutor Amaral Carvalho
CNPJ: 50.753.755/0001-35
ENDEREÇO e CEP: Rua Dona Silvéria, 150 - CEP 17.210-080 - Jaú/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELO ÓRGÃO: Vitorio Munerato Neto - Diretor Presidente
VALOR TOTAL RECEBIDO NO EXERCÍCIO: R\$ 15.000,00

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES (**)

AJUSTE N°	DATA	CONTRATADO / CNPJ	OBJETO	LICITAÇÃO N° (***)	FONTE (****)	VALOR GLOBAL DO AJUSTE	VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO
TOTAL							

II - OUTRAS DESPESAS NÃO RELACIONADAS NA TABELA ANTERIOR

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (****)	DATA DO PAGAMENTO	VALOR
12/07/2024	NF 8 Paramed Hospitalar Ltda	Equipamentos	Municipal	08/08/2024	R\$ 2.724,00
10/12/2024	NF 855 Cirurgica Interior Ltda	Equipamentos	Municipal	17/12/2024	R\$ 14.951,60
TOTAL DAS DESPESAS					R\$ 17.675,60

(*) Convênio ou auxílio, subvenção ou contribuição.

(**) Contrato; contrato de gestão; termo de parceria; termo de colaboração; termo de fomento etc.

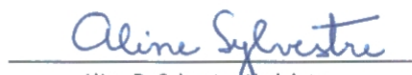
(***) Modalidade ou, no caso de dispensa e/ou inexigibilidade, a base legal.

(****) Fonte de recursos: federal ou estadual.

Jaú, 31 de Dezembro de 2024.



Vitorio Munerato Neto
Diretor Presidente



Aline D. Sylvestre Nadaletto
Elaborador

ANEXO XI - OFÍCIO PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Ofício 37/2024 - CONT

Jaú, 31 de Dezembro de 2024.

À
Prefeitura Municipal de Porto Ferreira
SEÇÃO DE CONTROLE DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

REFERÊNCIA: Termo de Fomento nº 5/2024
Fundação Doutor Amaral Carvalho

Encaminhamos abaixo a **PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL** dos recursos financeiros repassados, por essa Prefeitura Municipal, a esta Entidade durante todo o exercício de 2024:

1	Ofício do Interessado endereçado a Seção de Convênios.
2	Certidão contendo os nomes e CPFs dos dirigentes e conselheiros da OSC, forma de remuneração, períodos de atuação com destaque para o dirigente responsável pela administração dos recursos recebidos à conta do termo.
3	Relatório Anual de execução do objeto do ajuste, contendo as atividades desenvolvidas para o seu cumprimento e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados.
4	Demonstrativo Integral das Receitas e Despesas, computadas por fontes de recursos - Anexo RP-10 (se houve créditos e gastos fora do ano apresentar 1 anexo para cada ano).
5	Relação dos contratos e respectivos aditamentos firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela OSC para os fins estabelecidos no termo de colaboração/fomento, contendo tipo e número do ajuste, identificação das partes, data, objeto, vigência, valor pago no exercício e condições de pagamento.
6	Conciliação Bancária do mês de dezembro ou do último mês de vigência do Termo de Colaboração/Fomento, da conta corrente específica aberta em instituição financeira pública indicada pelo órgão ou entidade da Administração Pública para movimentação dos recursos.
7	a) Extratos da Conta Corrente em que recebeu os recursos, a partir da data de recebimento, por ordem cronológica b) Extratos da Conta de Aplicações Financeiras, demonstrando os respectivos rendimentos a partir da data de recebimento, por ordem cronológica. c) Quadro Demonstrativo da aplicação mês a mês
8	Termo de Consentimento, conforme Anexo PC-02.
9	Comprovante de divulgação do Balanço Patrimonial da OSC, dos exercícios encerrado e anterior
10	Demais demonstrações contábeis e financeiras da OSC, acompanhadas do balancete analítico acumulado no exercício

11	Certidão expedida pelo Conselho Regional de Contabilidade - CRC, comprovando a habilitação profissional dos responsáveis por balanços e demonstrações contábeis
12	Se adquiriu, bens móveis e/ou imóveis com os recursos recebidos, encaminhar: a) prova do registro contábil, b) prova do registro patrimonial, e/ou c) prova do registro imobiliário da circunscrição, conforme o caso. d) Quadro demonstrativo do local onde estão instalados. e) Fotos.
13	Comprovante da devolução de eventuais recursos não aplicados, ou autorização formal de que será utilizado no próximo exercício, desde que a parceria permaneça vigente.
14	Declaração atualizada acerca da não existência no quadro diretivo da OSC de membro de Poder ou do Ministério Público, ou de dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública da mesma esfera Governamental celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por finalidade.
15	Declaração atualizada da ocorrência ou não de contratação ou remuneração a qualquer título, pela OSC, com recursos repassados, de servidor ou empregado público, ainda que previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias.
16	Informação e comprovação da destinação de eventuais bens remanescentes adquiridos, produzidos ou transformados com recursos recebidos à conta do termo, quando do término da vigência do ajuste.
17	Comprovação de regularidade de débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, FGTS, de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho e de regularidade municipal
18	Declaração do Parecer Conclusivo.
19	Caso tenha ocorrido rateio administrativo de custos indiretos, relação de todas as despesas rateadas, critério utilizado e memória de cálculo correspondente, contendo a finalidade da despesa, credor (empresa, órgão, dirigente, empregado ou outro), CPF/CNPJ, função/cargo (se cabível), nota fiscal, folha de pagamento mensal ou outro documento hábil comprobatório, valor total pago, data de pagamento, banco, agência e conta de débito da sede, percentual de rateio, valor e data de ressarcimento com recursos oriundos do termo de colaboração/fomento.
20	Relação dos pagamentos de indenizações judiciais realizados no exercício fiscalizado, com indicação do nome do requerente, número do processo, data de pagamento, valor pago, objeto da ação, período de referência e data da sentença judicial.

Atenciosamente,



Vitorio Munerato Neto
Diretor Presidente

ENC: Protocolo 4.860/2024: Novo despacho

De ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>

Data Seg, 2025-02-10 15:29

Para LUCAS CARVALHO <contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br>; ALINE DAIANA SYLVESTRE NADALETO <contabilidade.aline@amaralcarvalho.org.br>; TAIS CRISTINA DA SILVA <tais.silva@amaralcarvalho.org.br>

 8 anexos (10 MB)

Ata_25_11_2021_eleicao_de_diretoria.pdf; Certidoes_Negativas.pdf; Cnpj_Comprovante_marco_2024.pdf; Comprovante_de_endereco_instituicao.pdf; Declaracoes.pdf; Estatuto_18_08_2023.pdf; Oficio_DDS_028_24_Porto_Ferreira.pdf; RG_e_CPF_Vitorio_Munerato_Neto.pdf;

Boa tarde!

Segue protocolo do envio do restante dos documentos da PC.

Grata

Ana Paula Leandrini

Diretoria de Desenvolvimento em Saúde

dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br

Rua das Palmeiras, 89

Jaú, SP, 17210-120

Tel: (14) 3602-1248

www.amaralcarvalho.org.br

 Clique para redimensionar

"De acordo com a Política de Segurança da Informação da Fundação Hospital Amaral Carvalho, o emitente desta mensagem é plenamente responsável por sua utilização e conteúdo, que pode não representar a opinião da instituição. Caso V. Sª, não seja o destinatário ou a pessoa responsável pela entrega desta mensagem, favor comunicar de imediato ao remetente"

De: Prefeitura de Porto Ferreira <notificacao@1doc.com.br>

Enviado: segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 15:23

Para: dds <dds@amaralcarvalho.org.br>; VITORIO MUNERATO NETO <vicepresidente.vitorio@amaralcarvalho.org.br>; ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>

Assunto: Re: Protocolo 4.860/2024: Novo despacho

Protocolo **464.917.096.736.013.616** foi reaberto em **05/03/2024 18:20**.



 Acompanhar online >

Enviado e rastreado com **1Doc**.

Para cancelar recebimento de comunicação de **Prefeitura de Porto Ferreira** neste e-mail, [clique aqui](#).

ENC: Prestação de Contas ANUAL - exercício 2024 - TERCEIRO SETOR

De ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>

Data Qua, 2025-01-29 08:24

Para LUCAS CARVALHO <contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br>; ALINE DAIANA SYLVESTRE NADALETO <contabilidade.aline@amaralcarvalho.org.br>; TAIS CRISTINA DA SILVA <tais.silva@amaralcarvalho.org.br>

Lucas, bom dia!

Segue novo parecer da PC enviada.

Tendo em vista os repasses recebidos durante todo o exercício de 2024 e considerando a exigência do Tribunal de Contas para a entrega da Prestação de Contas Anual do período de **01/01/2024 a 31/12/2024**;

Encaminho ofício e modelos anexos para entrega da Prestação de Contas ANUAL de 2024 dos Termos firmados. Informo também que o prazo máximo de entrega será, **impreterivelmente, até o dia 10/2/2025**.

Mesmo que o Termo ainda esteja vigente, deverá ser entregue a prestação de contas dos valores recebidos/gastos/saldo bancário no exercício de 2024.

Caso não seja possível o envio do Balanço na data estipulada, favor enviar Declaração justificando e informando quando será entregue.

Para abrir os anexos, realizar login na plataforma 1Doc.

ATENÇÃO: Favor, elaborar um documento(pdf) para cada anexo, indicando o número do check-list, caso não tenha, elaborar declaração negativa. Exemplo: ANEXO 1 - OFÍCIO, ANEXO 2 - CERTIDÃO DOS DIRIGENTES, ANEXO 3 - RELATÓRIO DE ATIVIDADES; ETC...

-  [MODELO 8 ANEXO PC 02 TERMO DE CONSENTIMENTO.docx](#)
-  [MODELO 7c QUADRO DE RENDIMENTOS.doc](#)
-  [MODELO 5 RELACAO DE CONTRATOS E ADITAMENTOS.doc](#)
-  [MODELO 4 ANEXO RP 10.docx](#)
-  [MODELO 3 RELATORIO DE EXECUCAO DE OBJETO ATIVIDADES \(1\).doc](#)
-  [MODELO 1 OFICIO PRESTACAO DE CONTAS ANUAL OSC.doc](#)
-  [MODELO 17 DECLARACAO DE PARECER CONCLUSIVO \(1\).docx](#)
-  [MODELO 15 DECLARACAO DE REMUNERACAO DE SERVIDOR.docx](#)
-  [MODELO 14 DECLARACAO DE QUADRO DIRETIVO.docx](#)
-  [MODELO 13 AUTORIZACAO FORMAL PARA UTILIZACAO SALDO.doc](#)
-  [MODELO 12 DECLARACAO DE BENS MOVEIS IMOVEIS.doc](#)
-  [CHECK LIST ENTIDADES.docx](#)

Grata

Ana Paula Leandrini

Diretoria de Desenvolvimento em Saúde

dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br

Rua das Palmeiras, 89

Jaú, SP, 17210-120

Tel: (14) 3602-1248

www.amaralcarvalho.org.br

 Clique para redimensionar

"De acordo com a Política de Segurança da Informação da Fundação Hospital Amaral Carvalho, o emissor desta mensagem é plenamente responsável por sua utilização e conteúdo, que pode não representar a opinião da instituição. Caso V. Sª. não seja o destinatário ou a pessoa responsável pela entrega desta mensagem, favor comunicar de imediato ao remetente"

De: Prefeitura de Porto Ferreira <notificacao@1doc.com.br>

Enviado: quarta-feira, 29 de janeiro de 2025 08:19

Para: dds <dds@amaralcarvalho.org.br>; ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>

Assunto: Re: Prestação de Contas ANUAL - exercício 2024 - TERCEIRO SETOR

Novo despacho no Ofício 1- 3.213/2024:

Cláudia Elisa Barboza Beozzo - SS-ASSTEC

—
Caroline Rissatto Frattini

Chefe de Seção de Controle de Contratos e Convênios

(19) 3589-5213

Saiba como responder este Ofício

 Acompanhar online >

Enviado e rastreado com 1Doc.

Para cancelar recebimento de comunicação de **Prefeitura de Porto Ferreira** neste e-mail, [clique aqui](#).

RE: Prestação de Contas Digital - Porto Ferreira Sem Papel

De ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>

Data Ter, 2025-01-28 09:52

Para LUCAS CARVALHO <contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br>

Cc ALINE DAIANA SYLVESTRE NADALETO <contabilidade.aline@amaralcarvalho.org.br>; TAIS CRISTINA DA SILVA <tais.silva@amaralcarvalho.org.br>; TATIANE CRISTINA DA SILVA <contabilidade.tatianesilva@amaralcarvalho.org.br>

Ok, enviado pela plataforma conforme print abaixo.

Despacho 40- 4.860/2024

alguns segundos atrás

Respondido

Fundação Doutor Amaral
Carvalho

Envolvidos

Bom dia!

Encaminhamos documentos referente à prestação de contas do Termo de Fomento 5/2024, exercício 2024. Aguardamos confirmação de recebimento.

Anexos (1)

Prestacao_de_Contas_Exercicio_2024_Porto_Ferreira_5_2024.pdf (25,43 MB)

0 downloads

A revisar

Grata
Ana Paula Leandrini
Diretoria de Desenvolvimento em Saúde
dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br

Rua das Palmeiras, 89
Jau, SP, 17210-120
Tel: (14) 3602-1248
www.amaralcarvalho.org.br

Clique para redimensionar

"De acordo com a Política de Segurança da Informação da Fundação Hospital Amaral Carvalho, o emitente desta mensagem é plenamente responsável por sua utilização e conteúdo, que pode não representar a opinião da instituição. Caso V. Sª. não seja o destinatário ou a pessoa responsável pela entrega desta mensagem, favor comunicar de imediato ao remetente".

De: LUCAS CARVALHO <contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br>

Enviado: terça-feira, 28 de janeiro de 2025 09:47

Para: ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>

Cc: ALINE DAIANA SYLVESTRE NADALETO <contabilidade.aline@amaralcarvalho.org.br>; TAIS CRISTINA DA SILVA <tais.silva@amaralcarvalho.org.br>; TATIANE CRISTINA DA SILVA <contabilidade.tatianesilva@amaralcarvalho.org.br>

Assunto: RE: Prestação de Contas Digital - Porto Ferreira Sem Papel

Bom dia,

Paula, conforme conversamos, segue anexo os documentos referente à prestação de contas do Termo de Fomento 5/2024 da Prefeitura Municipal de Porto Ferreira, exercício 2024, para inserção no sistema Porto Ferreira Sem Papel.

Qualquer dúvida/adaptação necessária, estamos à disposição.

Obrigado!

Atenciosamente,
Lucas Carvalho
Contabilidade
contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br

Avenida Antonio de Almeida Pacheco, 1111
Jau, SP, 17213-700
Tel: (14) 3602-1206
<http://www.amaralcarvalho.org.br/>

Clique para redimensionar

"De acordo com a Política de Segurança da Informação da Fundação Hospital Amaral Carvalho, o emitente desta mensagem é plenamente responsável por sua utilização e conteúdo, que pode não representar a opinião da instituição. Caso V. Sª. não seja o destinatário ou a pessoa responsável pela entrega desta mensagem, favor comunicar de imediato ao remetente".

De: ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>

Enviado: quarta-feira, 24 de abril de 2024 09:16

Para: LUCAS CARVALHO <contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br>

Cc: ALINE DAIANA SYLVESTRE NADALETO <contabilidade.aline@amaralcarvalho.org.br>; TAIS CRISTINA DA SILVA <tais.silva@amaralcarvalho.org.br>

Assunto: RE: Prestação de Contas Digital - Porto Ferreira Sem Papel

Bom dia!

Esse sistema eu tenho acesso, pois tenho cadastro e senha. É um sistema só de anexar os documentos, e acho que vcs podem ter tb. Bem simples.
<https://portoferreira.1doc.com.br/b.php?pg=wp/wp&ss=2&consulta=1&itd=5&origem=email&codigo=464917096736013616&s=portoferreira>

O contato que tenho de lá pode ser com:

Caroline Rissatto Frattini
Chefe de Seção | Controle de Contratos e Convênios - (19) 3589-5213

Grata
Ana Paula Leandrini
Secretária Executiva
Diretoria de Desenvolvimento em Saúde
dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br

Rua das Palmeiras, 89
Jau, SP, 17210-120
Tel: (14) 3602-1248
www.amaralcarvalho.org.br

Clique para redimensionar

De: LUCAS CARVALHO <contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br>

Enviado: quarta-feira, 24 de abril de 2024 08:45

Para: ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>

Cc: ALINE DAIANA SYLVESTRE NADALETO <contabilidade.aline@amaralcarvalho.org.br>; TAIS CRISTINA DA SILVA <tais.silva@amaralcarvalho.org.br>

Assunto: Prestação de Contas Digital - Porto Ferreira Sem Papel

Bom dia,

Paula, verificamos através do Termo de Fomento da Subvenção da Prefeitura de Porto Ferreira, que será necessário prestar contas por meio digital, através do sistema Porto Ferreira Sem Papel.

CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.1 - Toda prestação de contas deve ocorrer exclusivamente pela via digital por meio do sistema 1DOC – “Porto Ferreira Sem Papel”, desta Municipalidade.

Por gentileza, você tem algum contato para tirarmos dúvidas? (e-mail, telefone)

Obrigado!

Att,

Lucas Carvalho

Contabilidade

contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br

Avenida Antonio de Almeida Pacheco, 1111

Jau, SP, 17213-700

Tel: (14) 3602-1235

<http://www.amaralcarvalho.org.br/>

 Clique para redimensionar

RE: Re[24]: Protocolo 4.860/2024: Novo despacho

De ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>
Data Sex, 2025-02-14 16:24
Para LUCAS CARVALHO <contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br>
Cc TAIS CRISTINA DA SILVA <tais.silva@amaralcarvalho.org.br>; ALINE DAIANA SYLVESTRE NADALETO <contabilidade.aline@amaralcarvalho.org.br>

Boa tarde!

Segue comprovante de envio pelo sistema.

Despacho 48- 4.860/2024

alguns segundos atrás

Respondido

Fundação Doutor Amaral
Carvalho

Enviados

Segue documentos referente a prestação de contas mensal para análise.

Anexos (1)

Prestação de Contas Mensal.zip (56.54 MB)

0 downloads

A revisar

Ana Paula Leandrini
Diretoria de Desenvolvimento em Saúde
dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br

Rua das Palmeiras, 89
Jau, SP, 17210-120
Tel: (14) 3602-1248
www.amaralcarvalho.org.br

Clique para redimensionar

"De acordo com a Política de Segurança da Informação da Fundação Hospital Amaral Carvalho, o emissor desta mensagem é plenamente responsável por sua utilização e conteúdo, que pode não representar a opinião da instituição. Caso V. Sª, não seja o destinatário ou a pessoa responsável pela entrega desta mensagem, favor comunicar de imediato ao remetente".

De: LUCAS CARVALHO <contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br>
Enviado: sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025 14:37
Para: ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>
Cc: TAIS CRISTINA DA SILVA <tais.silva@amaralcarvalho.org.br>; ALINE DAIANA SYLVESTRE NADALETO <contabilidade.aline@amaralcarvalho.org.br>
Assunto: RE: Re[24]: Protocolo 4.860/2024: Novo despacho

Por gentileza, solicitar confirmação de recebimento.

Atenciosamente,
Lucas Carvalho
Contabilidade
contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br

Avenida Antonio de Almeida Pacheco, 1111
Jau, SP, 17213-700
Tel: (14) 3602-1206
<http://www.amaralcarvalho.org.br/>

Clique para redimensionar

"De acordo com a Política de Segurança da Informação da Fundação Hospital Amaral Carvalho, o emissor desta mensagem é plenamente responsável por sua utilização e conteúdo, que pode não representar a opinião da instituição. Caso V. Sª, não seja o destinatário ou a pessoa responsável pela entrega desta mensagem, favor comunicar de imediato ao remetente".

De: LUCAS CARVALHO <contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br>
Enviado: sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025 14:35
Para: ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>
Cc: TAIS CRISTINA DA SILVA <tais.silva@amaralcarvalho.org.br>; ALINE DAIANA SYLVESTRE NADALETO <contabilidade.aline@amaralcarvalho.org.br>
Assunto: RE: Re[24]: Protocolo 4.860/2024: Novo despacho

Boa tarde,

Segue a Prestação de Contas Mensal referente ao Termo de Fomento 5/2024, da Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

Prestação de Contas Mensal - Exercício 2024 - Porto Ferreira 5.2024.zip

Atenciosamente,
Lucas Carvalho
Contabilidade
contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br

Avenida Antonio de Almeida Pacheco, 1111
Jau, SP, 17213-700
Tel: (14) 3602-1206
<http://www.amaralcarvalho.org.br/>

Clique para redimensionar

"De acordo com a Política de Segurança da Informação da Fundação Hospital Amaral Carvalho, o emissor desta mensagem é plenamente responsável por sua utilização e conteúdo, que pode não representar a opinião da instituição. Caso V. Sª, não seja o destinatário ou a pessoa responsável pela entrega desta mensagem, favor comunicar de imediato ao remetente".

De: ANA PAULA LEANDRINI <dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br>
Enviado: sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025 08:36
Para: LUCAS CARVALHO <contabilidade.lucas@amaralcarvalho.org.br>; TAIS CRISTINA DA SILVA <tais.silva@amaralcarvalho.org.br>; ALINE DAIANA SYLVESTRE NADALETO <contabilidade.aline@amaralcarvalho.org.br>
Assunto: RE: Re[24]: Protocolo 4.860/2024: Novo despacho

Bom dia!

Seguem relatórios assinados.
[BRNB47200D128CB_002799.pdf](#)

Grata
Ana Paula Leandrini
Diretoria de Desenvolvimento em Saúde
dds.anapaula@amaralcarvalho.org.br

Rua das Palmeiras, 89
Jau, SP, 17210-120
Tel: (14) 3602-1248
www.amaralcarvalho.org.br

