

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

DADOS DA OSC	
RAZÃO SOCIAL:	Hospital e Olhos Lions "Manoel Dante Buscardi"
CNPJ:	01.421.219/0001-27
SEGMENTO SOCIAL:	() Assistência Social () Educação () Cultura (X) Saúde () Meio Ambiente () Recuperação Dependentes () Outros (Especificar)
ENDEREÇO:	Rua Heitor Alves Gomes, 280 - Conj. Resi. Ipiranga - Taquaritinga/SP
TELEFONE:	(16) 3253 2000
E - M A I L INSTITUCIONAL:	financeiro@hospitaldeolhostq.com.br

RESPONSÁVEL PELA OSC	
NOME:	João Donizetti Furtado
CPF:	145.480.138-73
CARGO:	Presidente Diretoria Executiva
E-MAIL PARTICULAR:	diretoria@hospitaldeolhostq.com.br

DADOS COMPLEMENTARES OSC			
01	Condições das instalações: () ÓTIMAS (X) BOAS () REGULARES () RUINS		
02	Existem registro e controle dos atendimentos realizados?	(X)Sim	()Não
03	Quadro de Pessoal	Quantitativos	
	Contratados	23	
	Voluntários	0	
	Cedidos pelo Poder Público	0	

DADOS REPASSE	
ÓRGÃO CONCEDENTE:	Prefeitura Municipal de Taquaritinga
TIPO:	Termo de Fomento
OBJETO (Projeto):	Hospital de Olhos Taquaritinga
PERÍODO DE EXECUÇÃO:	6 meses
VALOR REPASSE:	R\$ 73.000,00

RESUMO DA EXECUÇÃO DO OBJETO	
Objetivo Geral:	Alcançado

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Prestar atendimento em oftalmologia Clínica e Cirurgia a 110 pacientes portadores de catarata, predominantemente acima de 50 anos de idade.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente
Objetivos Específicos:	Alcançados		
Tratar a cegueira evitável; Melhorar a qualidade de vida do paciente;	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente
Beneficiários:			Quantitativos:
Diretos (especificar) Pessoas de ambos os sexos predominantemente acima de 50 anos de idade que possuem como diagnóstico catarata			110
Indiretos (especificar) Famíliares dos envolvidos			540
Atividades Desenvolvidas:			
Atendimento clínico à pacientes portadores de catarata, predominantemente acima dos 50 anos de idade.			
Resultados Esperados:		Alcançados	
Diminuir a incidência de cegueira na população; Promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas que possuem este diagnóstico.		<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
		<input type="checkbox"/> Parcialmente	

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

EXECUÇÃO CONTABIL-FINANCEIRA	
RECEITA	Valor R\$
Valor repasse recursos públicos	R\$ 73.000,00
Juros aplicação financeira	R\$ 49,48
Recursos próprios da entidade	R\$ 6.045,28
Total da Receita	R\$ 79.094,76
DESPESA	
Valor despesa paga com repasse público	R\$ 73.049,48
Valor despesa paga com recursos próprios	R\$ 6.045,28
Devolução de recursos ao órgão concessor	R\$ 0,00
Total da Despesa	R\$ 79.094,76
CONCILIAÇÃO	
Saldo Contábil (Receita-Despesa) em 31/12/2019	R\$ 0,00
Saldo Bancário Conta Corrente nº28485-8 em 31/12/2019	R\$ 0,00

Declaro, na qualidade de responsável pela escrituração contábil da entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que:

- as informações contidas neste relatório contábil-financeiro são a expressão da verdade;
- os documentos contábeis, onde consta o tipo de repasse obtido, com a indicação do órgão público concessor, referentes a esta prestação de contas encontram-se arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição dos órgãos fiscalizadores.

Taquaritinga, 02 de Março de 2020


José Carlos Dionísio Milanez
Nº CRC SP-101775/O-0

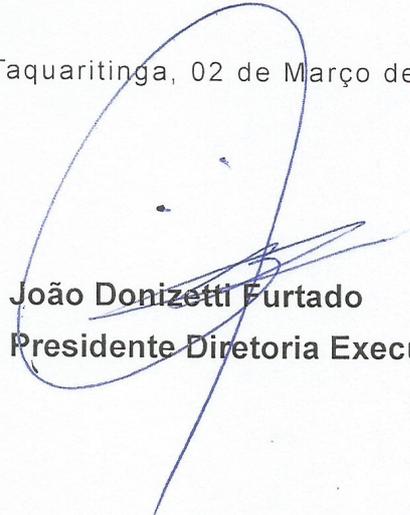
RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Declaro na qualidade de responsável legal pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que:

- na execução desta parceria foram cumpridos os ditames da Lei Federal nº 13019/2014, Decreto Municipal nº 4896/2019 e Instrução nº 02/2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo;

- as informações contidas neste relatório (execução do objeto e contábil-financeiro) são a expressão da verdade.

Taquaritinga, 02 de Março de 2020



João Donizetti Furtado
Presidente Diretoria Executiva

Aviso: Deverão, sempre que possível, serem anexadas ao relatório de atividades:

- a) fotos das atividades realizadas;
- b) fotos das instalações da entidade;
- c) relação nominal dos beneficiados;
- d) outros documentos e/ou informações que possam ajudar a comprovar a execução do objeto da parceria.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

RESERVADO PARA AVALIAÇÃO/APROVAÇÃO PELO ÓRGÃO CONCEDENTE			
Relatório:	<input type="checkbox"/> Aprovado	<input type="checkbox"/> Aprovado com Ressalvas	<input type="checkbox"/> Reprovado
Observações e/ou ressalvas:			
Taquaritinga,de.....de.....			
Membros Comissão Avaliação e Controle			