

COPIA

Processo:

**30989 / 2018**

30/05/2018 16:31  
CAI: 75974

Ofício – 030 – 05/2018

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL

Assunto: PRESTACAO DE CONTAS

REF. A ABRIL/2018  
OFICIO Nº 030-05/2018

Assunto: **Prestação de contas ref. Abril / 2018**

Vimos através deste apresentar a prestação de contas mensal, conforme Edital e Contrato de Gestão, item:

*“13.3. A instituição contratada deverá apresentar, até o 30º (trigésimo) dia de cada mês, a prestação de contas do mês anterior com as despesas efetuadas, o pagamento do pessoal contratado e os recolhimentos das obrigações previdenciárias, trabalhistas, tributárias e fiscais e tudo mais que estiver indicado no ANEXO I deste Edital.”*

**“ANEXO XII – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS**

*(a) O acompanhamento orçamentário/financeiro será efetivado por meio da entrega mensal do Relatório de Prestação de Contas contendo os seguintes ANEXOS:*

*(I) Demonstrativo de Despesas;*

*(II) Demonstrativo de Folha de Pagamento;*

*(III) Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica;*

*(IV) Balancete Financeiro;*

*(V) Extrato Bancário de Conta Corrente e Aplicações Financeiras dos recursos recebidos”*

*(VI e VII) “(c) No ato da prestação de contas deverão ser entregues as certidões negativas de INSS e FGTS, além do provisionamento de férias, décimo terceiro salário e rescisão dos funcionários contratados em regime CLT para execução do Contrato de Gestão.”*

Agradecemos antecipadamente a cooperação e apresentamos, nesta oportunidade, nossos protestos da mais elevada estima e distinta consideração.

  
Márcia Mesquita Serva Reis

Superintendente

Associação Beneficente Hospital Universitário



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

ILUSTRÍSSIMA SENHORA SECRETÁRIA DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

CÓPIA

Processo:

30986 / 2018

30/05/2018 16:29

CAI: 75974

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL

Assunto: RESPOSTA OFICIO

REF. AO OFICIO SS.10 Nº 379/2018, QUANTO A REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA APOIO DIAGNÓSTICO NAS DEPENDÊNCIAS DA UPA NORTE.

Ref.: Ofício SS.10 nº 379

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL**

**UNIVERSITÁRIO**, pessoa jurídica de direito privado, organização social sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n.º 09.528.436/0001-22, com sede na Rua Dr. Próspero Cecílio Coimbra, 80, São Gabriel, nesta cidade de Marília, Estado de São Paulo, neste ato representada por seu Diretor Administrativo – UNIDADE UPA ZONA NORTE, vem, à presença de Vossa Senhoria, em RESPOSTA AO OFÍCIO em destaque, expor o que segue:

Trata-se de Notificação para cumprimento do Contrato CST-1292/16 e do Edital do Chamamento Público nº 001/20016, referente à obrigação de realizar os exames laboratoriais para apoio diagnóstico exclusivamente nas dependências da Unidade de Pronto Atendimento da Zona Norte – UPA Norte.

É a síntese do necessário.

Pois bem:

Rua Dr. Próspero Cecílio Coimbra, 80, Jardim São Gabriel – Marília/SP – CEP: 17525-160  
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22

VI – Manter em tempo integral o efetivo de recursos humanos e diagnósticos estabelecidos no Plano de Trabalho, bem como o de insumos, equipamentos, medicamentos e materiais correlatos necessários

Rua Dr. Próspero Cecílio Coimbra, 80, Jardim São Gabriel – Marília/SP – CEP: 17525-160  
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22