



ESTADO DE SANTA CATARINA  
GOVERNO DE XAVANTINA

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

Hospital

Op 1055

Lei 13019

2º parcela

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS  
Xavantina - Santa Catarina

Xavantina (SC), 06 de novembro de 2017


À Sua Excelência a Senhora  
JESSICA PAULA PINSSETA  
Secretária Municipal de Saúde e Assistência Social  
Xavantina – SC



Senhora Gestora:

Encaminhamos para vossa apreciação, a prestação de contas referente à 2ª parcela no valor de R\$ 20,000,00 (vinte mil reais), do Termo de Colaboração nº 001/2017, autorizado pela Lei Municipal nº 1.587/2017, de 14 de junho de 2017, recebidos na data de 01 de Setembro de 2017.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Inair Trevisan Pelizza  
Presidente



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

**Celso Lodi** brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 425.904.429-04, **Aquisires Fazolo**, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 767.225.119-87, e **Delvina Pegorini**, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 251.103.147-34, Membros do Conselho Fiscal da entidade:

### A T E S T A M :

Que após análise dos documentos que fazem parte da Prestação de Contas dos recursos no montante de R\$20,000,00, recebidos em 01/09/2017, através da Lei Municipal nº 13.019, verificou-se que foram aplicados corretamente no objeto do Convenio nº 001/2017, tendo sido atendidas as finalidades inicialmente pactuadas.

E, por ser esta a expressão da verdade, assina o presente.

Xavantina (SC), 06de NOVEMBRO de 2017.

*Celso Lodi*  
Membro do Conselho Fiscal  
Celso Lodi

*Delvina Pegorini*  
Membro do Conselho Fiscal  
Delvina Pegorini

*Aquisires Baltes & fazolo*  
Membro do Conselho Fiscal  
Aquesires Fazolo

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA**

Nota de Empenho

Data: 17/07/2017  
Nº do empenho : 593/17  
Ordinário  
Processo : AF-271/2017

C.N.P.J.: 10.441.099/0001-10  
Município: XAVANTINA

Órgão: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 10.01 - Departamento de Saúde  
Funcional: 10.302.0011 - SAUDE PARA TODOS  
Projeto/Atividade: 2.022 - Auxiliar as Entidades de Saúde  
Elemento: 4.4.50.42.99.00.00.00.03.0002 - Outros Auxílios  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000041



Dotação Inicial: 0,00  
Suplementações: 20.000,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 20.000,00

Empenhos anteriores : 0,00  
Valor do empenho : 20.000,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 20.000,00  
Saldo ( A - B ) : 0,00

Cre. 6041 HOSPITAL SAO LUCAS  
Endereço: RUA DO COMERCIO, 273  
C.N.P.J.: 82.832.361/0001-69  
Banco: 27 - BESC S/A

Cidade: Xavantina UF: SC  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência: 131-6 Fone: 3454-1108  
Conta Corrente: 4148-0 Fax: 49

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE Á TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2017, OBJETIVADO A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA COM ENTIDADE SEDIADA NO MUNICÍPIO, VISANDO DAR CONTINUIDADE NAS AÇÕES E SERVIÇOS ESSENCIAIS E INDISPENSÁVEIS NA ÁREA DA SAÚDE OFERECIDA A POPULAÇÃO. (Compra Direta N° 163/2017)

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 20.000,00

Fica empenhada a importância de 20.000,00 (vinte mil reais)

Fundamento legal : 13.019

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data : 31/07/2014

Data :

Data :

Encarregado do serviço Credor

JESSICA PAULA PINSETTA  
Gestora - Ordenadora da Despesa

MARTA MARIA CAON SUZANA  
Contadora CRC/SC 025926/O-3

VANIA SALETE MIRANDOLLI

Auxiliar do Serviço

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA**

Ordem de Pagamento

Data: 28/08/2017  
N. da Ordem : 1055/17  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 271/2017  
Vencimento : 01/09/2017

C.N.P.J.: 10.441.099/0001-10  
Município: XAVANTINA

Órgão: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 10.01 - Departamento de Saúde  
Funcional: 10.302.0011 - SAUDE PARA TODOS  
Projeto/Atividade: 2.022 - Auxiliar as Entidades de Saúde  
Elemento: 4.4.50.42.99.00.00.00.03.0002 - Outros Auxílios  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Superavit Impostos/Saúde  
Recurso: 00.03.0002 - Recursos Superavit Impostos/Saúde



Número do empenho :	593	Pagamentos anteriores	0,00
Valor do empenho :	20.000,00	Valor da ordem :	20.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	20.000,00	Total ( B ) :	20.000,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **6041 HOSPITAL SAO LUCAS**  
Endereço: RUA DO COMERCIO, 273  
C.N.P.J.: 82.832.361/0001-69  
UF: SC  
Cidade: Xavantina  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência: 131-6  
Conta Corrente: 4148-0

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE Á TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2017, OBJETIVADO A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA COM ENTIDADE SEDIADA NO MUNICÍPIO, VISANDO DAR CONTINUIDADE NAS AÇÕES E SERVIÇOS ESSENCIAIS E INDISPENSÁVEIS NA ÁREA DA SAÚDE OFERECIDA A POPULAÇÃO. (Compra Direta Nº 163/2017)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 20.000,00

Fica autorizado o pagamento de 20.000,00 (vinte mil reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/08/2017.

MARTA MARIA CAON SUZANA  
Contadora CRC/SC 025926/O-3

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 20.000,00

Recursos:  
Conta Banco  
60519 B.BRASIL S.A. REC. PROPRIOS - 6515-3 - 006.515-3  
Núm.Docto. Valor  
768 20.000,00

Ordem de pagamento : Em 01/09/2017 pague-se a importância acima processada

JESSICA PAULA PINSETTA  
Gestora - Ordenadora da Despesa

Recibo : Em 01/09/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

JOSELINO LUIZ NAÏSSINGER  
Tesoureiro

VANIA SALETE MIRANDOLLI  
Auxiliar do Serviço

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS**

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA

Ordenador da Despesa: Jessica Paula Pinsetta

CNPJ:82832361000169

Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO COM.HOSP.S.LUCAS . CEP:89780000

Endereço: Rua :Celso Ramos , 89

Valor:20.000

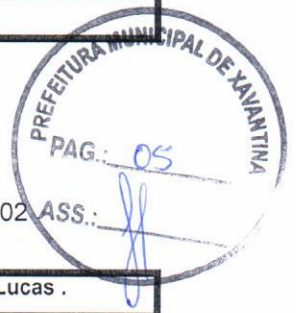
Nota de Empenho:593/17

Data:01/09/2017

Elemento:335092430000000002 ASS.:


Projeto/Atividade: 2.022

Histórico Fiel da Finalidade: Os recursos foram utilizados para manutenção das atividades no hospital São Lucas .



Documento		Recebimentos(	
Nº data	Histórico	R\$	Pagamentos
Colunas1	Colunas2	Colunas3	Colunas4
01/09/2017	Deposito convenio associação municipio	R\$ 20.000,00	
01/09/2017	Tarifa transferencia recurso		R\$ 1,00
12/09/2017	Pgto Ivar Pelizzarri Cara ME NF 3881,3882,3883		R\$ 1.178,20
15/09/2017	Pgto Grosbeli Mat. De Construção NF 457		R\$ 2.624,13
19/09/2017	Pgto Valter Santinon ME NF 811		R\$ 927,88
20/09/2017	Pgto Comercial Ravadelli NF 514		R\$ 150,30
29/09/2017	Pgto Metalurgica Santinon NF 399		R\$ 5.118,49
06/11/2017	Transferencia Fundo Municipal de Saude		R\$ 10.000,00
TOTAL		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00

  
Associação Comunitária  
Hóspital São Lucas  
-----  
Tesoureiro

  
Associação Comunitária  
HOSPITAL SÃO LUCAS  
CNPJ: 82.832.361/0001-69



A33G121003393329012  
12/09/2017 10:08:32

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome conv associacao municipio  
Agência 4601-9  
Conta corrente 2564-X

#### Creditado

Nome IVAR PELIZARI CARA  
Agência 4601-9  
Conta corrente 7552-3  
Valor 1.178,20  
Data Nesta data

**CERTIFICO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.

Em: 12/09/17

Ass: \_\_\_\_\_  
 Responsável

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF  
JB724510 INAIR T PELIZZA

12/09/2017 10:07:23  
12/09/2017 10:08:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

**CERTIFICO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE  
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO.

Em: 12/09/17

ASSINATURA \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_



### IVAR PELIZARI CARA - ME

Fone: (49) 3454.1076  
Rua Costa e Silva,93 - XAVANTINA - Santa Catarina

CNPJ: 82.168.196/0001-92

Insc. Est.: 254.369.723

Mod. 2 - Série D-1  
Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

003881

1ª Via Comprador  
2ª Via Bloco

Data da Emissão: 05 de Setembro de 2017

Para Sr.: Hospital São Lucas

Endereço: Xavantina - SC

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unitário	TOTAL
01	Cx Parafuso PVC	30,00	30,00
3mt	Emenda PVC	6,00	18,00
50m <sup>2</sup>	Manta Térmica	6,00	300,00
6,4m <sup>2</sup>	PVC 7x100	17,50	112,00
01	Acabamento Dorco	38,00	38,00
01	Ar S2 Resaca 36L	75,00	75,00
01	Ar SB c=503-2	80,00	80,00
01	esm Combocure 36L	85,00	85,00
01	Selante 900ml	15,00	15,00
01	Fita Crepe 25x50	6,00	6,00
<b>Não vale como recibo</b>		<b>TOTAL R\$</b>	<b>759,00</b>

TOTAL PRINT IND. Gráfica Ltda - Seara - SC - CNPJ 08 606 190/0001-05 - Insc. Est. 255.326.394 - 20073 USEFI  
Concordia - SC - Mod.2 - Série D-1 - 10 bls. 50x2 de 003451 à 003950 - AIDF 401.407.700.010.230 - 20/11/2014



# IVAR PELIZARI CARA - ME

Fone: (49) 3454.1076  
Rua Costa e Silva, 93 - XAVANTINA - Santa Catarina

CNPJ: 82.168.196/0001-92

Insc. Est.: 254.369.723  
1ª Via Comprador  
2ª Via Bloco

003882

Mod. 2 - Série D-1  
Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

Data da Emissão: 05 de Setembro de 2017

Para Sr.: Hospital São Lucas

Endereço: Xavantina - SC

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unitário	TOTAL
01	Papel 2"	6,00	6,00
01	Cesca de Biscoito	10,00	10,00
01	Arroz 900ml	22,50	22,50
01	Linha	1,20	1,20
02	Aer Spray / C=503-3	85,00	170,00
02	Texas - Linha 90g	10,00	20,00
01	Tubo PVC 22mm	40,00	40,00
01	Tubo PVC 15mm	30,00	30,00
01	Registo de Cimento 3/4	38,00	38,00
02	Cimento PVC 22x3/4	15,00	30,00
<b>Não vale como recibo</b>			<b>TOTAL R\$ 367,70</b>

TOTTAL PRINT IND. Gráfica Ltda - Seara - SC - CNPJ 08 606 190/0001-05 - Insc. Est. 255.326.394 - 20073 USEFI  
Concordia - SC - Mod.2 - Série D-1 - 10 bls. 50x2 de 003451 à 003950 - AIDF 401.407.700.010.230 - 20/11/2014



**CERTIFICO**  
QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
E ACEITO.  
Em: 12/09/17  
Ass.: [Signature] Responsável



# IVAR PELIZARI CARA - ME

Fone: (49) 3454.1076  
Rua Costa e Silva, 93 - XAVANTINA - Santa Catarina

CNPJ: 82.168.196/0001-92

Insc. Est.: 254.369.723  
1ª Via Comprador  
2ª Via Bloco

003883

Mod. 2 - Série D-1  
Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

Data da Emissão: 05 de Setembro de 2017

Para Sr.: Hospital São Lucas

Endereço: Xavantina - SC

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unitário	TOTAL
01	Tubo PVC 15x1/2	9,00	9,00
01	Tubo PVC 22mm	5,00	5,00
02	Tubo PVC 15mm	2,00	4,00
01	Redução PVC 22x15	2,00	2,00
01	Linha PVC 22mm	1,50	1,50
01	Cabo, Fita etc.	30,00	30,00
<b>Não vale como recibo</b>			<b>TOTAL R\$ 54,50</b>

TOTTAL PRINT IND. Gráfica Ltda - Seara - SC - CNPJ 08 606 190/0001-05 - Insc. Est. 255.326.394 - 20073 USEFI  
Concordia - SC - Mod.2 - Série D-1 - 10 bls. 50x2 de 003451 à 003950 - AIDF 401.407.700.010.230 - 20/11/2014

**CERTIFICO**  
QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE  
DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO.  
Em: 12/09/17  
ASSINATURA: [Signature]  
NOME: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **IVAR PELIZARI CARA ME**  
CNPJ/CPF: **82.168.196/0001-92**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

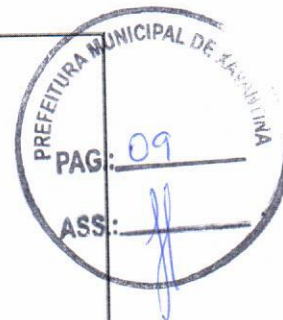
Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **170140086763165**  
Data de emissão: **27/09/2017 10:54:57**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **26/11/2017**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 82168196/0001-92  
**Razão Social:** IVAR PELIZARI CARA - ME  
**Endereço:** RUA COSTA E SILVA S/N / CENTRO / XAVANTINA / SC /  
89780-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 22/10/2017 a 20/11/2017

**Certificação Número:** 2017102201071336008203

Informação obtida em 06/11/2017, às 08:48:44.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **IVAR PELIZARI CARA - ME**  
CNPJ: **82.168.196/0001-92**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 10:59:33 do dia 27/09/2017 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 26/03/2018.

Código de controle da certidão: **AE32.F9E9.03DD.1BFF**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Debitado**

---

Nome	conv associacao municipio
Agência	4601-9
Conta corrente	2564-X

**Creditado**

---

Nome	GROSBELLI MAT CONSTRUCAO
Agência	4601-9
Conta corrente	8611-8
Valor	2.624,13
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF	15/09/2017 07:36:08
	JB724510 INAIR T PELIZZA	15/09/2017 07:37:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Resumir

Recebemos de GROSSELLI MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 14/09/2017 - Dest.: ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS - Valor Total: 2624,13

NF-e  
Nº: 000.000.457  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GROSSELLI MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA**

RUA PRINCIPAL,0  
LINHA DAS PALMEIRAS - 89780 - 000  
Xavantina - SC  
(49) 3454 - 1058

**DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.000.457  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 0981 2911 6300 0172 5500 1000 0004 5714 7461 1850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170114643109 14/09/2017 16:35:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251792102

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

81.291.163/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

CNPJ/CPF

82.832.361/0001-69

DATA DA EMISSÃO

14/09/2017

ENDEREÇO

RUA CELSO RAMOS, 89

BAIRRO

CENTRO

CEP

89780 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Xavantina

FONE/FAX

(49) 3454-1108

UF

SC

IE

HORA DA SAÍDA

FORMA/DUPLICATAS

Pagamento à vista

4571

14/09/2017

R\$ 2.624,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	720,95	2.624,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.624,13

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS N	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX
5631X	CERAMICA ESMALTADA A 57X57	69072200	0400	5102	MT	23,00	19,90	0,00	457,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,48
5927X	ARGAMASSA ACI INKOR 20 KG	38245000	0400	5102	SC	4,00	7,90	0,00	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62
5835X	ARGAMASSA ACII INKOR 20 KG	38245000	0400	5102	SC	15,00	14,90	0,00	223,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,06
5836X	ARGAMASSA ACIII INKOR 20 KG	38245000	0400	5102	SC	8,00	24,90	0,00	199,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,65
5836X	ARGAMASSA ACIII INKOR 20 KG	38245000	0400	5102	SC	5,00	24,90	0,00	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,91
3253	ARGAMASSA QUARTZOLIT ACI 20 KG	32149000	0400	5102	UN	12,00	10,90	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,83
4518	CABO FLEXIVEL 2,5MM	85444900	0400	5102	MT	50,00	0,99	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,08
3	CABO FLEXIVEL 6MM	85444900	0400	5102	MT	15,00	2,25	0,00	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,28
X	TORNEIRA ELETRONICA LORENZETTI EASY 220V/5500 - Barras: 7896451853202	85161000	0400	5102	UN	1,00	99,00	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,66
2736	CERAMICA REVESTIMENTO INCEFRA (32x56)	69072200	0400	5102	M²	75,02	16,99	0,00	1.274,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,38



**CERTIFICO**  
QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
E ACEITO.  
Em: 15 / 09 / 17  
Ass: \_\_\_\_\_  
Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$ 361,46 Fed, R\$ 359,49 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi.Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 0,00; Correspondente a aliquota de 00,00%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006; CFOP:5102=2.624,13; MD-5:ED1AEFFB8AB4AC14FF0335985908D030

RESERVADO AO FISCO



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **GROSELLI MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA - EPP**  
CNPJ: **81.291.163/0001-72**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 17:58:36 do dia 18/04/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/10/2017.

Código de controle da certidão: **393B.681E.0C9B.BB1B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**



O contribuinte **GROSELLI MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA - EPP**, CNPJ/CPF: **81.291.163/0001-72**, apresenta pendências nos Sistemas Informatizados da Secretaria de Estado da Fazenda, nesta data, no(s) seguinte(s) órgão(s):

**DETRAN/SC - acesse <http://www.detransc.gov.br/> para listar os débitos.**

Emissão às 27/09/2017 11:22:13

Imprimir

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 81291163/0001-72  
**Razão Social:** GROSELLI MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EPP  
**Nome Fantasia:** GROSELLI MATERIAIS DE CONSTRUCAO  
**Endereço:** R PRINCIPAL 362 SALA01 / LINHA DAS PALMEIRAS /  
XAVANTINA / SC / 89780-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 31/10/2017 a 29/11/2017

**Certificação Número:** 2017103103574684746474

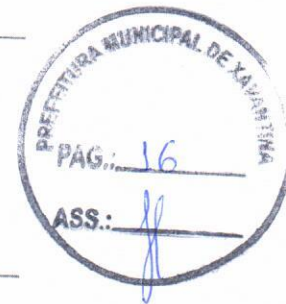
Informação obtida em 06/11/2017, às 08:50:23.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**www.caixa.gov.br**



**Debitado**

Nome conv associacao municipio  
Agência 4601-9  
Conta corrente 2564-X

**Creditado**

Nome VALTER SANTINON ME  
Agência 4601-9  
Conta corrente 6092-5  
Valor 927,88  
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 19/09/2017 16:25:21  
JB724510 INAIR T PELIZZA 19/09/2017 16:26:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Resumir

RECEBEMOS DE VALTER SANTINON ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.811  
SÉRIE : 1

**VALTER SANTINON ME**

RUA IRINEU BORNHAUSEN, 300



CENTRO  
Xavantina  
SC

TEL/FAX: 4934541356  
CEP: 89780-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.000.811  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4217 0976 3810 9400 0158 5500 1000 0008 1110 0464 0321

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA AQUIRIDA DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170116082085 - 18/09/2017 16:33:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254231217

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

76.381.094/0001-58

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO		CNPJ/CPF 82.832.361/0001-69	DATA DA EMISSÃO 18/09/2017
ENDEREÇO RUA CELSO RAMOS, 89		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89780-000
MUNICÍPIO Xavantina	FONE/FAX 4934541108	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA AQUIRIDA DE TERC			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/09/2017
HORA DE SAÍDA 16:33:16			

Número	Data Vcto	Valor
000000811A	25/09/2017	927,88

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 927,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 256,75				VALOR TOTAL DA NOTA 927,88

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00152	PINCEL 396 3/4 - ATLAS	96034090	0500	5405	UN	1	2,50000	2,50			0,00		0,00	0,77
02053	ELETRODUTO CORRUGADO REFORCADO 5/8 AZUL	39172200	0500	5405	MT	10	0,69000	6,90			0,00		0,00	1,12
02844	CAIXA LUZ PVC 4X2 AMARELA	39259090	0102	5102	UN	13	0,60000	7,80			0,00		0,00	1,87
0540	MODULO INTERRUPTOR SIMPLES 80001	85365090	0500	5405	UN	5	3,99000	19,95			0,00		0,00	4,96
05214283	TOMADA MODULO PAD 2P T 20A FAME	85366910	0500	5405	UN	15	5,99000	89,85			0,00		0,00	26,31
02710	MODULO CEGO C/ 2UN FAME 05426580	39259090	0500	5405	UN	20	1,49000	29,80			0,00		0,00	7,14
10428850	PLACA 4X2 C/ SUPORTE 01 MODULO FAME	39259090	0500	5405	UN	13	3,90000	50,70			0,00		0,00	12,15
00836	FITA ISOLANTE 19X10MT	59061000	0500	5405	UN	5	3,29000	16,45			0,00		0,00	5,23
01855	JOELHO 90. SOLD 20MM	39174090	0500	5405	UN	1	0,39000	0,39			0,00		0,00	0,07
00876	TEE ROSCAVEL 1/2	39174090	0500	5405	UN	1	0,49000	0,49			0,00		0,00	0,08
01819	REGISTRO PRESSAO LEKAT SD 25MM	84818019	0500	5405	UN	1	17,00000	17,00			0,00		0,00	2,75
00920	REGISTRO PRESSAO LEKAT SD 20MM	84818019	0500	5405	UN	1	16,00000	16,00			0,00		0,00	2,59
00688	TEE SOLD. 20MM	39174090	0500	5405	PC	1	1,50000	1,50			0,00		0,00	0,24
00678	LUVA SOLD. 20MM	39174090	0500	5405	UN	1	1,00000	1,00			0,00		0,00	0,16

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 84	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: 105,28 Federal 1,47 Estadual Fonte: IPT H4T2P7



PAG: 13

ASS:

**CERTIFICADO**

QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
E ACEITO.

Em: 19/09/17

Ass: Responsável

RECEBEMOS DE VALTER SANTINON ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.811  
SÉRIE: 1

**VALTER SANTINON ME**

RUA IRINEU BORNHAUSEN, 300



CENTRO  
Xavantina  
SC

TEL/FAX: 4934541356  
CEP: 89780-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.000.811

SÉRIE : 1

FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4217 0976 3810 9400 0158 5500 1000 0008 1110 0464 0321

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170116082085 - 18/09/2017 16:33:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA AQUIRIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254231217

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

76.381.094/0001-58

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00085	JOELHO 90 SOLD E ROSCA (LR) / 20MM X 1/2	39174090	0500	5405	UN	2	2,00000	4,00			0,00		0,00	0,65
00672	adesivo PLASTICO 17GR KRONA /	35069110	0102	5102	UN	1	4,00000	4,00			0,00		0,00	0,85
01849	CAP SOLDAVEL 20MM	39174090	0500	5405	UN	1	1,00000	1,00			0,00		0,00	0,16
01716	LIXA PAPEL 120MM GR 120 /	68052000	0500	5405	MT	0,25	5,00000	1,25			0,00		0,00	0,38
00794	ALVENARIT 1LT /	38244000	0500	5405	UN	1	13,00000	13,00			0,00		0,00	4,36
01852	JOELHO BUCHA LATAO 90. 25MM X 1/2	39174090	0500	5405	UN	1	5,00000	5,00			0,00		0,00	0,81
00694	JOELHO 90. SOLD 25MM /	39174090	0500	5405	UN	1	1,50000	1,50			0,00		0,00	0,24
00171	GAS FLANGE TC 3/8 X TC 3/8 /	74122000	0500	5405	UN	2	8,00000	16,00			0,00		0,00	5,40
00631	TUBO ISOLANTE 10MMX10MM (2M) /	39173290	0500	5405	UN	4	5,00000	20,00			0,00		0,00	4,51
00862	TUBO GAS COBRE 3/8 /	74111010	0500	5405	MT	9,9	22,00000	217,80			0,00		0,00	73,38
00076	TUBO ESGOTO SECUND. 40MM /	39172300	0500	5405	UN	1	22,00000	22,00			0,00		0,00	3,56
02759	JOELHO 90. ESGOTO 40MM /	39174090	0500	5405	UN	2	2,00000	4,00			0,00		0,00	0,65
02216	PARAFUSO SEXT MA ZB 8 X 20 /	73181500	0500	5405	UN	24	0,15000	3,60			0,00		0,00	1,27
01286	SILICONE USO GERAL 50G INCOLOR /	32141010	0500	5405	UN	1	6,00000	6,00			0,00		0,00	1,90
00875	PLACA 2X4 1 MODULO HORI BRANCO 8200HH	39172300	0500	5405	UN	9	5,00000	45,00			0,00		0,00	7,29
02996	MODULO INTERRUPTOR SIMPLES PIAL	85365090	0500	5405	UN	1	6,00000	6,00			0,00		0,00	1,49
07214064	PLACA TOMADA PAD 2P T 20A FAME linha X	85366910	0500	5405	UN	9	8,00000	72,00			0,00		0,00	21,09
00468	FIO FLEXIVEL 6MM /	68071000	0500	5405	MT	11	3,40000	37,40			0,00		0,00	12,51
00374	PREGO C/ CABECA 19X39 /	73170090	0500	5405	KG	1	9,00000	9,00			0,00		0,00	3,22
01997	LUMINARIA TLR 10 TASCIBRA 4XE-27 BRANCA	94051093	0500	5405	UN	1	69,00000	69,00			0,00		0,00	20,12
01053	LAMPADA PREMIUM 3U T4 20W/ 6400K 220V	85393100	0500	5405	UN	2	11,00000	22,00			0,00		0,00	6,39
03207	GRADE DE VENTILACAO C/ TELA/ 200MM	39259090	0102	5405	UN	4	22,00000	88,00			0,00		0,00	21,08



**CERTIFICADO**  
QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
E ACEITO.  
Em: 29/09/17  
Ass: [Signature]  
Responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): VALTER SANTINON ME  
CNPJ/CPF: 76.381.094/0001-58

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	170140086770455
Data de emissão:	27/09/2017 11:04:37
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	26/11/2017

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **VALTER SANTINON - ME**  
CNPJ: **76.381.094/0001-58**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 16:41:31 do dia 07/07/2017 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 03/01/2018.

Código de controle da certidão: **01D5.27E5.F495.E9E8**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF



**Inscrição:** 76381094/0001-58  
**Razão Social:** VALTER SANTINON ME  
**Nome Fantasia:** COMERCIAL SANTINON  
**Endereço:** RDV SC 466 SN / SEDE / XAVANTINA / SC / 89780-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 02/11/2017 a 01/12/2017

**Certificação Número:** 2017110203471434329520

Informação obtida em 06/11/2017, às 08:51:30.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**www.caixa.gov.br**

**Debitado**

---

Nome	conv associacao municipio
Agência	4601-9
Conta corrente	2564-X

**Creditado**

---

Nome	COMERCIAL RAVADELLI LTDA
Agência	4601-9
Conta corrente	5691-X
Valor	150,30
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF	20/09/2017 13:09:42
	JB724510 INAIR T PELIZZA	20/09/2017 13:10:33

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Resumir



Rua Prefeito Rebelatto, 192 - Fone (49) 3454-1121 - Centro  
89780-000 - Xavantina - Santa Catarina

SAÍDA  ENTRADA

INSCR. CNPJ  
**83.607.531/0001-74**

SÉRIE 1-Mod 1F

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	CFOP	INSCR. ESTADUAL SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCR. ESTADUAL <b>250.710.889</b>	DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00 / 00 / 00
--------------------------------------	------	---------------------------------------	---------------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL SÃO LUCAS</b>	CNPJ / C.P.F. <b>82832361-0001-69</b>	DATA EMISSÃO <b>12/09/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA CELSO RAMOS</b>	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO <b>XAVANTINA</b>	FONE / FAX <b>49 3454 1108</b>	UF <b>SC</b>
	INSCR. ESTADUAL	HORA SAÍDA <b>9h</b>

FATURA	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
--------	-------	------------	-------	-------	------------	-------	-------	------------	-------

DADOS DO PRODUTO

ID. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Class. Fiscal	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	REJUNTE CE CARO			KG	41	3,30	135,30	
	PULSADOR CAMPAINHA LX			UN	02	7,50	15,00	

**CERTIFICADO**

QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
E ACEITO.

Em: 20/09/17

Ass: [Assinatura]  
Responsável

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>150,30</b>
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA <b>150,30</b>

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>O MESMO</b>	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA**  
PAG.: 23  
ASS: [Assinatura]





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **COMERCIAL RAVADELLI LTDA ME**  
CNPJ/CPF: **83.607.531/0001-74**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	170140086781570
Data de emissão:	27/09/2017 11:18:01
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	26/11/2017

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E A DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **COMERCIAL RAVADELLI LTDA - ME**  
CNPJ: **83.607.531/0001-74**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 11:18:38 do dia 27/09/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/03/2018.

Código de controle da certidão: **FA6F.7BFE.2085.1A93**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 83607531/0001-74  
**Razão Social:** COML RAVADELLI LTDA  
**Endereço:** R PREFEITO REBELATTO 192 / CENTRO / XAVANTINA / SC /  
89780-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 02/11/2017 a 01/12/2017

**Certificação Número:** 2017110203591293573498

Informação obtida em 06/11/2017, às 08:53:08.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**www.caixa.gov.br**

**Debitado**

Nome	conv associacao municipio
Agência	4601-9
Conta corrente	2564-X

**Creditado**

Nome	VALTER SANTINON ME
Agência	4601-9
Conta corrente	6092-5
Valor	5.118,49
Data	Nesta data

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF	29/09/2017 10:04:57
	JB724510 INAIR T PELIZZA	29/09/2017 10:05:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Resumir



RECEBEMOS DE METALURGICA SANTINON LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.399  
SÉRIE : 1

**METALURGICA SANTINON LTDA**  
RODOVIA SC 466, KM 31,5, 0  
INTERIOR  
Xavantina  
SC  
TEL/FAX: 4934541221  
CEP: 89740-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.000.399  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1

  
CHAVE DE ACESSO  
4217 0910 7408 0700 0114 5500 1000 0003 9910 0464 0322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342170121441542 - 28/09/2017 16:06:37  
CNPJ  
10.740.807/0001-14

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda. Prod. Estab  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255841604  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  
CNPJ  
10.740.807/0001-14

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO COM. HOSPITAL SAO LUCAS  
CNPJ/CPF  
82.832.361/0001-69  
DATA DA EMISSÃO  
28/09/2017  
ENDEREÇO  
RUA CELSO RAMOS, 89  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
89780-000  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
28/09/2017  
MUNICÍPIO  
Xavantina  
FONE/FAX  
4934541108  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA  
16:06:35

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
000000399A	28/09/2017	5.118,49

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 5.118,49	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.118,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.738,89			VALOR TOTAL DA NOTA 5.118,49	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0-Emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
1  
ESPÉCIE  
Caixas  
MARCA  
Varias  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
0,000  
PESO LIQUIDO  
0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00639	VIDRO LISO, INCOLOR 4MM	70052900	000	5101	M2	10	65,00000	650,00	650,00	0,00		0,00		184,28
00677	PORTA TELA FERRO, EST. ALUMINIO	70199090	000	5101	UN	2	450,03000	900,06	900,06	0,00		0,00		328,07
00251	ARMAÇÃO INOX P/ COZINHA	72224090	000	5101	UN	2	1.144,24000	2.288,48	2.288,48	0,00		0,00		760,00
00678	ARMAÇÃO TELA P/ JANELA, ALUMINIO	70199090	000	5101	M2	11,13	115,00000	1.279,95	1.279,95	0,00		0,00		466,54

  
PAG.: 28  
ASS: [Signature]

**CERTIFICADO**  
QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
E ACEITO.  
Em: 29/09/17  
Ass: [Signature]  
Responsável

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
102  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: 901,25 Federal 837,64 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7  
RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL  
SÃO LUCAS

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS  
Rua Celso Ramos, n° 89, Centro, Xavantina - SC  
Tel. 49 3454 1108  
hospitalsaolucaassa@outlook.com

Pág.01/03

## PLANILHA ORÇAMENTÁRIA



Obra/Serviço - Reforma e Adequação da Cozinha  
Edificação - HOSPITAL SÃO LUCAS  
Endereço Obra - Rua Celso Ramos, Centro, Xavantina - SC

Cód.	Descrição Serviço	Unid.	Qtidade	Custo Unit.	Custo Total	FORNECEDOR
02.00	REVESTIMENTO PAREDES - Cozinha/Depósitos 1 e 2	m²	128,46			
02.05	Pinzel 3/4	Unid.	1,00	2,50	2,50	Comercial Santinon
03.00	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS					
03.01	Eletroduto tipo mangueira corrugada - 5/8 azul	m	10,00	0,69	6,90	Comercial Santinon
03.02	Caixa de passagem 4x2 retangular PVC	Unid.	13,00	0,60	7,80	Comercial Santinon
03.03	Módulo interruptor (1 tecla)	Unid.	5,00	3,99	19,95	Comercial Santinon
03.04	Módulo tomada pad 2p t 20a	Unid.	15,00	5,99	89,85	Comercial Santinon
03.05	Módulo cego com 2un	Unid.	20,00	1,49	29,80	Comercial Santinon
03.06	Placa modular/espelho com parafusos de fixação	Unid.	13,00	3,90	50,70	Comercial Santinon
03.07	Fita isolante PVC 19mm	rolô/10m	5,00	3,29	16,45	Comercial Santinon
03.08	Placa 4X2 1 modulo	Unid.	9,00	5,00	45,00	Comercial Santinon
03.09	Módulo Interruptor Simples	Unid.	1,00	6,00	6,00	Comercial Santinon
03.10	Módulo Tomada 20A	Unid.	9,00	8,00	72,00	Comercial Santinon
03.11	Fio Flexível 6mm	Mt	11,00	3,40	37,40	Comercial Santinon
03.12	Luminária TLR 4Xe27	Unid.	1,00	69,00	69,00	Comercial Santinon
03.13	Lâmpada 20Wts	Unid.	2,00	11,00	22,00	Comercial Santinon
04.00	INSTALAÇÕES HIDROSSANITÁRIAS					
04.02	Joelho 90° PVC rígido soldável água fria Ø=20mm	Unid.	1,00	0,39	0,39	Comercial Santinon
04.03	Tee 90° PVC rígido soldável água fria Ø=20mm	Unid.	1,00	0,49	0,49	Comercial Santinon

VALTER SANTINON ME  
CNPJ 76.381.094/0001-58  
Rua Irineu Bornhausen, 300  
Centro/Xavantina/SC

HOSPITAL  
SÃO LUCAS

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Celso Ramos, n° 89, Centro, Xavantina - SC

Tel. 49 3454 1108

hospitalsaolucaassa@outlook.com

Pág.02/03

## PLANILHA ORÇAMENTARIA



Obra/Serviço - Reforma e Adequação da Cozinha  
Edificação - HOSPITAL SÃO LUCAS  
Endereço Obra - Rua Celso Ramos, Centro, Xavantina - SC

Cód.	Descrição Serviço	Unid.	Qtidade	Custo Unit.	Custo Total	FORNECEDOR
04.00	INSTALAÇÕES HIDROSSANITÁRIAS					
04.04	Registro lekat 25mm	Unid.	1,00	17,00	17,00	Comercial Santinon
04.05	Registro lekat 20mm	Unid.	1,00	16,00	16,00	Comercial Santinon
04.06	Tee soldável Ø=20mm	Unid.	1,00	1,50	1,50	Comercial Santinon
04.07	Luva soldável 20mm	Unid.	1,00	1,00	1,00	Comercial Santinon
04.08	Joelho LR 20X1/2	Unid.	2,00	2,00	4,00	Comercial Santinon
04.09	Adesivo PVC 17g	Unid.	1,00	4,00	4,00	Comercial Santinon
04.10	Cap soldável 20mm	Unid.	1,00	1,00	1,00	Comercial Santinon
04.11	Lixa 120mm	cm	0,25	5,00	1,25	Comercial Santinon
04.12	Avenarit 1 lt	Litro	1,00	13,00	13,00	Comercial Santinon
04.13	Joelho R latão 25/1/2	Unid.	1,00	5,00	5,00	Comercial Santinon
04.14	Joelho Soldável 25mm	Unid.	1,00	1,50	1,50	Comercial Santinon
04.15	Tubo Isolante 10mm	Unid.	4,00	5,00	20,00	Comercial Santinon
04.16	Tubo de esgoto 40mm	Unid.	1,00	22,00	22,00	Comercial Santinon
04.17	Joelho Esgoto 40mm 90°	Unid.	2,00	2,00	4,00	Comercial Santinon
04.18	Parafuso	Unid.	24,00	0,15	3,60	Comercial Santinon
04.19	Silicone Incolor Peg	Unid.	1,00	6,00	6,00	Comercial Santinon
04.20	Prego 19X39	Kg	1,00	9,00	9,00	Comercial Santinon

VALTER SANTINON ME  
CNPJ 76.381.094/0001-58  
Rua Irineu Bornhausen, 300  
Centro/Xavantina/SC

HOSPITAL  
SÃO LUCAS

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITALSÃO LUCAS

Rua Celso Ramos , n° 89, Centro, Xavantina - SC

Tel. 49 3454 3128/3454 3129

hospitalsaolucassa@outlook.com


Pág.03/03

## PLANILHA ORÇAMENTARIA

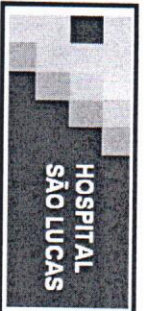


Obra/Serviço - Reforma e Adequação da Cozinha  
Edificação - HOSPITAL SÃO LUCAS  
Endereço Obra - Rua Celso Ramos, Centro, Xavantina - SC

Cód.	Descrição Serviço	Unid.	Quantidade	Custo Unit.	Custo Total	FORNECEDOR
07.00	INSTALAÇÕES GÁS DE COZINHA (Materiais estimados)					
07.01	Grade de ventilação redonda, de plástico, com encaixe para duto de Ø-200mm	Unid.	4,00	22,00	88,00	Comercial Santinon
07.02	Gás Flange 5/8"	Unid.	2,00	8,00	16,00	Comercial Santinon
07.03	Tubo gás cobre 3/8"	m	9,90	22,00	217,80	Comercial Santinon
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>927,88</b>	

  
VALTER SANTINON ME  
CNPJ 76.381.094/0001-58  
Rua Irineu Bornhausen, 300  
Centro/Xavantina/SC





**ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS**  
 Rua Celso Ramos, n° 89, Centro, Xavantina - SC  
 Tel. 49 3454 1108  
 hospitalsaolucas@outlook.com

**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

Obra/Serviço - Reforma e Adequação da Cozinha  
 Edificação - HOSPITAL SÃO LUCAS  
 Endereço Obra - Rua Celso Ramos, Centro, Xavantina - SC



Cód.	Descrição Serviço	Unid.	Qtidade	Custo Unif.	Custo Total	FORNECEDOR
02.00	REVESTIMENTO PAREDES - Cozinha/Depósitos 1 e 2	m²				
02.06	Pincel 3/4	Unid.	1,00	6,00	6,00	Casa Das Tintas
02.07	Fita crepe 25x50	Unid.	1,00	6,00	6,00	Casa Das Tintas
02.08	Massa tapa furo	Unid.	2,00	10,00	20,00	Casa Das Tintas
02.09	Lixa fina	Unid.	1,00	1,20	1,20	Casa Das Tintas
02.10	Cola cascola bismaga 30 g	Unid.	1,00	10,00	10,00	Casa Das Tintas
02.11	Tinta acrílica 3,6 L branca	Unid.	2,00	85,00	170,00	Casa Das Tintas
02.12	Tinta acrílica 3,6 L branca gelo	Unid.	1,00	80,00	80,00	Casa Das Tintas
02.13	Tinta oleo 3,6 L conhaque	Unid.	1,00	85,00	85,00	Casa Das Tintas
02.14	Solvente	Unid.	1,00	15,00	15,00	Casa Das Tintas
02.15	Tinta acrílica resicolor 3,6 L	Unid.	1,00	75,00	75,00	Casa Das Tintas
02.16	Tinta esmalte 900ml	Unid.	1,00	25,50	25,50	Casa Das Tintas
02.17	Manta termica	m²	50,00	6,00	300,00	Casa Das Tintas
02.18	PVC 7X100	m²	6,40	17,50	112,00	Casa Das Tintas
02.19	Emenda PVC	m²	3,00	6,00	18,00	Casa Das Tintas
02.20	Parafuso PVC	CX	1,00	30,00	30,00	Casa Das Tintas
02.21	Acabamento Duracol	Unid.	1,00	38,00	38,00	Casa Das Tintas
Cód.	INSTALAÇÕES HIDROSSANITÁRIAS					
04.21	Tubo CPVC 22mm	Unid.	1,00	40,00	40,00	Casa Das Tintas
04.22	Tubo CPVC 15 mm	Unid.	1,00	30,00	30,00	Casa Das Tintas
04.23	Registro 3/4 gaveta	Unid.	1,00	38,00	38,00	Casa Das Tintas
04.24	Conector 22x3/4	Unid.	2,00	15,00	30,00	Casa Das Tintas
04.25	Joelho CPVC 15x1/2	Unid.	1,00	9,00	9,00	Casa Das Tintas
04.26	Joelho CPVC 22 mm	Unid.	1,00	5,00	5,00	Casa Das Tintas

Ivar Peizani Cara ME  
 CNPJ: 82.158.196/0001-92  
 (49) 3454-1076

*[Handwritten signature]*

04.27	Joelho CPVC 15 mm	Unid.	2,00	2,00	4,00	Casa Das Tintas	
04.28	Redução CPVC 22/15	Unid.	1,00	2,00	2,00	Casa Das Tintas	
04.29	Luva CPVC 22mm	Unid.	1,00	1,50	1,50	Casa Das Tintas	
04.30	Cola fita	Unid.	1,00	27,00	27,00	Casa Das Tintas	
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>1178,20</b>	Casa Das Tintas



  
 Ivair Pelizani Cara ME  
 CNPJ: 92.168.196/0001-92  
 (49) 3454-1076

HOSPITAL  
SÃO LUCAS

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS  
Rua Celso Ramos, n° 89, Centro, Xavantina - SC  
Tel. 49 3454 1108  
hospitalsaolucassa@outlook.com

Pág: 01/01

## PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Obra/Serviço - Reforma e Adequação da Cozinha

Edificação - HOSPITAL SÃO LUCAS

Endereço Obra - Rua Celso Ramos, Centro, Xavantina - SC

02.00	REVESTIMENTO PAREDES - Cozinha/Depósitos 1 e 2	m²	128,46				
02.01	Rejunte	sc/1kg	41,00	3,30	135,30	Comercial Ravadelli	
02.02	Pulsador Campainha	Unid.	2,00	7,50	15,00	Comercial Ravadelli	
TOTAL GERAL					150,30		

Comercial Ravadelli Ltda ME

Gerente



HOSPITAL  
SÃO LUCAS

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITALSAO LUCAS  
Rua Celso Ramos, n° 89, Centro, Xavantina - SC  
Tel. 49 3454 1108  
hospitalsaolucas@outlook.com

Pág 01/01

## PLANILHA ORÇAMENTÁRIA



Obra/Serviço - Reforma e Adequação da Cozinha  
Edificação - HOSPITAL SÃO LUCAS  
Endereço Obra - Rua Celso Ramos, Centro, Xavantina - SC

Cód.	Descrição Serviço	Unid.	Quantidade	Custo Unit.	Custo Total	FORNECEDOR
05.00	VIDROS JANELAS - COZINHA E DEPÓSITO 2					
05.01	Vidro liso, incolor, e=4mm	m²	10,00	65,00	650,00	Metalúrgica Santinon
06.00	ESQUADRIAS					
06.01	Porta de tela, com estrutura em alumínio, tela de ferro	Unid.	2,00	450,03	900,05	Metalúrgica Santinon
06.02	Armação de inox para cozinha com grade 1,52x1,05	Unid.	2,00	1144,24	2288,49	Metalúrgica Santinon
06.03	Armação de tela para janelas, com estrutura de alumínio	m²	11,13	115,00	1279,95	Metalúrgica Santinon
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>5118,49</b>	

METALÚRGICA SANTINON LTDA - ME  
CNPJ 10.740.807/0001-14



ESTADO DE SANTA CATARINA  
OFÍCIO DO REGISTRO DE IMÓVEIS DE SEARA  
COMARCA DE SEARA  
CNPJ: 83.701.854/0001-22  
Jerri Adriani Barbieri - Registrador Designado  
Silvana Razera - Substituta



### Certidão de Transcrição

**CERTIFICO** a pedido de parte interessada que, verificando os Livros de Transcrições das Transmissões deste Ofício, até a presente data, no Livro nº 3-A, folha. 230, consta a transcrição nº **1.894**, com o seguinte teor: Lotes urbanos nºs **66** e **68** (sessenta e seis e sessenta e oito), com a área total de **2.600m<sup>2</sup>** (dois mil e seiscentos metros quadrados), com uma casa de 6x8m. e outra casa de 7x7,50m., ambas de madeira em estado de velhas, encravadas na área acima, situados na cidade de Xavantina, sede do município de igual nome, nesta Comarca, confrontando ao Norte, com os lotes nºs 64 e 65; ao Sul, os lotes nºs 67 e 71; ao Nascente, com uma Rua e com os lotes nºs 67 e 69.

**ADQUIRENTE:** - **HOSPITAL SÃO LUCAS**, da cidade de Xavantina, por seu Presidente Devino Angelo Cauduro, brasileiro, casado, do comércio, residente na cidade de Xavantina. - CGC 82.832.361/0001.

**TRANSMITENTES:** - Moacyr Fauth da Silva e sua mulher Maria de Lourdes dos Santos Silva, brasileiros, ele médico, ela do lar, residentes na cidade de Passo Fundo, Rio G. do Sul. - CPF 0099400-60.

**TÍTULO:** - Escritura Pública lavrada pelo Escrivão de Xavantina, Alexandre José Bellani, em 30 de dezembro de 1972, às fls. 134v. do Lº nº 4.

**VALOR:** - CR\$ 8.000,00 (oito mil cruzeiros).

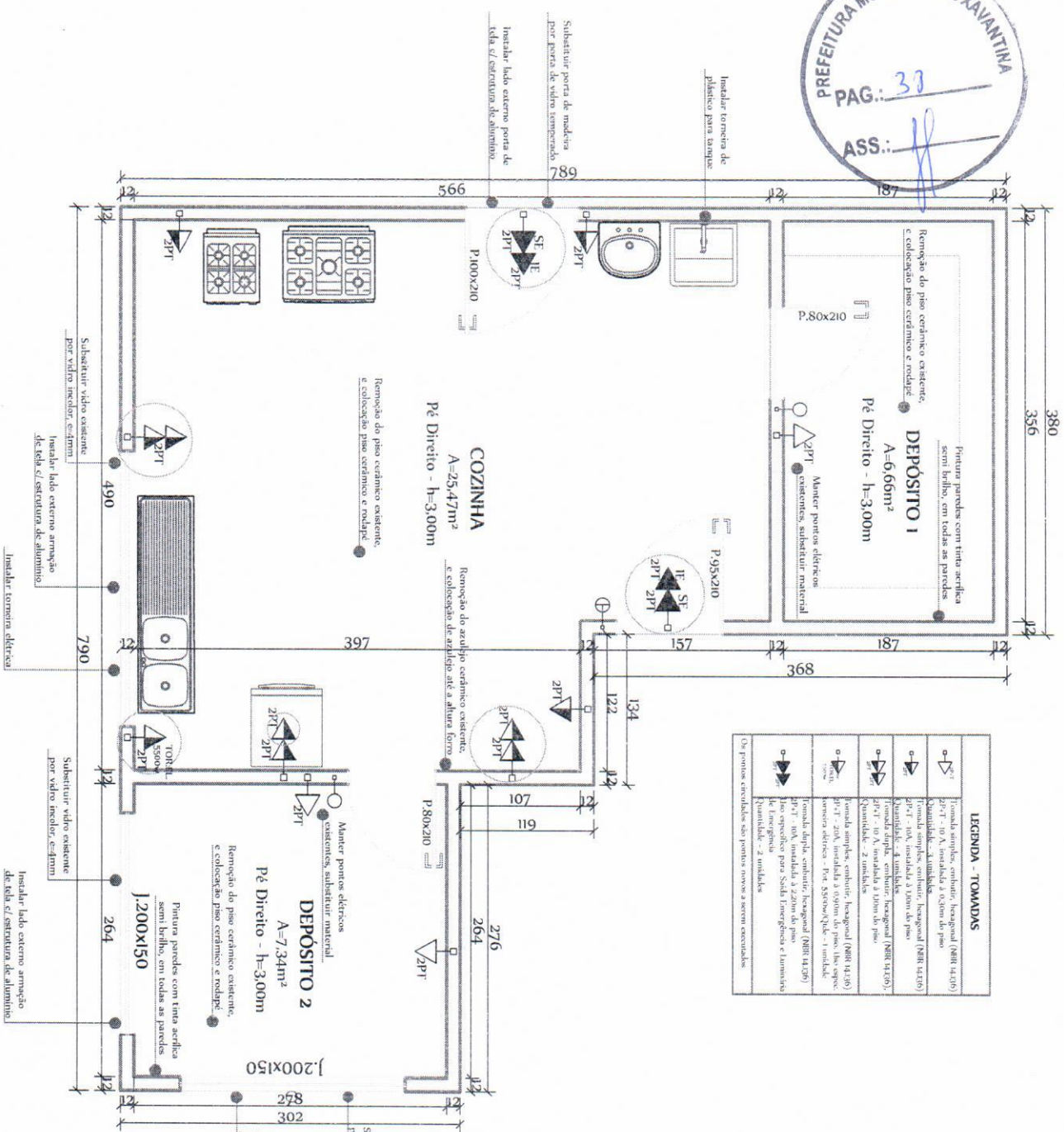
**CONDIÇÕES DO CONTRATO:** - As do estilo.

**REGISTRO ANTERIOR:** - Nº 25.712, fls. 89 do Lº 3-V, de Concórdia.

**AVERBAÇÕES:** - \*Vendeu uma área de 608m<sup>2</sup> do lote urbano nº 66. - Matrícula nº 3.089. - Em 24-4-80. (as.) O.D.Laste.

O registro foi feito em 09 de janeiro de 1973.

O referido é verdade e dou fé.  
Seara-SC, 03 de Outubro de 2017.



**LEGENDA - TOMADAS**

	Tomada simples, embutir, hexagonal (NBR 14136)
	2P+T - 10 A, instalada a 0,30m do piso acabado - 3 unidades
	2P+T - 20 A, instalada a 0,30m do piso acabado - 1 unidade
	2P+T - 20 A, instalada a 1,00m do piso acabado - 1 unidade
	2P+T - 20 A, instalada a 1,00m do piso acabado - 1 unidade
	Tomada simples, embutir, hexagonal (NBR 14136)
	2P+T - 20 A, instalada a 0,30m do piso acabado - 1 unidade
	Tomada simples, embutir, hexagonal (NBR 14136)
	2P+T - 10 A, instalada a 1,00m do piso acabado - 2 unidades

Usar pontos circulares nas portas novas a serem executadas.

PRODUCED BY AN AUTODESK EDUCATIONAL PRODUCT

PRODUCED BY AN AUTODESK EDUCATIONAL PRODUCT

**PLANTA BAIXA**

**MUNICÍPIO DE XAVANTINA**  
 CNPJ 83.009.878/0001-15  
 Rua Prefeito Octávio Urbano Simon, nº 163  
 Centro, Xavantina - SC  
 Tel. 49 3454-3100

**OBRA**  
**REFORMA COZINHA - HOSPITAL SÃO LUCAS**

**DATA** Junho/2017 **CONTEÚDO** FRANQUIA

**ESCALA** Indicada **ÁREA** Indicada **PLANTA** Baixa

**DESENHO** T. aciang **FRANQUIA** 01/01

**PROPRIETÁRIO** ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS  
 CNPJ nº 83.832.961/0001-59

**RESPONSÁVEL TÉCNICO** TACIANE CAMON  
 Eng.ª Qual. CRIBASC 02839-6

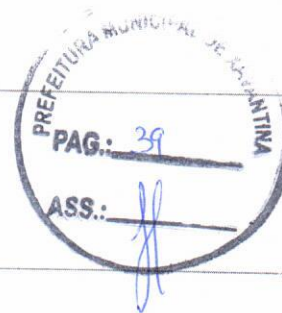
A33D061005299671016  
06/11/2017 10:11:57**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome conv associacao municipio  
Agência 4601-9  
Conta corrente 2564-X

**Creditado**

Nome PM XAVANTINA FUMUSA RP  
Agência 4601-9  
Conta corrente 6515-3  
Valor 10.000,00  
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF  
JB724510 INAIR T PELIZZA



06/11/2017 10:11:01  
06/11/2017 10:11:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

HOSPITAL  
SÃO LUCAS

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS  
Rua Celso Ramos, n° 89, Centro, Xavantina - SC  
Tel. 49 3454 1108  
hospitalsaolucassa@outlook.com

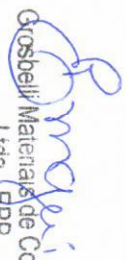
Pág. 01/01

## PLANILHA ORÇAMENTÁRIA



Obra/Serviço - Reforma e Adequação da Cozinha  
Edificação - HOSPITAL SÃO LUCAS  
Endereço Obra - Rua Celso Ramos, Centro, Xavantina - SC

Cód.	Descrição Serviço	Unid.	Quantidade	Custo Unit.	Custo Total	FORNECEDOR
01.00	PISO - Cozinha e Depósito 1 e 2	m²				
01.01	Piso cerâmico esmaltado, LEF 59013 pç. 57x57	m²	23,00	19,90	457,70	Grosbelli Mat. Construção
01.02	Argamassa Colante ACI INKNOR	sc/20kg	4,00	7,90	31,60	Grosbelli Mat. Construção
01.03	Argamassa colante AC-II	sc/20kg	15,00	14,90	223,50	Grosbelli Mat. Construção
01.04	Argamassa colante AC-III - INKNOR	sc/20kg	8	24,9	199,2	Grosbelli Mat. Construção
02.00	REVESTIMENTO PAREDES - Cozinha/Depósitos 1 e 2	m²				
02.01	Azulejo cerâmico esmaltado, cor branca INCEFFRA (32X56)	m²	75,02	16,99	1274,58	Grosbelli Mat. Construção
02.02	Argamassa colante ACIII INKNOR		5,00	24,90	124,50	Grosbelli Mat. Construção
02.03	Argamassa colante AC-I Quartzolit	sc/20kg	12,00	10,90	130,80	Grosbelli Mat. Construção
03.00	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS					
03.01	Fio isolado 70/750 V 2,5 mm² (Qtde estimada) Marca - Corfio	m	50,00	0,99	49,50	Grosbelli Mat. Construção
03.02	Fio isolado 70/750 V 6,0 mm² (Qtde estimada) Marca - Corfio	m	15,00	2,25	33,75	Grosbelli Mat. Construção
04.00	INSTALAÇÕES HIDROSSANITÁRIAS					
04.01	Torneira elétrica, de parede, potência 5500W/220V	Unid.	1,00	99,00	99,00	Grosbelli Mat. Construção
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>2624,13</b>	

  
Grosbelli Mat. Construção  
Lda - EPP  
Linha das Palmeiras  
Xavantina - SC





## Consultas - Extrato de conta corrente

A33D061005299671019  
06/11/2017 10:12:33

## Cliente - Conta atual

Agência 4601-9  
 Conta corrente 2564-X conv associacao municipio  
 Período do extrato 09 / 2017

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/08/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2017		4601	99026	870 Transferência on line	664.601.000.006.515	20.000,00 C	
01/09/2017		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I 01/09 4601 6515-3 PM XAVANTINA F Tarifa pendente referente a 25/08/2017	822.440.901.102.437	1,00 D	19.999,00 C
12/09/2017		4601	99015	470 Transferência on line 12/09 4601 7552-3 IVAR PELIZARI	554.601.000.007.552	1.178,20 D	18.820,80 C
15/09/2017		4601	99015	470 Transferência on line 15/09 4601 8611-8 GROSBELLI MAT	554.601.000.008.611	2.624,13 D	16.196,67 C
19/09/2017		4601	99015	470 Transferência on line 19/09 4601 6092-5 VALTER SANTINO	554.601.000.006.092	927,88 D	15.268,79 C
20/09/2017		4601	99015	470 Transferência on line 20/09 4601 5691-X COMERCIAL RAVA	554.601.000.005.691	150,30 D	15.118,49 C
29/09/2017		4601	99015	470 Transferência on line 29/09 4601 6092-5 VALTER SANTINO	554.601.000.006.092	5.118,49 D	10.000,00 C
30/09/2017		0000	00000	999 S A L D O			10.000,00 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33D061005299671020  
06/11/2017 10:13:06

## Cliente - Conta atual

Agência 4601-9  
 Conta corrente 2564-X conv associacao municipio  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			
06/11/2017		4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.006.515	10.000,00 D	10.000,00 C
				06/11 4601 6515-3 PM XAVANTINA F			
06/11/2017		0000	00000	999 S A L D O			
							0,00 C
Juros							
Data de Debito de Juros							0,00
IOF							30/11/2017
Data de Debito de IOF							0,00
							01/12/2017

-----  
 -----  
 Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS



CLIENTE: HOSP SAO LUCAS

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2017
IDENTIFICADOR	82832361000169
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2017
VALOR DO INSS	11.326,51
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.000,56
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	13.327,07

=====

DOCUMENTO: 101101  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.74F.F15.C7C.3C3.085

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
 0800 729 0088  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*


Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF	11/10/2017 14:28:21
	JB724510 INAIR T PELIZZA	11/10/2017 14:30:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

2017480

Vcto: 20/10/2017

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS                  INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4-COMPETÊNCIA	09/2017
	5-IDENTIFICADOR	82.832.361/0001-69
	6-VALOR DO INSS	11.326,51
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS 04934541108 Rua CELSO RAMOS,89 89780000 Xavantina SC	7-	
	8-	
	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	2.000,56
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10-ATM/MULTA E JUROS	
ATENÇÃO:É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS.A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11-TOTAL	13.327,07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 04/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.53.44  
 4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSP SAO LUCAS FNS  
 AGENCIA: 4601-9 CONTA: 6.069-0  
 EFETUADO POR: MARCOS ARTUR STUMPF

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8580000027-5 59400179171-0  
 00760905088-2 28323610001-2  
 Data do pagamento 04/10/2017  
 CNPJ/CEI/CPF 82832361/0001-69  
 COMPETENCIA 09/2017  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/10/2017  
 VALOR DEPOSITO 2.759,40  
 Valor Total 2.759,40  
 Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.



assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA 04/10/2017 09:47:40  
 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 04/10/2017 09:53:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
 GERADA EM 29/09/2017 - 11:21:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO COMUN HOSPITAL SAO LUCAS				(0049) 34541108	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
515	1	34.492,61	13	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	82.832.361/0001-69	09/2017	06/10/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.759,40	0,00	2.759,40

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

858000000275 594001791710 007609050882 283236100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA






## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Mês: NOVEMBRO de 2017 – Segunda Parcela

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado <sup>1</sup>	Valorexecutado no período <sup>2</sup>	Valorexecutado até o período <sup>3</sup>
Reforma cozinha	Reforma, melhoria e adequação no espaço da cozinha Conforme relação de despesas constante do balancete	10.000,00	10.000,00	10.000,00
<b>Sub Total</b>		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$10.000,00
Devolução Fundo Municipal de Saúde	Devolução de valor, pelo não cumprimento de prazo para execução de obra	10.000,00	10.000,00	10.000,00
<b>Sub Total</b>		R\$10.000,00	R\$10.000,00	R\$10.000,00
<b>Total R\$</b>		R\$20.000,00	R\$20.000,00	R\$20.000,00

- 1 - Valor previsto para cada item de despesa
- 2 - Valor gasto no mês em que se está prestando contas
- 3 - A soma dos valores gastos em cada item de despesa.

Xavantina – SC, 06 de novembro de 2017

  
\_\_\_\_\_  
Inair Trevisan Pelizza  
Presidente

**PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE  
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO**



**Unidade Concedente:** Fundo Municipal de Saúde  
**Servidor Responsável:** Associação Comunitária Hospital São Lucas  
**Empenho:** 593/17                      **Data:** 28/08/2017                      **Valor total:** R\$50.000,00  
**Ordem Pagamento:** 1055/17                      **Data:** 01/09/2017                      **Valor total:** R\$ 20.000,00  
**Data da Prestação de Contas:** 06/11/2017

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados a título de subvenções, auxílios e contribuições, de acordo com o Termo de Colaboração nº 001/2017.

A necessidade de emissão do presente parecer, está configurada no artigo 47 da Instrução Normativa nº TC 14/2012 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, e no subitem 4.2 do Anexo II da Instrução Normativa nº 02/2012 do Sistema de Controle Interno do Município, que também definem os pontos a serem analisados bem como a forma de conclusão.

**Da Análise**

1. Os recursos foram regularmente aplicados na finalidade objeto da liberação?  
 SIM                      ( ) NÃO  
Se NÃO, quais as restrições?
2. Foram observados os princípios da legalidade, legitimidade, economicidade, impessoalidade, e demais normas?  
 SIM                      ( ) NÃO  
Se NÃO, quais as restrições?
3. O plano de trabalho foi cumprido em sua íntegra?  
 SIM                      ( ) NÃO  
Se NÃO, quais as restrições?
4. Os documentos comprobatórios da despesa e da Prestação de Contas estão regulares?  
 SIM                      ( ) NÃO  
Se NÃO, quais as restrições?
5. Houve a execução, total ou parcial, do objeto de acordo com o termo de ajuste?  
 SIM                      ( ) NÃO
6. Houve a aplicação, total ou parcial, da contrapartida?  
 SIM                      ( ) NÃO
7. Houve perda financeira em razão da não aplicação dos recursos no mercado financeiro?  
 SIM                      ( x ) NÃO
8. Houve devolução regular de eventual saldo de recursos não utilizados no objeto?  
 SIM                      ( ) NÃO

**Da Conclusão**

Decorrente da Análise do referido processo de prestação de contas, conclui-se pela:

- REGULARIDADE da Prestação de Contas.  
 REGULARIDADE COM RESSALVA da Prestação de Contas.  
 IRREGULARIDADE da Prestação de Contas.

Se o parecer for pela irregularidade, efetuar a correta identificação dos responsáveis e a quantificação do dano.

Xavantina (SC) , 06 de NOVEMBRO de 2017 .

*Analice M Zancanaro*  
ANALICE M.ZANCANARO  
Servidor Responsável pela Análise





# Estado de Santa Catarina MUNICÍPIO DE XAVANTINA

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO



**Organização da Sociedade Civil:** Associação Comunitária Hospital São Lucas

**Termo de Fomento/Colaboração n° 001/2017**

### **1. Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:**

Conforme consta no Plano de Trabalho aprovado, parte integrante do Termo de Colaboração n° 001/2017, os recursos financeiros seriam utilizados da seguinte forma: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) para pagamento com despesas de pessoal (parte da folha de salários de julho/2017 e 1ª parcela do 13º salário de 2017), e R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) para reforma da cozinha e da lavanderia, totalizando R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), a serem liberados em duas parcelas de R\$ 30.000,00 e R\$20.000,00, respectivamente, nos meses de julho e agosto.

Este relatório refere-se ao monitoramento e avaliação relativa a aplicação dos recursos com pagamento da reforma da cozinha e lavanderia no valor de R\$ 20.000,00, objeto da 2ª parcela, liberada em 01/09/2017. Tendo em vista o não cumprimento do prazo dentro do exercício para reforma da lavanderia, foi devolvido R\$ 10.000,00.

### **2. Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:**

As atividades realizadas se resumem ao efetivo pagamento de material para reforma da cozinha, cumprindo assim as metas propostas no Plano de Trabalho previamente aprovado pela administração.

No tocante ao impacto do benefício social, podemos afirmar que a reforma da cozinha vem em benefício da população de Xavantina, a maior beneficiada com os serviços hospitalares desta entidade beneficente.

### **3. Valores efetivamente transferidos pela administração pública:**

Através da de Ordem de Pagamento n° 1055/2017, foi transferido através de depósito na conta corrente n° 2464-X agência 4601-9, do Banco do Brasil S.A. segunda parcela sendo o valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), conforme estabelecido no Cronograma de Desembolso do Plano de Trabalho previamente aprovado pela gestora do Fundo Municipal de Saúde.

### **4. Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas:**

Conforme e vislumbra na Prestação de Contas, estão acostados as notas fiscais, bem como os Comprovantes de depósito na conta corrente de cada empresa.

### **5. Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias:**

Pelas atividades realizadas foi necessária a realização de auditorias/avaliação *in loco* para acompanhamento das atividades, onde constatou-se a efetiva realização da reforma proposta no plano de trabalho, com a emissão do respectivo relatório técnico.





**Estado de Santa Catarina**  
**MUNICIPIO DE XAVANTINA**



**6. Outros apontamentos relevantes:**

Entendeu a Comissão de Monitoramento e Avaliação designada pelo Decreto nº 81/2017 de 12/06/2017, pela inexistência de outros apontamentos relevantes.

Xavantina, SC, 07 de novembro de 2017

*Jaqueline Ribeiro*  
\_\_\_\_\_  
Jaqueline Ribeiro  
Gestora

*Jaime Masiero*  
\_\_\_\_\_  
Jaime Cezar Masiero  
Membro

\_\_\_\_\_  
Silvana Rabaiolli Canesso  
Membro

*Jéssica P. Pinsseta*  
\_\_\_\_\_  
Jéssica Paula Pinsseta  
Membro

\_\_\_\_\_  
Gerciane Ciotta  
Membro

\_\_\_\_\_  
Eugênio Frana  
Membro

\_\_\_\_\_  
Kerley Brandelero Kipper  
Membro



Ames



5241

Antes



Antes



dupon





Alpaca







Shree



**Estado de Santa Catarina  
MUNICIPIO DE XAVANTINA**



**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO Nº 1/2017**

A Comissão de Avaliação e Monitoramento, designada pelo Decreto Municipal nº 81/2017 de 12 de junho de 2017, composta pelos servidores públicos municipais abaixo elencados, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 59 da Lei 13.019/2014, resolve HOMOLOGAR o relatório técnico de Monitoramento e Avaliação.

Xavantina, SC, 07 de novembro de 2017

*Jaqueline Ribeiro*

Jaqueline Ribeiro  
Gestora

*Jaime Masiero*

Jaime Cezar Masiero  
Membro

Silvana Rabaiolli Canesso  
Membro

*Jéssica P. Pinsetta*

Jéssica Paula Pinsetta  
Membro

*Gerciane Ciotta*

Gerciane Ciotta  
Membro

*Eugênio Frana*

Eugênio Frana  
Membro

*Kerley B. Kipper*

Kerley Brandelero Kipper  
Membro

## PARECER TÉCNICO DO GESTOR



Diante do exposto no inciso IV, art. 61 da Lei 13.019 de 31 de Julho de 2014, em análise ao relatório de atendimento das metas pactuadas, relatório técnico de monitoramento e documentação apresentada pelo partícipe do termo de Colaboração nº 01/2017, firmado entre o Município de Xavantina e Hospital São Lucas constatou-se que:

A segunda parcela no valor de 20.000,00 (vinte Mil Reais) foi repassada ao Partícipe em 01 de Setembro de 2017 de acordo com a ordem de pagamento 1055/2017

Quanto a prestação de contas, a parcela de 20.000,00 (vinte Mil Reais), foi utilizado R\$10.000,00(dez mil reais) para pagamento de materiais para reforma da cozinha do Hospital São Lucas, sendo que R\$ 10.000,00(dez mil reais) foi devolvido aos cofres públicos pelo não cumprimento de prazo para execução da obra. Os gastos estão de acordo conforme informado no plano de aplicação dos recursos.


Quanto a transparência elencada no art.11 da lei 13.019, constatou-se que o partícipe divulgou em plataforma eletrônica a parceria realizada com a administração pública no endereço eletrônico hospital-sao-lucas.webnode.com.

Quanto ao relatório técnico de monitoramento e avaliação e termo de homologação foi apresentado em 07/11/2017 pela comissão de avaliação e monitoramento.

Quanto a prestação de contas a análise financeira será feita pela Auditoria interna do município.

Quanto a execução da parceria não foi constatado nenhuma irregularidade.

Xavantina,08 de novembro 2017

  
Jéssica Paula Pinssetta  
Gestora do Fundo Municipal de Saúde



**Estado de Santa Catarina**  
**MUNICÍPIO DE XAVANTINA**



**PARECER DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002/2017**

**Concedente:** Fundo Municipal de Saúde de Xavantina

**Beneficiário:** Associação Comunitária Hospital São Lucas

**Responsável:** Inair Trevisan Pelizza

**Nota de Empenho:** 593/2017

**Data:** 17.07.2017

**Valor:** R\$ 20.000,00

**Ordem de Pagamento:** 1055/2017

**Data:** 01/09/2017

**Valor:** R\$ 20.000,00

**Data da Prestação de Contas:** 07.11.2017.

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Termo de Colaboração nº 001/2017, no valor de **R\$ 20.000,00** cujo objetivo é a celebração de parceria visando dar continuidade nas ações e serviços essenciais e indispensáveis na área de saúde oferecida a população usuária do Sistema Único de Saúde - SUS, do Município de Xavantina, através do repasse financeiro, na forma do Plano de Trabalho apresentado, conforme art. 42, parágrafo único, "I", da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações. Contendo 54 (cinquenta e quatro) folhas, enumeradas tipograficamente de 01 a 54.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, e com base em Relatório e Parecer Técnicos, e posterior Homologação pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, constatou-se que estão presentes todos os elementos e formalidades exigidas pela Instrução Normativa nº TC-14/2012, de 22.6.2012, do Tribunal de Contas, na Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, na Instrução Normativa nº 1/2017, do Sistema de Controle Interno do Município, e demais legislações pertinentes.

Segundo o disposto na Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, o Órgão Concedente através de servidor designado, o Gestor e Comissão de Avaliação e Monitoramento, por meio da emissão de Relatório, Parecer e Termo de Homologação, respectivamente, manifestaram-se pela possibilidade de aprovação da Prestação de Contas.

Contudo, em análise dos autos verificamos que todos foram acostados.

Sendo estas as considerações, na forma do disposto no Art. 48, § 1º, "a", da Instrução Normativa nº 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, nos manifestamos **favoráveis** a conclusão exarada pelos servidores designados, e em obediência ao disposto no Art. 72, da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, em que pese as restrições apontadas, consideramos a presente prestação de contas **regular**.

E por fim, submetem-se os autos para a autoridade administrativa do órgão concedente, para pronunciamento final, e se assim entender, **encaminhe para os procedimentos de baixa contábil**.



**Estado de Santa Catarina**  
**MUNICIPIO DE XAVANTINA**

Xavantina, 07 de novembro 2017.



*Catia M. C. Boff*  
Catia Mara Cosmann Boff  
Coordenadora do Controle Interno

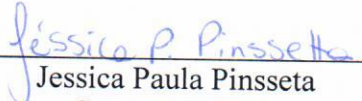


Estado de Santa Catarina  
MUNICÍPIO DE XAVANTINA



PARECER DO ADMINISTRADOR PÚBLICO

Parecer nº: 2/2017		Nº Processo: 1/2017	
<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela nº 02/02.		<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação Comunitária Hospital São Lucas			
Objeto da Parceria: Repasse de recursos para custear pagamento de reforma da cozinha			
Valor Total do Termo de Colaboração R\$: 50.000,00	Valor da Parcela R\$: 20.000,00	Valor da Parcela Utilizado R\$: 10.000,00	
Valor da Aplicação Financeira + Contrapartida R\$		Devoluções Efetuadas R\$: 10.000,00	
Da análise do Relatório, Parecer Técnico e Termo de Homologação, emitidos pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico Fundamentado emitido pela servidora da unidade concedente e do Parecer de Controle Interno emitido pela Coordenadora do Controle Interno, verifica-se que em todos eles a prestação de contas foi considerada Regular, visto que constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, e que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.			
Sendo assim consideramos REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas.			
A prestação de Contas foi considerada:			
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

  
\_\_\_\_\_  
Jessica Paula Pinsseta  
Gestora do FMS