

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS  
Xavantina - Santa Catarina

Xavantina (SC), 27 de NOVEMBRO de 2018.


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 1ª parcela no valor de R\$ 34.500,00 (trinta e quatro mil e quinhentos reais), do Termo de Colaboração nº 001/2018, autorizado pela Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, recebidos na data de 31 de OUTUBRO de 2018.

Atenciosamente,

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

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

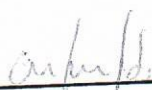
**Celso Lodi** brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 425.904.429-04,  
**Aquisires Fazolo**, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 767.225.119-87,  
e **Delvina Pegorini**, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 251.103.147-34,  
Membros do Conselho Fiscal da entidade:


### ATESTAM:

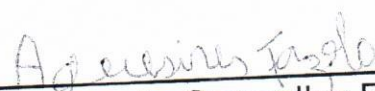
Que após análise dos documentos que fazem parte da Prestação de Contas dos recursos no montante de R\$ 34.500,00, recebidos em 31/10/2018, através da Lei Federal nº 13.019, verificou-se que foram aplicados corretamente no objeto do Convenio nº 001/2018, tendo sido atendidas as finalidades inicialmente pactuadas.

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

Xavantina (SC), 27 de NOVEMBRO de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
Membro do Conselho Fiscal  
Celso Lodi

  
\_\_\_\_\_  
Membro do Conselho Fiscal  
Delvina Pegorini

  
\_\_\_\_\_  
Membro do Conselho Fiscal  
Aquisires Fazolo



**MUNICÍPIO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XAVANTINA**

Data: 29/10/2018  
 Nº do empenho: 882/18  
 Global  
 Processo:

CNPJ: 10.441.099/0001-10  
 Município: XAVANTINA

Objeto: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade: 10.01 - Departamento de Saúde  
 Funcional: 10.302.0011 - SAÚDE PARA TODOS  
 Objeto/Atividade: 2.022 - Auxiliar as Entidades de Saúde - MAC  
 Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.01.0002 - Outras Subvenções Sociais  
 Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
 Código reduzido: 000019

Dotação Inicial: 970.000,00	Empenhos anteriores: 951.745,00
Complementações: 51.000,00	Valor do empenho: 65.500,00
Anulações: 3.517,68	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 1.017.482,32	Total (B): 1.017.245,00
	Saldo (A - B): 237,32

Endereço: 6041 ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS UF: SC  
 Cidade: Xavantina  
 Inscrição: R CELSO RAMOS, 089  
 N.P.J.: 82.832.361/0001-69  
 Agência: Fone: 4934541108<  
 Conta Corrente: Fax: 49

Especificação: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2018, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ENTIDADE DE SAÚDE, CONFORME DESCRITO NA CLAUSULA PRIMEIRA DO REFERIDO TERMO.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
					Total empenhado: 65.500,00

Fonte de recursos: 00.01.0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde

Valor empenhado a importância de R\$ 65.500,00 (sessenta e cinco mil e quinhentos reais)

Fundamento legal: 1587  
 Modal. licitação: Outras Modalidades/Não Aplicável  
 Justificativa Lic.:  
 Obra:  
 Contrato:

Processo Lic.:

Data: 14/06/2017  
 Data:  
 Data:

Encarregado do serviço: Credor: JESSICA PAULA PINSSETTA  
 Gestora - Ordenadora da Despesa  
 MARTA MARIA CAON SUZANA  
 Contadora CRC/SC 025926/O-3

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável





**MUNICÍPIO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XAVANTINA**

Forma de Pagamento

Data: 30/10/2018  
N. da Ordem: 1464/18  
Parcial  
Processo:  
Nº AF/Ano:  
Vencimento: 31/10/2018

P.J.: 10.441.099/0001-10  
Código: XAVANTINA

Código: 10  
Subgrupo: 10.01  
Operacional: 10.302.0011  
Grupo/Atividade: 2.022  
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.01.0002  
Detalhamento: 0  
Anexo: 00.01.0002

- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
- Departamento de Saúde
- SAÚDE PARA TODOS
- Auxiliar as Entidades de Saúde - MAC
- Outras Subvenções Sociais
- Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde
- Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde

Saldo do empenho:	882	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	65.500,00	Valor da ordem:	34.500,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	65.500,00	Total (B):	34.500,00
		Saldo (A - B):	31.000,00

Valor: 6041 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS UF: SC  
Endereço: R CELSO RAMOS, 089 Cidade: Xavantina  
P.J.: 82.832.361/0001-69 Inscrição: 4601-9  
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 4601-9 Conta Corrente: 2564-X

Objeto: MANUTENÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2018, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE, CONFORME DESCRITO NA CLAUSULA PRIMEIRA DO REFERIDO TERMO.

Total geral: 34.500,00  
Tipo de recursos: Ordinário  
Autorizado o pagamento de 34.500,00 (trinta e quatro mil e quinhentos reais)

Justificação: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/10/2018.

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

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 34.500,00

Fontes:  
Conta Banco  
64056 BRASIL - Fundo Aplic. Recursos Próprios - 006.515-3  
Número do Documento: 903 Valor: 34.500,00

Forma de pagamento: Em 31/10/2018 pague-se a importância acima processada

JESSICA PAULA PINSETTA  
Gestora - Ordenadora da Despesa

Observação: Em 31/10/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Observação: Não há pagamento a importância acima.

Assinatura: HELINO LUIZ NAISSINGER  
Cargo: Vereador





## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA

Ordenador da Despesa: Jessica Paula Pinssetta

CNPJ: 82832361000169

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

Endereço: Rua : Celso Ramos , 89

Valor: R\$ 34.500,00

Nota de Empenho: 882/18

Data: 27/10/2018

Elemento: 335092430000000002

Projeto/Atividade: 2.022

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

Documento			Recebimentos(R	
Nº data	Histórico/aplicação		\$	
Colunas1	Colunas2	Coluna3	Colunas4	Colunas5
31/10/2018	Transferencia prefeitura municipal		R\$ 34.500,00	
09/11/2018	Pgto Ativa Instalações	2		R\$ 15.500,00
09/11/2018	Tarifa doc/ted eletronico	1		R\$ 10,15
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Angelica Paravisi	1		R\$ 2.681,03
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Bruna Sczesny	1		R\$ 255,56
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Lucelia Stocco	1		R\$ 1.608,27
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Sionara Buratti	1		R\$ 1.318,45
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Diliansa Facco	1		R\$ 2.392,90
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Sandra Naissinguer	1		R\$ 892,32
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Ines Molossi	1		R\$ 74,35
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Maria Ines Lussi	1		R\$ 968,90
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Arlise Tochetto	1		R\$ 943,37
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Judite Fiorese	1		R\$ 1.821,19
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Nelsi Grolle	1		R\$ 968,90
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Danieli Ramundi	1		R\$ 1.317,32
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Jilciane Ferrazzo	1		R\$ 1.346,72
20/11/2018	Pgto 1º parcela 13º salario Primina Pandolfo	1		R\$ 968,90
20/11/2018	Tarifa doc/ted eletronico	1		R\$ 10,15
20/11/2018	Tarifa doc/ted eletronico	1		R\$ 10,15
23/11/2018	Contra partida recurso proprio conta 7015-7		R\$ 379,14	
23/11/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Bruna sczesny	1		R\$ 398,36
23/11/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Judite Fiorese	1		R\$ 1.192,85
23/11/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Ines Molossi	1		R\$ 199,30
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 34.879,14</b>	<b>R\$ 34.879,14</b>

*Jessica Paula Pinssetta*  
 Associação Comunitária  
**HOSPITAL SÃO LUCAS**  
 CNPJ: 82.832.361/0001-69

Associação Comunitária  
 Hospital São Lucas  
*[Assinatura]*  
**Tesoureiro**



11/2018

Agência 4601-9  
Conta corrente 2914-9 ASSOCIACAO C H SAO LUCAS

Data 31/10/2018 Valor R\$ 34.500.00 C

Importe referente a Transferência recebida, 31/10 4601 6515-3 PM  
XAVANTINA F, agência de origem 4601, documento 554.601.000.006.515,  
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.  
(Trinta e quatro mil e quinhentos reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e  
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: MARCOS ARTUR STUMPF em 30/11/2018 08:19:57





**Debitado**

Agência 4601-9  
Conta corrente 2914-9 ASSOCIACAO C H SAO LUCAS

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 3711 CHAPECO  
Conta corrente (com DV) 130032906  
CNPJ 07.103.213/0001-98  
Nome favorecido ATIVA INSTALACOES COMERCIAIS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.901  
Valor 15.500,00  
Data transferência 09/11/2018

- CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7CACBEE8D37ACB3B

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 09/11/2018 10:26:15  
JB724510 INAIR T PELIZZA 09/11/2018 10:27:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.





RECEBEMOS DE (ATIVA INSTALACOES COMERCIAIS LTDA EPP) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 07/11/2018 Dest/Remo: ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS Valor Total 15.500,00

Nº 46.516  
NF-e 46.516  
SÉRIE 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

**ATIVA**   
**ATIVA INSTALACOES COMERCIAIS LTDA - EPP**  
 AVENIDA GETULIO DORNELES VARGAS, 2.630, PASSO DOS FORTES  
 CHAPECO/SC CEP: 89805-001  
 Fone - (49)3324-1758  
 Email: notas@cofrenfe.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 46.516  
 SÉRIE 003  
 FOLHA 1 de 2

  
**CHAVE DE ACESSO**  
 4218 1107 1032 1300 0198 5500 3000 0465 1617 0578 6713  
 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**  
 342180153232199 07/11/2018 17:05:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIB P/ISSQN  
 VENDA DE MERCADO DE TERCEIROS C/SUBST TRIB  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.882.161 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 07.103.213/0001-98

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS CPF / CNPJ 82.832.361/0001-69 DATA DA EMISSÃO 07/11/2018  
 ENDEREÇO R CELSO RAMOS, 89, BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89780-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 MUNICÍPIO AVANTINA FONE / FAX (49) 3454-1108 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**  
 08/11/18 46516 - 1/1 15.500,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	12.200,00		
VALOR APROX TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2.736,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.500,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL ATIVA INSTALACOES COMERCIAIS LTDAEPP FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF 07.103.213.0001-98  
 ENDEREÇO AVENIDA GETULIO DORNELES VARGAS 2630 PASSO DOS FORTES, 2.630, MUNICÍPIO CHAPECO UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.882.161  
 VOLUMES 0 ESPÉCIE ESPECIE MARCA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000


**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	OTDE	VLR UNITÁRIO	DESC	VLR TOTAL	B. CALC. ICM	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0005520	CENTRAL DE ALARME DE INCÊNDIO ENDEREÇAVEL CIE1125 INTELBRAS Trib Aprox R\$ 181,91 Federal e R\$ 257,07 Estadual Fonte: IBPT	85311010	060	5.405	UN	1.000	1.510,3400	0,00	1.510,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005518	ACIONADOR MANUAL ENDEREÇAVEL AME 520 INTELBRAS Trib Aprox R\$ 144,50 Federal e R\$ 191,77 Estadual Fonte: IBPT	85318000	060	5.405	UN	7,000	161,1500	0,00	1.128,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005006	DETECTOR DE FUMACA ENDERECAVEL DFE 520 Trib Aprox R\$ 208,13 Federal e R\$ 373,63 Estadual Fonte: IBPT	85311090	060	5.405	UN	27,000	81,4000	0,00	2.197,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007619	MODULO DE INTERFACE P/ DETECTOR CONVENCIONAL PONTUAL Trib Aprox R\$ 330,90 Federal e R\$ 434,72 Estadual Fonte: IBPT	85319000	060	5.405	UN	27,000	94,7100	0,00	2.557,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004580	TUBO ELETRODUTO VERMELHO 3/4 BR 3M PLASBOHN Trib Aprox R\$ 34,38 Federal e R\$ 98,23 Estadual Fonte: IBPT	39172300	060	5.405	BR	42,000	19,4900	0,00	818,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003665	LUVA ELETRODUTO 3/4 PVC VERMELHO Trib Aprox R\$ 4,23 Federal e R\$ 12,10 Estadual Fonte: IBPT	39172300	060	5.405	UN	42,000	2,4000	0,00	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29765-8 VALOR DO TOTAL DOS SERVIÇOS 3.300,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 3.300,00 VALOR DO ISSQN 66,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cód. do serviço 7.02 Dados para depósito Banco Santander N. 033 Ag. 3711 C/C 13003290-6 referente pedido N. 12062 ICMS RETIDO NA ETAPA ANTERIOR P/SUBST. TRIBUT. ICMS/SC ANEXO 3 OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE!

RESERVADO AO FISCO





IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07103213/0001-98  
**Razão Social:** ATIVA INSTALAÇÕES COMERCIAIS LTDA  
**Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS 2630 N SALA 01 / PASSO DOS FORTES / CHAPECO / SC / 89805-001

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:** 18/11/2018 a 17/12/2018

**Certificação Número:** 2018111818153990430074

Informação obtida em 30/11/2018, às 08:38:17.

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)**





## Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

### Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional - PGFN sobre o contribuinte 07.103.213/0001-98 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#).

[Nova Consulta](#)







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

O contribuinte **ATIVA INSTALACOES COMERCIAIS LTDA -**, CNPJ/CPF: **07.103.213/0001-98**, apresenta

pendências nos Sistemas Informatizados da Secretaria de Estado da Fazenda, nesta data, no(s) seguinte(s) órgão(s):

SEF/SC, para informações, contate o seu contabilista (se possuir inscrição estadual) ou as Gerências Regionais da Secretaria da Fazenda/Unidades Setoriais de Fiscalização, conforme lista abaixo:

- 1ª – Florianópolis - Vila Tenente Sapucaia, 126 – Centro (subindo a Presidente Coutinho, 3.ª rua à esquerda)
- 2ª – Itajaí - R. Modesto Fernandes Vieira, 1 - 5º andar - Bairro Dom Bosco
- 3ª – Blumenau - R. Dr. Léo de Carvalho, 74 - 14º Andar - Bairro Velha
- 4ª – Rio do Sul - R. Marechal Rondon, 83 - Jardim América - Rio do Sul
- 5ª – Joinville - R. Abdon Batista, 237 - Centro
- 6ª – Caçador - R. Reinaldo Maffessoni, 100 - Bairro Der
- 7ª – Joaçaba - Rua Getúlio Vargas, 205, Edifício Trevisan - 5º andar - Centro
- 8ª – Chapecó - R. Marechal José B, Bormann, 381 – E - Centro
- 9ª – Curitibanos - R. Medeiros Filho, 172 - Centro
- 10ª – Lages - R. Hercílio Luz, 234 - Centro
- 11ª – Tubarão - R. Wenceslau Bras, 803 - Vila Moema
- 12ª – Criciúma - R. Henrique Lage, 1020 - Centro
- 13ª – São Miguel do Oeste - R. Padre Aurélio Canzi, 1871 - Centro
- 14ª – Mafra - R. Tenente Ary Rauen, 1405 - sl 3 - Alto de Mafra
- 15ª – Araranguá - Av. Coronel João Fernandes, 480 - Centro

Emissão às 30/11/2018 08:35:56

Imprimir



Agência 4601-9  
Conta corrente 2914-9 ASSOCIACAO C H SAO LUCAS

Data 09/11/2018 Valor R\$ 10,15 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Tarifa referente a 09/11/2018, documento 863.131.200.286.867, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.  
(Dez reais e quinze centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: MARCOS ARTUR STUMPF em 30/11/2018 08:21:00



# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome ANGELICA PAULA PARAVISI  
 Agência 321-2  
 Conta corrente 89280-7  
 Valor 2.681,03  
 Data Nesta data



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:19:42  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT.13° SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69	Período: 11/2018	CBO: 223505-ENFERMEIRA (O)	Folha: 1		
Código: 203	Funcionário: ANGELICA PAULA PARAVISI				
Admissão: 01/08/2017	Cpf: 081.512.189-08	Sector: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	2.155,18		
20	Média de Horas Extras	10.00	93,91		
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	15,65		
77	Horas Normais Diurnas 60%		26,89		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	254,20		
10	Adicional Noturno		1,83		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		110,50		
112	DSR s/ horas 100% diurna		22,87		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.681,03	0,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 2.681,03</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.310,36	0,00	2.681,03	214,48	0,00	

**CERTIFICADO**

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

Em: 20/11/18

Ass: \_\_\_\_\_  
Responsável

<500748>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Angelica Paravisi



# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome BRUNA CLAUDIA SCZESNY  
 Agência 875-3  
 Conta corrente 30939-7  
 Valor 255,56  
 Data Nesta data



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:21:43  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS  
 CNPJ: 82.832.361/0001-69  
 Código: 247 Funcionário: BRUNA CLAUDIA SCZESNY  
 Admissão: 03/10/2018 Cpf: 083.514.279-50 Setor: 1-GERAL  
 RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT.13º SALÁRIO  
 Período: 11/2018  
 CBO: 223505-ENFERMEIRA Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
17	13 Salário 1.Parcela	2.00	175,91	
20	Média de Horas Extras	1.00	18,26	
59	DSR s/Média Horas Extras	5.00	3,80	
8	Adicional de Insalubridade	40.00	42,37	
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		12,79	
112	DSR s/ horas 100% diurna		2,43	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			255,56	0,00

**CERTIFICADO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 20/11/18  
 Ass: [Assinatura] Responsável

**Líquido R\$ -> 255,56**

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.111,00	0,00	255,56	20,44	0,00	

<217506>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Bruna Sczesny

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome LUCELIA MARIA STOCCO  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 1818-X  
 Valor 1.608,27  
 Data Nesta data



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:18:26  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS  
 CNPJ: 82.832.361/0001-69  
 Código: 181 Funcionário: LUCÉLIA MARIA STOCCO  
 Admissão: 01/07/2017 Cpf: 052.432.779-32 Setor: 1-GERAL  
 RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO  
 Período: 11/2018  
 CBO: 252105-SOCIO ADMINISTRADOR Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	1.432,00	
8	Adicional de Insalubridade	20.00	127,10	
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		49,17	

**CERTIFICADO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 20/11/18  
 Ass: [Assinatura] Responsável

Total de Vencimentos	1.608,27	Total de Descontos	0,00
----------------------	----------	--------------------	------

<b>Líquido R\$ -&gt; 1.608,27</b>					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.864,00	0,00	1.608,27	128,66	0,00	

<011531>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Lucelia Stocco



# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9



## Creditado

Nome SIONARA TEREZINHA BURATTI  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2309-4  
 Valor 1.318,45  
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:18:05  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT.13° SALÁRIO	
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 11/2018	
Código: 168	Funcionário: SIONARA TEREZINHA BURATTI	CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM	Folha: 1
Admissão: 03/02/2015	Cpf: 058.078.859-88	Setor: 1-GERAL	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	840,32		
20	Média de Horas Extras	10.00	68,95		
59	DSR s/Média Horas Extras	5.00	13,26		
77	Horas Normais Diurnas 60%		15,97		
78	Horas Normais Noturnas 60%		11,51		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	254,20		
10	Adicional Noturno		31,08		
72	Horas Extras 100% Noturnas		12,66		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		57,76		
111	DSR s/ horas 100% noturna		2,92		
112	DSR s/ horas 100% diurna		9,82		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.318,45	0,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.318,45</b>		
Salário Base	Base Contr LINS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.680,63	0,00	1.318,45	105,47	0,00	

**CERTIFICADO**

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

Em: 20/11/18

Ass: \_\_\_\_\_  
 Responsável

<040802>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Sionara Buratti

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome DILIANA FACCO  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2572-0  
 Valor 2.392,90  
 Data Nesta data



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:19:09  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS  
 CNPJ: 82.832.361/0001-69  
 Código: 192 Funcionário: DILIANA FACCO  
 Admissão: 24/07/2017 Cpf: 062.832.429-44 Setor: 1-GERAL  
**RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO**  
 CBO: 223445-FARMACEUTICO HOSPITALAR Período: 11/2018  
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	2.265,80	
8	Adicional de Insalubridade	20.00	127,10	

**CERTIFICADO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 20/11/18  
 Ass: [Assinatura] Responsável

Total de Vencimentos 2.392,90  
 Total de Descontos 0,00

**Líquido R\$ -> 2.392,90**

Salário Base 4.531,59 Base Contr. INSS 0,00 Base FGTS 2.392,90 FGTS do Mês 191,43 Base IRRF 0,00 Faixa IRRF

<186181>  
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: [Assinatura]



# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome SANDRA COVATTI NAISSINGER  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2640-9  
 Valor 892,32  
 Data Nesta data



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:20:33  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 11/2018			
Código: 214	Funcionário: SANDRA COVATTI NAISSINGER	CBO: 514320-Auxiliar de limpeza	Folha: 1		
Admissão: 01/11/2017	Cpf: 025.752.449-51	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	638,12		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	254,20		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>CERTIFICADO</b>                  QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE                  DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO                  E ACEITO.                  Em: 20/11/18                  Ass: <i>[Assinatura]</i>                  Responsável</p> </div>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			892,32	0,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 892,32</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.276,23	0,00	892,32	71,38	0,00	
<680763>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Sandra Covatti Naissinger					

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9



## Creditado

Nome INES T M MOLOSSI  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2947-5  
 Valor 74,35  
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:22:13  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS  
 CNPJ: 82.832.361/0001-69  
 Código: 258  
 Admissão: 25/10/2018

Funcionário: INES TERESINHA M MOLOSSI  
 Cpf: 039.857.009-40 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13º SALÁRIO  
 Período: 11/2018  
 CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA  
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	1.00	53,17		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	21,18		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			74,35	0,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 74,35</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.276,23	0,00	74,35	5,94	0,00	

**CERTIFICO**

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

Em: 20/11/18

Ass: *[Assinatura]*  
 Responsável

<330665>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Inês T. M. Molossi





### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9



#### Creditado

Nome MARIA INES COLOMBO LUSSI  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 5809-2  
 Valor 968,90  
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:12:35  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO	
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 11/2018	
Código: 34	Funcionário: MARIA INES COLOMBO LUSSI	CBO: 513220-COZINHEIRA	
Admissão: 01/08/1989	Cpf: 825.032.499-49	Setor: 1-GERAL	
Folha: 1			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	638,12		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	254,20		
50	Quinquenio		76,58		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			968,90	0,00	
<b>Líquido R\$ -&gt;</b>				<b>968,90</b>	
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.276,23	0,00	968,90	77,51	0,00	

**CERTIFICADO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 20/11/18  
 Ass: Responsável

<635790>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Maria Ines Lussi

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome ARLISE TOCHETTO  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 5980-3  
 Valor 943,37  
 Data Nesta data



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:17:36  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS  
 CNPJ: 82.832.361/0001-69  
 Código: 102 Funcionário: ARLISE TOCHETTO  
 Admissão: 12/05/2008 Cpf: 682.551.449-00 Setor: 1-GERAL  
**RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO**  
 Período: 11/2018  
 CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	638,12	
8	Adicional de Insalubridade	40.00	254,20	
50	Quinquenio		51,05	

**CERTIFICADO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 20/11/18  
 Ass: [Assinatura] Responsável

Total de Vencimentos 943,37  
 Total de Descontos 0,00

**Líquido R\$ -> 943,37**

Salário Base 1.276,23 Base Contr. INSS 0,00 Base FGTS 943,37 FGTS do Mês 75,46 Base IRRF 0,00 Faixa IRRF

<061005> Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Arlise Tochetto



# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome JUDITE FIORESE  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 8130-2  
 Valor 1.821,19  
 Data Nesta data



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:17:04  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS  
 CNPJ: 82.832.361/0001-69  
 Código: 78 Funcionário: JUDITE FIORESE  
 Admissão: 01/08/1981 Cpf: 469.900.709-00 Setor: 1-GERAL  
**RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO**  
 Período: 11/2018  
 CBO: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	840,32		
20	Média de Horas Extras	10.00	89,62		
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	14,94		
78	Horas Normais Noturnas 60%		78,74		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	254,20		
10	Adicional Noturno		274,70		
50	Quinquenio		126,05		
72	Horas Extras 100% Noturnas		68,46		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		57,99		
111	DSR s/ horas 100% noturna		15,84		
112	DSR s/ horas 100% diurna		0,33		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.821,19	0,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.821,19</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.680,63	0,00	1.821,19	145,69	0,00	

**CERTIFICO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 20/11/18  
 Ass: \_\_\_\_\_ Responsável

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Judite Fiorese

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome NELSI LOURDES STOCCO GROL  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 41153-1  
 Valor 968,90  
 Data Nesta data



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:13:34  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT.13º SALÁRIO	
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 11/2018	
Código: 56	Funcionário: NELSI LOURDES STOCCO GROLE	CBO: 516310-LAVADEIRA	
Admissão: 01/03/2001	Cpf: 469.898.549-87	Setor: 1-GERAL	
Folha: 1			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	638,12		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	254,20		
50	Quinquenio		76,58		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			968,90	0,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 968,90</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.276,23	0,00	968,90	77,51	0,00	

**CERTIFICADO**

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

Em: 20/11/18

Ass: [Assinatura]  
Responsável

<819368>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Nelsi Grole



# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome DANIELI RAIMUNDI ALVES CA  
 Agência 4602-7  
 Conta corrente 14424-X  
 Valor 1.317,32  
 Data Nesta data



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:21:06  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS **RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT.13° SALÁRIO**  
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 **Período: 11/2018**  
 Código: 225 **Funcionário: DANIELI RAIMUNDI A CAVALHEIRO** **CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM** **Folha: 1**  
 Admissão: 01/11/2017 **Cpf: 090.574.599-06** **Sector: 1-GERAL**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	840,32	
20	Média de Horas Extras	10.00	56,82	
59	DSR s/Média Horas Extras	5.00	10,93	
77	Horas Normais Diurnas 60%		13,02	
78	Horas Normais Noturnas 60%		17,07	
8	Adicional de Insalubridade	40.00	254,20	
10	Adicional Noturno		39,37	
72	Horas Extras 100% Noturnas		17,57	
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		56,37	
111	DSR s/ horas 100% noturna		2,28	
112	DSR s/ horas 100% diurna		9,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.317,32	0,00

**CERTIFICO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 20/11/18  
 Ass: [Assinatura] Responsável

**Líquido R\$ -> 1.317,32**

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.680,63	0,00	1.317,32	105,38	0,00	

<460919>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Danieli Cavallheiro

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4601-9
Conta corrente 2914-9 ASSOCIACAO C H SAO LUCAS

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 217 SICREDI ERECHIM
Conta corrente (com DV) 241802
CPF 071.032.169-40
Nome favorecido JILCIANE FATIMA FERRAZZO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.001
Valor 1.346,72
Data transferência 20/11/2018
Autenticação SISBB 71E73FF99AA0E746



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:23:24
JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT.13º SALÁRIO
CNPJ: 82.832.361/0001-69
Código: 236 Funcionário: JILCIANE FATIMA FERRAZZO CBO: 223505-ENFERMEIRA Período: 11/201
Admissão: 05/01/2018 Cpf: 071.032.169-40 Setor: 1-GERAL Folha:

Table with 5 columns: Cód., Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include 17 Salário 1.Parcela, 20 Média de Horas Extras, 59 DSR s/Média Horas Extras, 78 Horas Normais Noturnas 60%, 8 Adicional de Insalubridade, 10 Adicional Noturno, 72 Horas Extras 100% Noturnas, 111 DSR s/ horas 100% noturna.

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO
E ACEITO.
Em: 20/11/18
Ass: Responsável

Total de Vencimentos 1.346,72
Total de Descontos 0,00
Líquido R\$ -> 1.346,72

Summary table with columns: Salário Base (2.111,50), Base Contr. INSS (0,00), Base FGTS (1.346,72), FGTS do Mês (107,73), Base IRRF (0,00), Faixa IRRF.

<905358>
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Jilciane Fatima Ferrazzo



# DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9 ASSOCIACAO C H SAO LUCAS

## Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
 Agência (sem DV) 3067 SICOOB CREDIAUC SC  
 Conta corrente (com DV) 124478  
 CPF 895.735.600-20  
 Nome favorecido PRIMINA SORDI PANDOLFO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 112.002  
 Valor 968,90  
 Data transferência 20/11/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 8752CD54F1E784AE



Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 15:24:06  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 15:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS  
 CNPJ: 82.832.361/0001-69  
 Código: 23 Funcionário: PRIMINA SORDI PANDOLFO  
 Admissão: 02/05/1994 Cpf: 895.735.600-20 setor: 1-GERAL  
**RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO**  
 CBO: 513220-COZINHEIRA Período: 11/2018  
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	638,12	
8	Adicional de Insalubridade	40.00	254,20	
50	Quinquênio		76,58	

**CERTIFICADO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 20/11/18  
 Ass: [Assinatura]  
 Responsável

Total de Vencimentos 968,90  
 Total de Descontos 0,00

**Líquido R\$ -> 968,90**

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.276,23	0,00	968,90	77,51	0,00	

<938792>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/11/18 Assinatura: Primina Sordi Pandolfo

Agência 4601-9  
Conta corrente 2914-9 ASSOCIACAO C H SAO LUCAS

---

Data 20/11/2018 Valor R\$ 10,15 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Tarifa referente a 20/11/2018, documento 873.241.200.120.228, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.  
(Dez reais e quinze centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: MARCOS ARTUR STUMPF em 30/11/2018 08:22:26





11/2018

Agência 4601-9  
Conta corrente 2914-9 ASSOCIACAO C H SAO LUCAS

---

Data 20/11/2018 Valor R\$ 10,15 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Tarifa referente a 20/11/2018, documento 873.241.200.120.227, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.  
(Dez reais e quinze centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: MARCOS ARTUR STUMPF em 30/11/2018 08:21:45





**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome	HOSP SAO LUCAS
Agência	4601-9
Conta corrente	7015-7

**Creditado**

Nome	ASSOCIACAO C H SAO LUCAS
Agência	4601-9
Conta corrente	2914-9
Valor	379,14
Data	Nesta data

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
	JB724510 INAIR T PELIZZA

23/11/2018 09:07:22
23/11/2018 09:08:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.







### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
Agência 4601-9  
Conta corrente 2914-9

#### Creditado

Nome BRUNA CLAUDIA SCZESNY  
Agência 875-3  
Conta corrente 30939-7  
Valor 398,36  
Data Nesta data



Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA 23/11/2018 09:10:51  
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 23/11/2018 09:13:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 12/2018			
Código: 247	Funcionário: BRUNA CLAUDIA SCZESNY	CBO: 223505-ENFERMEIRA			
Admissão: 03/10/2018	Cpf: 083.514.279-50	Setor: 1-GERAL			
		Folha: 1			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	3.00	527,75		
20	Média de Horas Extras	2.00	27,39		
59	DSR s/Média Horas Extras	5.00	5,71		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	127,10		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		19,19		
112	DSR s/ horas 100% diurna		3,64		
1	INSS Segurado	8.00		56,86	
19	Adiantamento 13 Salário			255,56	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		710,78		312,42	
		<b>Líquido R\$ -&gt; 398,36</b>			
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.111,00	710,78	455,22	36,41	653,92	
Receber a importância líquida discriminada acima. Data: 23/11/18 Assinatura: Bruna Sczesny					

**CERTIFICO**  
QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
E ACEITO.  
Em: 23/11/18  
Ass: \_\_\_\_\_  
Responsável

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome JUDITE FIORESE  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 8130-2  
 Valor 1.192,85  
 Data Nesta data



Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA 23/11/2018 09:11:21  
 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 23/11/2018 09:13:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS			RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO		
CNPJ: 82.832.361/0001-69			Período: 12/2018		
Código: 78 Funcionário: JUDITE FIORESE			CBO: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
Admissão: 01/08/1981 Cpf: 469.900.709-00 Setor: 1-GERAL			Folha: 1		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	1.680,63		
20	Média de Horas Extras	11.00	161,97		
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	27,00		
78	Horas Normais Noturnas 60%		142,65		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	508,40		
10	Adicional Noturno		500,03		
50	Quinquenio		252,09		
72	Horas Extras 100% Noturnas		110,58		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		106,09		
111	DSR s/ horas 100% noturna		25,09		
112	DSR s/ horas 100% diurna		0,65		
1	INSS Segurado			386,66	
2	IRF			114,48	
19	Adiantamento 13 Salário			1.821,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.515,18	2.322,33	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.192,85</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.680,63	3.515,18	1.693,99	135,51	3.128,52	15,00

**CERTIFICO**

QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.

Em: 23/11/18

Ass: *[Assinatura]*  
 Responsável

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 23/11/18 Assinatura: *Judite Fiorese*



# Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9

## Creditado

Nome INES T M MOLOSSI  
 Agência 4601-9  
 Conta corrente 2947-5  
 Valor 199,30  
 Data Nesta data



Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA  
 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

23/11/2018 09:11:54  
 23/11/2018 09:13:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 12/2018			
Código: 258 Funcionário: INES TERESINHA M MOLOSSI		CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA Folha: 1			
Admissão: 25/10/2018		Cpf: 039.857.009-40 Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	2.00	212,71		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	84,73		
1	INSS Segurado	8.00		23,79	
19	Adiantamento 13 Salário			74,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			297,44	98,14	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 199,30</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.276,23	297,44	223,09	17,84	84,06	
RECEBI a importância líquida discriminada acima. Data: 23/11/18 Assinatura: <i>Ines T. M. Moloss</i>					

**CERTIFICO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO  
 Em: 23/11/18  
 Ass: *[Assinatura]* Responsável





## Consultas - Extrato de conta corrente

G336230908123096022  
23/11/2018 09:20:12

## Cliente - Conta atual

Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9 ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Período do extrato 09 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/09/2018		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.





## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 4601-9  
 Conta corrente 2914-9 ASSOCIACAO C H SAO LUCAS  
 Período do extrato Mês atual



## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			34.500,00 C
09/11/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	15.500,00 D	
09/11/2018		0000	13113	033 3711 007103213000198 ATIVA INSTALA 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.131.200.286.867	10,15 D	18.989,85 C
20/11/2018		4601	99015	Tarifa referente a 09/11/2018 470 Transferência enviada	550.321.000.089.280	2.681,03 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 0321 89280-7 ANGELICA PAULA 470 Transferência enviada	550.875.000.030.939	255,56 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 0875 30939-7 BRUNA CLAUDIA 470 Transferência enviada	554.601.000.001.818	1.608,27 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 4601 1818-X LUCELIA MARIA 470 Transferência enviada	554.601.000.002.309	1.318,45 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 4601 2309-4 SIONARA TEREZI 470 Transferência enviada	554.601.000.002.572	2.392,90 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 4601 2572-0 DILIANA FACCO 470 Transferência enviada	554.601.000.002.640	892,32 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 4601 2640-9 SANDRA COVATTI 470 Transferência enviada	554.601.000.002.947	74,35 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 4601 2947-5 INES T M MOLOS 470 Transferência enviada	554.601.000.005.809	968,90 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 4601 5809-2 MARIA INES COL 470 Transferência enviada	554.601.000.005.980	943,37 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 4601 5980-3 ARLISE TOCHETT 470 Transferência enviada	554.601.000.008.130	1.821,19 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 4601 8130-2 JUDITE FIORESE 470 Transferência enviada	554.601.000.041.153	968,90 D	
20/11/2018		4601	99015	20/11 4601 41153-1 NELSI LOURDES 470 Transferência enviada	554.602.000.014.424	1.317,32 D	
20/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 748 0217 07103216940 JILCIANE FATIMA F	112.001	1.346,72 D	
20/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 756 3067 89573560020 PRIMINA SORDI PAN	112.002	968,90 D	
20/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/11/2018	873.241.200.120.227	10,15 D	
20/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/11/2018	873.241.200.120.228	10,15 D	1.411,37 C
23/11/2018		4601	04601	870 Transferência recebida 23/11 4601 7015-7 HOSP SAO LUCAS	554.601.000.007.015	379,14 C	
23/11/2018		4601	04601	144 Transferência enviada 23/11 0875 30939-7 BRUNA CLAUDIA	550.875.000.030.939	398,36 D	
23/11/2018		4601	04601	144 Transferência enviada 23/11 4601 8130-2 JUDITE FIORESE	554.601.000.008.130	1.192,85 D	
23/11/2018		4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.002.947	199,30 D	

23/11/2018

Banco do Brasil

23/11 4601 2947-5 INES T M MOLOS

0,00 C

23/11/2018	0000	00000	999 S A L D O	0,00 C
Saldo				0,00
Juros				30/11/2018
Data de Debito de Juros				0,00
IOF				03/12/2018
Data de Debito de IOF				

-----  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.







Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.50.33  
4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: conv associacao municipio  
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.564-X  
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8585000033-9 72710179181-6  
10762205088-9 28323610001-2  
Data do pagamento 07/11/2018  
CNPJ/CEI/CPF 82832361/0001-69  
COMPETENCIA 10/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/11/2018  
VALOR DEPOSITO 3.372,71  
Valor Total 3.372,71  
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 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 07/11/2018 10:48:53  
JB724510 INAIR T PELIZZA 07/11/2018 10:50:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/11/2018 - 15:06:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO COMUN HOSPITAL SAO LUCAS				02-DDD/TELEFONE (0049) 34541108	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 42.158,89	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 82.832.361/0001-69	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.372,71		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.372,71		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018\*\*

85850000339 727101791816 107622050889 283236100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

CLIENTE: conv associacao municipio

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	82832361000169
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2018
VALOR DO INSS	12.568,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.224,47
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.793,13

=====

DOCUMENTO: 101901  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.F29.162.AB6.DE6.475

=====

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	19/10/2018 10:25:45
	JB724510 INAIR T PELIZZA	19/10/2018 10:28:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

2018457 Vcto: 19/10/2018

 <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	09/2018
	5-IDENTIFICADOR	82.832.361/0001-69
	6-VALOR DO INSS	12.568,66
	7-	
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS 04934541108 Rua CELSO RAMOS, 89 89780000 Xavantina SC	8-	
	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	2.224,47
2-VENCIMENTO (uso exclusivo INSS)	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	14.793,13

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.



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA


Mês: NOVEMBRO de 2018 – PRIMEIRA Parcela

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado <sup>1</sup>	Valorexecutado no período <sup>2</sup>	Valorexecutado até o período <sup>3</sup>
DESPESAS DE CUSTEIO	Pagamento de 13º salários de colaboradores, conforme balancete	R\$19.000,00	R\$19.000,00	R\$19.000,00
<b>Sub Total</b>		R\$19.000,00	R\$19.000,00	R\$19.000,00
DESPESA DE CAPITAL	Pagamento de alarme de incêndio, conforme balancete	R\$15.500,00	R\$ 15.500,00	R\$15.500,00
<b>Sub Total</b>		R\$ 15.500,00	R\$ 15.500,00	R\$15.500,00
Contra partida	Contra partida recurso próprio, oriundo da conta 70157, Agencia 46.01-9, do Banco Do Brasil, conforme balancete		R\$ 379,14	
<b>Sub Total</b>				
<b>TOTAL</b>		R\$ 34.500,00	R\$ 34.879,14	R\$34.879,14

- 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, 27 de NOVEMBRO de 2018.

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



**OESTE COMBUSTAO E SERVIÇOS LTDA ME**

RUA JOSÉ LINHARES 98 E - BAIRRO JARDIM AMÉRICA - CHAPECO SC  
TELEFONE (49)302-3244 - 99460806  
CREA - 143393-1

CNPJ - 21.195.947/0001-75 - I.E.256.613.692

CLIENTE  
Hospital São Lucas

2010 MATERIAL PARA ALARME DE INCÊNDIO CONFORME PROJETO

**Relação de Serviços**

2010 NÃO DE OBRA PARA INSTALAÇÃO DO ALARME

UND	Quant	Unitário	Total
UND	1,00	11.697,00	11.697,00
UND	0,00	0,00	0,00

UND	Quant	Unitário	Total
UND	1,00	4.300,00	4.300,00
UND	0,00	0,00	0,00

Observações:

#####

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$ 15.997,00

Itens : R\$ 11.697,00

Serviços : R\$ 4.300,00

OESTE COMBUSTÃO E SERVIÇOS  
LINDOMAR - 99946-0806



**A - PROPOSTA COMERCIAL**

**1 - Equipamentos**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	Valor Unitário	Valor Total
S1200-G1	Central de Alarme de Incêndio Wireless s12 Antena Interna 1 toque	1	R\$ 1.761,23	R\$ 1.761,23
DF0021-G1	Retransmissor de Sinal cor preto	4	R\$ 991,24	R\$ 3.964,95
DF0166-G1-80	Acionador Manual Sirene 80dB botão push	7	R\$ 547,49	R\$ 3.832,45
DF0027	Placa para sinalização fotoluminescente com CNPJ 10x15cm	7	R\$ 12,50	R\$ 87,50
DF0013-G1-06	Sinalizador sonoro 105dB - sirene dupla - 1 toque - preto	4	R\$ 130,00	R\$ 519,99
DF9001-G1-01	Detector de fumaça	26	R\$ 412,50	R\$ 10.724,87
			<b>Valor Material</b>	<b>R\$ 20.891,00</b>

**2 - Serviços:**

Fornecimento de mão de obra especializada para instalação do **Sistema Inteligente de Detecção e Alarme de Incêndio Wireless**, compreendendo dos seguintes serviços:

- Mão de obra especializada para instalação do Sistema nos locais indicados, configuração e testes;
- Treinamento dos responsáveis pela operação do Sistema de alarme de incêndio Delta Fire e seus periféricos.
- Despesas de transporte e estada.
- Recolhimento de ART

**Valor total do item 2 .....R\$ 6.000,00**

**VALOR TOTAL DO FORNECIMENTO.....R\$ 26.891,00**



**PEDIDO: 12.062**

Relação de Produtos:

Produto	UND	Localização	Qtde	Unitário	Total
5.984	UN	19.6	1,00	1.510,54	1.510,54
7.637	UN		7,00	161,15	1.128,05
7.320	UN	19.11	27,00	81,40	2.197,80
7.619	UN	19.11	27,00	94,71	2.557,17
3.658	BR	PATTO	42,00	19,49	818,58
3.665	UN	19.5	42,00	2,40	100,80
4.147	UN	19.6	412,00	2,80	1.153,60
73	UN	16.3	412,00	0,16	65,92
2.577	UN	16.3	412,00	0,25	103,00
3.661	UN		50,00	4,12	206,00
3.651	UN	19.3	18,00	11,28	203,04





Destinatário:

1.607	UN	CONDULETE PVC T 3/4 VERMELHO WETZEL	19,6	33,00	11,28	372,24
4.140	UN	TAMPA CEGA PVC P/ CONDUIETE 1/2 E 3/4 VERMELHO	19,1	51,00	3,96	201,96
7.322	UN	FITA ISOLANTE 20MT PRETA P42 PRYSMIAN	20,11	5,00	6,72	33,60
5.985	MT	CABO BLINDADO 4 VIAS ( 2X0,75 / 2 X1,50) P/SISTEMA ENDERECAVEL		210,00	7,37	1.547,70

Relação de Serviços:

Código	Serviço	Qtde	Valor Serviço
2.655	MAO DE OBRA	1,00	3.300,00

Observações:

ALARME DE INCÊNDIO - AMAUC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO ALTO URUGUAI CATARINENSE - HOSPITAL SÃO LUCAS DE XAVANTINA

Itens : R\$ 12.200,00

Serviços : R\$ 3.300,00

Forma Pagamento : A COMBINAR

VALOR TOTAL DO PEDIDO: R\$ 15.500,00

ATIVA INSTALACOES COMERCIAIS LTDA. EPP





# PRESSURES SOLUÇÕES HIDRÁULICAS

RUA RUI BARBOSA - 1129 E - CENTRO - CHAPECO-SC - 89801-148

financeiro@pressures.com.br www.pressures.com.br

(49) 3329-5905

CNPJ 10.349.448/0001-79

## ORÇAMENTO 000627

Hora: 17:05 Data: 13/07/2018

Cliente.: CLIENTE DIVERSOS

- HOSPITAL XA

Endereço:

Bairro:

CPF/Cnpj:

Cpl:

Cidade:

UF:

CEP:

Referencia	Descrição do Item	uni	Valor	Quantia	Desc.	Valor Total
0001561	001561-CENTRAL ALARME ENDERECAVEL 125 ÇACOS PRO		1.650,00	1,000		1.650,00
00019620	001513-ACIONADOR IP20 SOBREPOR ENDERECAVEL	UNI	165,00	7,000		1.155,00
000748	000748-DETECTOR OPTICO DE FUMACA 24V - ENDERECAVEL	UNI	124,00	27,000		3.348,00
00019623	001516-MODULO ENDERECAVEL PARA DETECTOR01/60/2000	UNI	85,00	27,000		2.295,00
0001262	001262-ELETRODUTO PVC VERMELHO 3/4 COM 3MTS	PC	25,98	100,000		2.598,00
0001261	001261-CURVA PVC VERMELHA 90 3/4	UNI	3,50	80,000		280,00
0001264	001264-LUVA PVC VERMELHA 3/4	UNI	2,98	120,000		357,60
0001256	001256-ADAPTADOR PVC VEMELHO 3/4	UNI	2,45	180,000		441,00
0001260	001260-CAIXA PVC VERMELHA 5 SAIDAS 1/2 E 3/4	UNI	8,95	60,000		537,00
0001266	001266-TAMPA PVC VERMELHA 1/2 E 3/4	UNI	2,96	60,000		177,60
001254	001254-ABRACADEIRA PVC VERMELHA 3/4	UNI	1,58	350,000		553,00
0001474	001474-CABO QUADRUPLIX XLPE 3X10+10 MM 0,6/1KV NI AZ	MT	6,98	350,000		2.443,00
843	000349-BUCHA POLIET. 06MM	UNI	0,55	350,000		192,50
001483	001483-PARAFUSO SEXTAVADO ROSCA SOBERBA 5/16X55MM ZINCADO	PCA	0,85	350,000		297,50
0001273	001273-FITA ISOLANTE PRETA 19MMX20MM	UNI	9,60	10,000		96,00
000989	000989-MATERIAIS DIVERSOS	UNI	350,00	1,000		350,00
000989	000989-ART E LAUDO DE EXECUÇÃO	UNI	1.200,00	1,000		1.200,00
000989	000989-DESPESAS GERAIS ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE	UNI	800,00	1,000		800,00

Observações Gerais do Pedido

ORÇAMENTO REFERENTE ALARME DE INCENDIO HOSPITAL XAVANTINA.

Vendedor: THIAGO LEMES

Situação Atual: Aguardando Aprovação

Condições de Pagamento:

VALOR PRODUTOS: 18.771,20

MAO DE OBRA : 7.500,00

VALOR DESCONTO:

VALOR TOTAL : 26.271,20

GRATO PELA PREFERENCIA

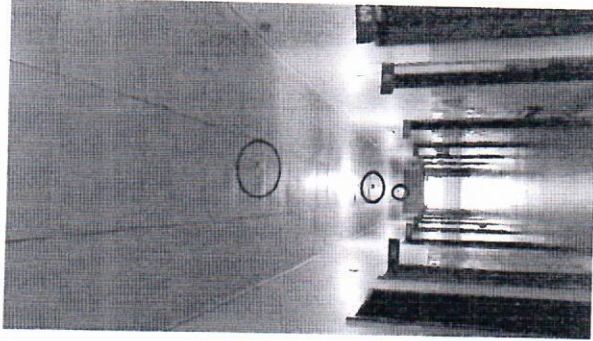
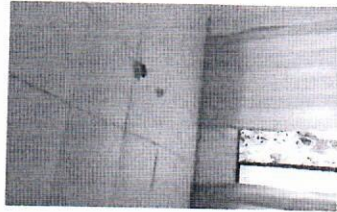
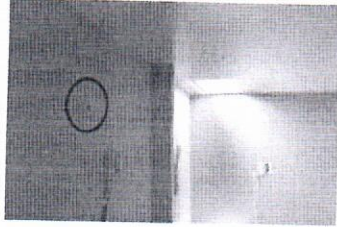
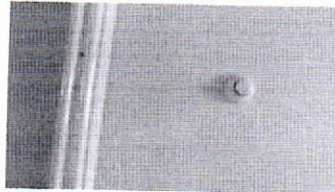
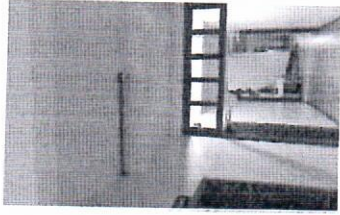
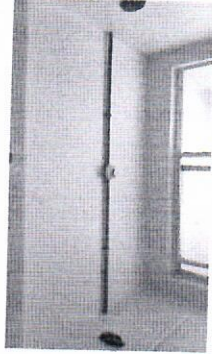
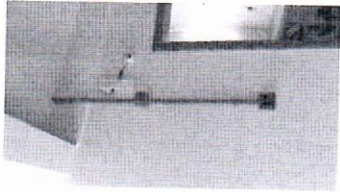
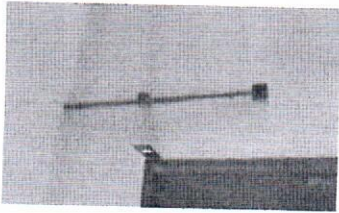
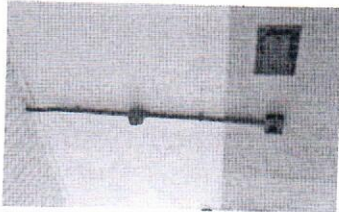
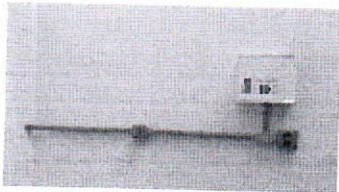
Autorizo a compra dos produtos(s) ou serviço(s) nas condições acima discriminado

( ) Aprovado. ( ) Reprovado. Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



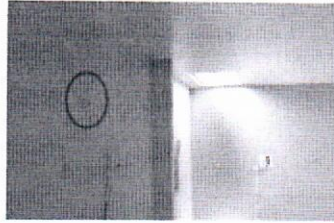
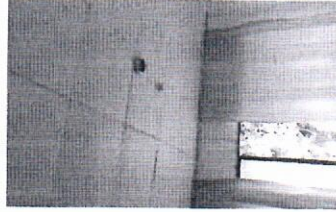
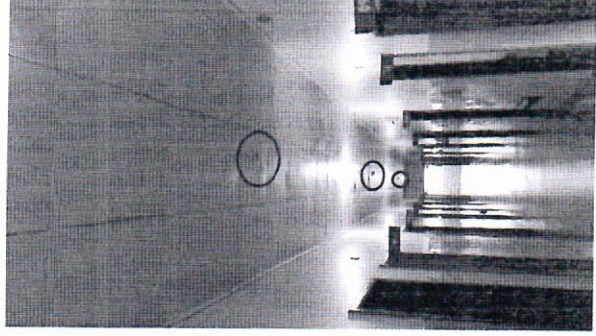
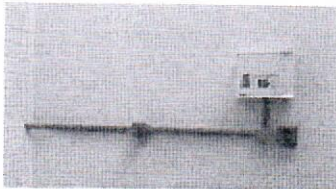
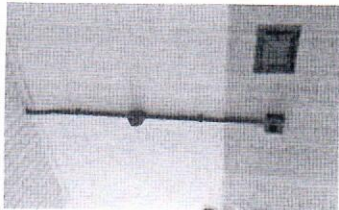
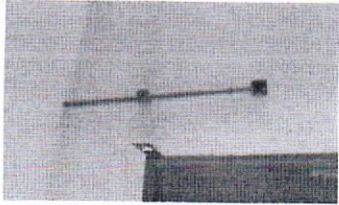
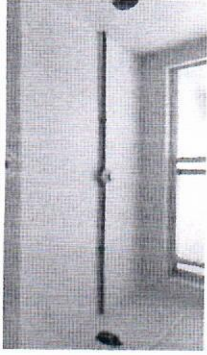
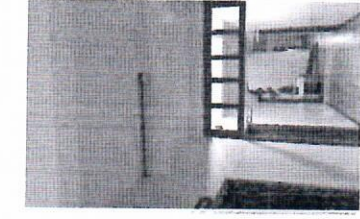




**ALARME DE INCÊNDIO ASSOCIAÇÃO  
COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS –  
XAVANTINA - SC**







# ALARME DE INCÊNDIO ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS

## XAVANTINA - SC







# Estado de Santa Catarina

## MUNICIPIO DE XAVANTINA

### RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Organização da Sociedade Civil: Associação Comunitária Hospital São Lucas

Termo de Fomento/Colaboração nº 001/2018



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

Conforme consta no Plano de Trabalho aprovado, parte integrante do Termo de Colaboração nº 001/2018, os recursos financeiros referentes à **primeira parcela**, mês de Referência Outubro/2018, seriam utilizados da seguinte forma: R\$ 19.000,00 (dezenove mil reais) para pagamento de 13º salário de funcionários e encargos referentes e R\$ 15.500,00 (quinze mil e quinhentos reais) para aquisição e instalação de alarme de incêndio e detector de fumaça, totalizando R\$ 34.500,00 (trinta e quatro mil e quinhentos reais).

Este relatório refere-se ao monitoramento e avaliação relativa à aplicação dos recursos relativos à 1ª parcela, liberada em 31.10.2018.

#### 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 despesas de pessoal relativas ao pagamento do 13º salário e encargos, bem como à aquisição e instalação de alarme de incêndio e detector de fumaça, em cumprimento das metas propostas no Plano de Trabalho previamente aprovado pela administração.

No tocante ao impacto do benefício social, podemos afirmar que o pagamento da despesa de pessoal mencionada, visa dar continuidade ao desenvolvimento das atividades dos colaboradores da entidade parceira, além de cumprir a legislação trabalhista, vem ao encontro da população Xavantinense, a maior beneficiada com os serviços hospitalares desta entidade beneficente que fornece pronto atendimento com profissionais capacitados.

Quanto à aquisição e instalação de alarme de incêndio e detector de fumaça, visa garantir a segurança do local, bem como dos profissionais e usuários, além de ser exigência do órgão fiscalizador.

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

Através da Ordem de Pagamento nº 1464/2018, foi transferido através de depósito na Conta Corrente nº 2914-9, Agência 4601-9, do Banco do Brasil S.A., o valor R\$ 34.500,00 (trinta e quatro mil e quinhentos 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 os Recibos de Pagamento, bem como os Comprovantes de Depósito na conta corrente de cada um dos





## Estado de Santa Catarina MUNICIPIO DE XAVANTINA

funcionários da Organização da Sociedade Civil, relativos ao pagamento de despesas referentes ao 13º salário.

Quanto ao pagamento relativo à aquisição e instalação de alarme de incêndio e detector de fumaça, verifica-se que a entidade parceira efetuou o pagamento da despesa (09.11.2018) antes de emitir as certidões de regularidade fiscal (30.11.2018), acostando aos autos apenas três certidões, sendo duas delas irregulares.

### 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:


A Comissão de Monitoramento e Avaliação realizou visita *in loco* e constatou a efetiva aquisição e instalação do alarme de incêndio e detectores de fumaça, conforme fotografias anexas.

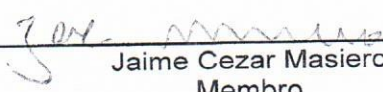
### 6. Outros apontamentos relevantes:

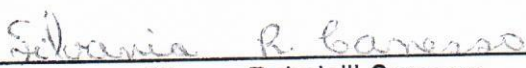
Entendeu a Comissão de Monitoramento e Avaliação designada pelo Decreto nº 081/2017, ser necessária maior cautela da entidade parceira na aplicação dos recursos, atentando-se para a regularidade fiscal dos fornecedores com emissão prévia das certidões, anterior ao pagamento.

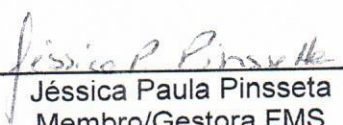
No caso específico, a entidade deverá trazer aos autos do TC as todas as certidões de regularidade fiscal da empresa ATIVA INSTALAÇÕES COMERCIAIS(07.103.213/0001-98) até o prazo de 60(sessenta) dias após o encerramento da vigência do instrumento, sob pena de responsabilização.


Xavantina/SC, 03 de Dezembro de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
Jaqueline Ribeiros  
Gestora de Parcerias

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

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

  
\_\_\_\_\_  
Jéssica Paula Pinsseta  
Membro/Gestora FMS

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







Estado de Santa Catarina  
MUNICIPIO DE XAVANTINA

Eugênio Frana  
Membro

Kerley Brandelero Kipper  
Membro







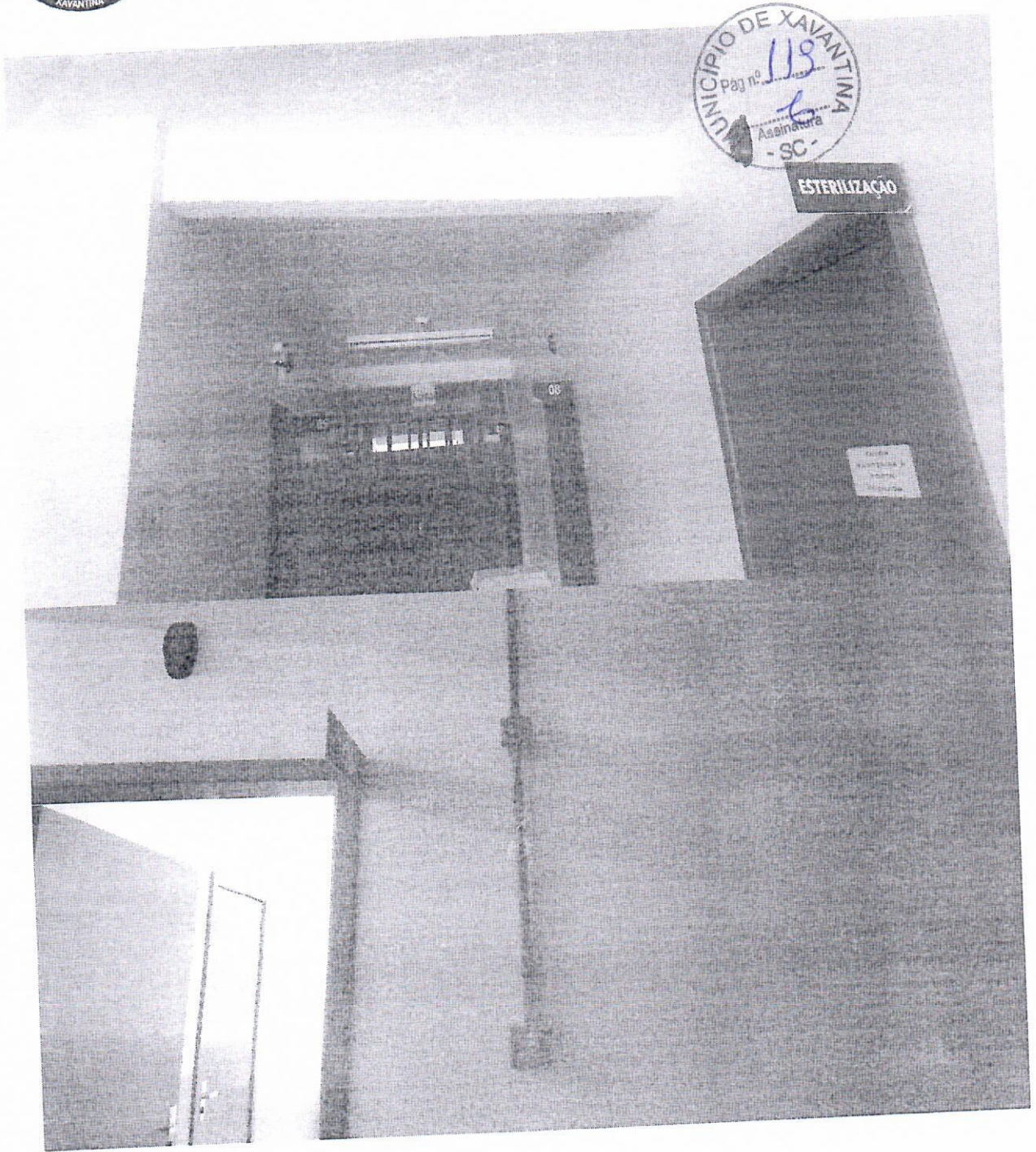
Estado de Santa Catarina  
MUNICIPIO DE XAVANTINA







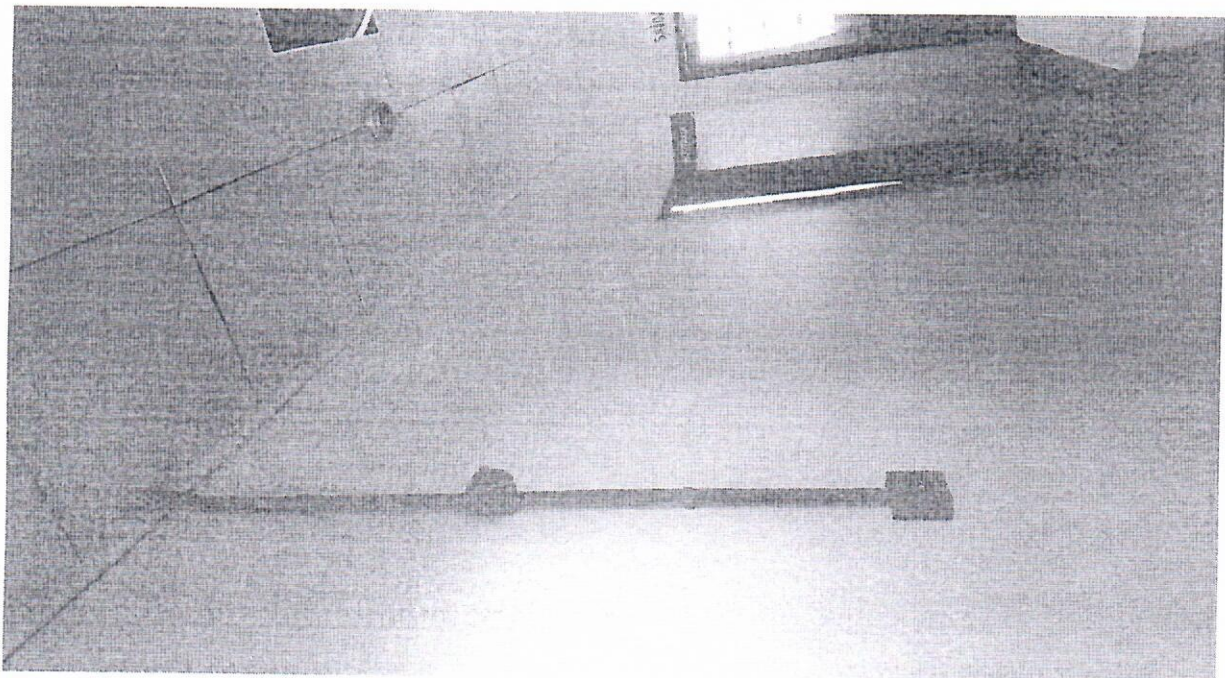
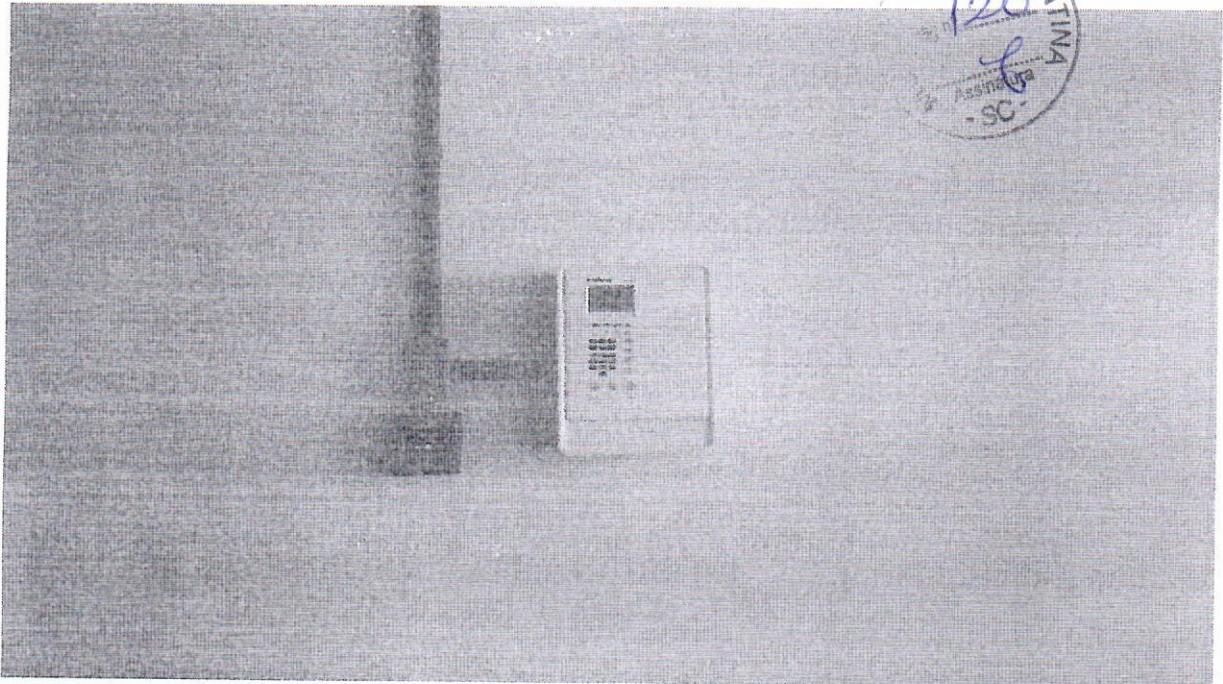
Estado de Santa Catarina  
MUNICIPIO DE XAVANTINA







Estado de Santa Catarina  
MUNICIPIO DE XAVANTINA








Estado de Santa Catarina  
MUNICÍPIO DE XAVANTINA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO Nº 001/2018




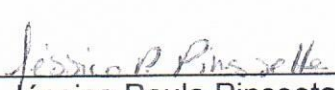
A Comissão de Avaliação e Monitoramento, designada pelo Decreto Municipal nº 81/2017 de 12 de junho de 2017, composta pelos servidores públicos municipais abaixo elencados, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 59 da Lei 13.019/2014, resolve HOMOLOGAR o Relatório Técnico de Monitoramento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


Xavantina/SC, 03 de Dezembro de 2018.

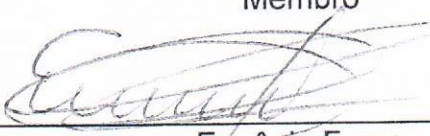
  
\_\_\_\_\_  
Jaqueline Ribeiros  
Gestora de Parcerias

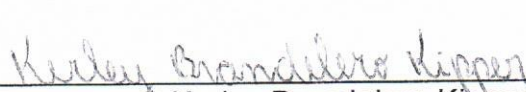
  
\_\_\_\_\_  
Jaime Cezar Masiero  
Membro

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

  
\_\_\_\_\_  
Jéssica Paula Pinsseta  
Membro/Gestora FMS

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

  
\_\_\_\_\_  
Eugênio Frana  
Membro

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

## PARECER TÉCNICO

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 001/2018, firmado entre o Município de Xavantina e a Associação Comunitária Hospital São Lucas constatou-se que:

A primeira parcela no valor de R\$ 34.500,00 (trinta e quatro mil e quinhentos reais) foi repassada ao Partícipe em 31 de Outubro de 2018 de acordo com a ordem de pagamento nº 1464/2018.

Quanto à utilização dos recursos financeiros, a parcela mencionada foi subdividida para os seguintes tipos de aplicações: R\$ 19.000,00 (dezenove mil reais) para pagamento de 13º salário de funcionários e encargos referentes e R\$ 15.500,00 (quinze mil e quinhentos reais) para aquisição e instalação de alarme de incêndio e detector de fumaça, totalizando R\$ 34.500,00 (trinta e quatro mil e quinhentos reais).

As atividades realizadas se resumem ao efetivo pagamento de despesas de pessoal (13º salário e encargos) e aquisição de bem, em cumprimento das metas propostas no Plano de Trabalho previamente aprovado pela administração.

Quanto aos serviços prestados pela entidade conforme apresentado nas metas do Plano de Trabalho, a entidade cumpriu com o proposto, utilizando os recursos no pagamento de pessoal e encargos, ambos relativos ao 13º salário, fim de manter a instituição para que esta possa fornecer os serviços básicos de atendimento em saúde à população de xavantinense; e adquiriu e promoveu a instalação de alarme de incêndio e detector de fumaça, visando a garantia da segurança dos profissionais e usuários bem como da conservação do local.


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-são-lucas.webnode.com*.

Quanto ao relatório técnico de monitoramento e avaliação e termo de homologação foi apresentado em 03/12/2018 pela comissão de avaliação e monitoramento, sendo homologado na mesma data.

Quanto à prestação de contas a análise financeira será feita pela Auditoria interna do município, atentando-se para as observações apontadas pela comissão.

Quanto à execução da parceria não foi constatado nenhuma irregularidade.

Xavantina/SC, 05 de Dezembro de 2018.

  
JÉSSICA PAULA PINSSETTA  
Gestora do FMS







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

PARECER 012/2018



**DE PRESTAÇÃO PARCIAL DE CONTAS DE TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 001/2018**

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

**Beneficiário:** Associação Comunitária Hospital São Lucas

**Responsável:** Inair Trevisan Pelizza

**Nota de Empenho:** 882/2018

**Data:** 29.10.2018 **Valor:** R\$ 65.500,00

**Ordem de Pagamento:** 1464/2018

**Data:** 31/10/2018 **Valor:** R\$ 34.500,00

**Data da Prestação de Contas:** 06/12/2018

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio do **Termo de Colaboração nº 001/2018**, no valor total de **R\$ 65.500,00** 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.

Considerando o pagamento da primeira parcela no valor de R\$ 34.500,00 sendo este devidamente gasto conforme plano de trabalho.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, e com base em Relatório e Parecer Técnicos, com 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 1/2014, da Auditoria Geral do Município, na Instrução Normativa nº 1/2017 da Controladoria do Município de Xavantina 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 Parcial de Contas.

Considerando o pagamento efetuado a empresa ATIVA INSTALAÇÕES COMERCIAIS LTDA – EPP (07.103.213/0001-98), relativa a instalação de alarme de incêndio e detector de fumaça, verificou-se quanto a formalidade, a necessidade de maior cautela da entidade parceira, atentando-se para a regularidade fiscal dos fornecedores com emissão prévia das certidões, anterior ao pagamento. Desta foram, a entidade deverá trazer aos autos do TC todas as certidões de regularidade fiscal até o prazo de 60(sessenta dias) após o encerramento vigência do instrumento, sob pena de responsabilização.

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** à 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 às restrições apontadas, consideramos a presente prestação parcial **regular com ressalva**.



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

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.**

Os documentos da referida prestação de contas estão arquivados junto ao setor Controle Interno.

*Cátia Mara Osman Boff*  
Cátia Mara Osman Boff  
Coordenadora do Controle Interno





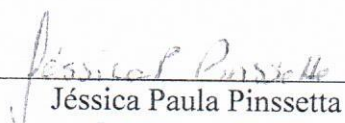


Estado de Santa Catarina  
MUNICÍPIO DE XAVANTINA

PARECER DO ADMINISTRADOR PÚBLICO

Parecer nº: 01/2018		Nº Processo: TC 001/2018	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial - Parcela nº 01/02		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação Comunitária Hospital São Lucas			
Objeto da Parceria: Repasse de recursos para custear pagamento 13º salário e encargos e efetuar a aquisição de alarme de incêndio e detectores de fumaça.			
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$ 65.500,00	Valor da Parcela R\$ 34.500,00	Valor da Parcela Utilizado R\$ 34.500,00	
Valor da Aplicação Financeira + Contrapartida R\$ 34.500,00 + 379,14		Devoluções Efetuadas R\$ 0,00	
Da análise do Relatório, Parecer Técnico e Termo de Homologação, emitidos pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico Fundamentado emitido pela 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, ao passo que os recursos financeiros foram aplicados conforme Plano de Trabalho apresentado pela Entidade. No entanto, quanto à formalidade, verificou-se a necessidade de maior cautela da entidade parceira, atentando-se para a regularidade fiscal dos fornecedores com emissão prévia das certidões, anterior ao pagamento. Desta forma, a entidade deverá trazer aos autos do TC as todas as certidões de regularidade fiscal da empresa ATIVA INSTALAÇÕES COMERCIAIS(07.103.213/0001-98) até o prazo de 60(sessenta) dias após o encerramento da vigência do instrumento, sob pena de responsabilização.			
A prestação de Contas Parcial (Parcela 01/02) foi considerada:			
<input type="checkbox"/> Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> Aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Xavantina/SC, em 07 de Dezembro de 2018.

  
Jéssica Paula Pinssetta  
Gestora do FMS

