


Xavantina (SC), 17 de DEZEMBRO 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 2ª parcela no valor de R\$ 31.000,00 (trinta e um mil 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 06 de DEZEMBRO de 2018.

Atenciosamente,

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



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

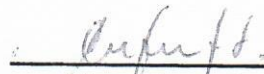
**Celso Lodi** brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 425.904.429-04,  
**Aquisires Fazolo**, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 767.225.119-87, e  
**Delvina Pegorini**, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 251.103.147-34,  
Membros do Conselho Fiscal da entidade:

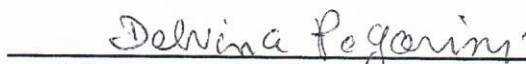
### A T E S T A M :

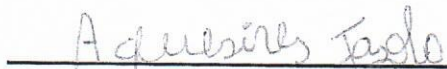
Que após análise dos documentos que fazem parte da Prestação de Contas dos recursos no montante de R\$ 31.000,00, recebidos em 07/12/2018, através da Lei Federal nº 13.019, verificou-se que foram aplicados corretamente no objeto do Convenio nº 001/2018, tendo sido atendidas as finalidades inicialmente pactuadas.

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

Xavantina (SC), 17 de DEZEMBRO de 2018.

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

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

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



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA

Nota de Empenho

Data: 29/10/2018

Nº do empenho: 882/18

Global

Processo:

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 - MAC  
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.01.0002 - Outras Subvenções Sociais  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000019

Dotação Inicial:	970.000,00	Empenhos anteriores:	951.745,00
Suplementações:	51.000,00	Valor do empenho:	65.500,00
Anulações:	3.517,68	Valor Anulado:	8.471,74
Total (A):	1.017.462,32	Total (B):	1.008.773,26
		Saldo (A - B):	8.709,06

Credor: 6041 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

Endereço: R CELSO RAMOS, 089

Cidade: Xavantina

UF: SC

C.N.P.J.: 82.832.361/0001-69

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 4934541108<

Conta Corrente:

Fax: 49

Objeto: 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
------	-----------	---------	------------	----------------	-------------

Fonte de recursos : 00.01.0002 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde	Total empenhado :	57.028,26
---	-------------------	-----------

Quantia empenhada a importância de R\$ 57.028,26 (cinquenta e sete mil vinte e oito reais e vinte e seis centavos)

Fundamento legal : 1587

Data : 14/06/2017

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Processo Lic. :

Data :

Justificativa Lic. :

Modelo :

Contrato :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

JESSICA PAULA PINSETTA  
Gestora - Ordenadora da Despesa

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

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA

Ordem de Pagamento

Data: 04/12/2018  
N. da Ordem : 1720/18  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 10/12/2018

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 - MAC  
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.00.01.0002 - Outras Subvenções Sociais  
Cód. Detalham.: 0 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde  
Recurso: 00.01.0002 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde

Número do empenho : 882	Pagamentos anteriores : 34.500,00
Valor do empenho : 65.500,00	Valor da ordem : 31.000,00
Valor anulado : 8.471,74	Valor Anulado: 8.471,74
Total ( A ) : 57.028,26	Total ( B ) : 57.028,26
	Saldo ( A - B ) : 0,00

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

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

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 22.528,26

Fica autorizado o pagamento de 22.528,26 (vinte e dois mil quinhentos e vinte e oito reais e vinte e seis centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/12/2018.

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

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 22.528,26

Recursos:  
Conta Banco  
64056 BRASIL - Fundo Aplic. Recursos Próprios - 006.515-3 Núm.Docto. Valor  
1002 31.000,00

Ordem de pagamento : Em 06/12/2018 pague-se a importância acima processada

JESSICA PAULA PINSETTA  
Gestora - Ordenadora da Despesa

Recibo : Em 06/12/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

OSELINO LUIZ NAISSINGER  
Tesoureiro



## 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\$ 31.000,00

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\$)	Pagamentos
Nº data	Histórico/aplicação		
Colunas1	Colunas2	Colun: Colunas4	Colunas5
06/12/2018	transferencia prefeitura municipal	R\$ 31.000,00	
06/12/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Angelica Paravisi	1	R\$ 1.695,58
06/12/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Lucelia Stocco	1	R\$ 1.179,85
06/12/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Sionara Buratti	1	R\$ 1.126,19
06/12/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Diliansa Facco	1	R\$ 1.544,23
06/12/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Sandra Naissinguer	1	R\$ 731,70
06/12/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Maria Ines Lussi	1	R\$ 794,48
06/12/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Arlise Tochetto	1	R\$ 773,56
06/12/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Nelsi Grolle	1	R\$ 794,48
06/12/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Danieli Ramundi	1	R\$ 1.021,92
06/12/2018	Pgto 2º parcela 13º salario Primina Pandolfo	1	R\$ 794,48
06/12/2018	Pgto INSS ref 13º salario 2018	1	R\$ 12.061,64
06/12/2018	Pgto Doc eletronico	1	R\$ 10,15
06/12/2018	Transferencia prefeitura municipal		R\$ 8.471,74
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 31.000,00</b>	<b>R\$ 31.000,00</b>

Associação Comunitária  
Hospital São Lucas

Tesoureiro

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



Agência 4601-9

Conta corrente 2914-9 ASSOCIACAO C H SAO LUCAS

Data 06/12/2018 Valor R\$ 31.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 06/12 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 um mil 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 18/12/2018 09:40:03

*[Handwritten signature]*



**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 1.695,58  
 Data Nesta data

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA  
 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

06/12/2018 13:29:03  
 06/12/2018 13:35:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Empresa: 1-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		<b>RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO</b>			
CNPJ: 02.832.361/0001-69		Período: 12/2018			
Código: 003 Funcionário: ANGELICA PAULA PARAVISI		CBO: 223505-ENFERMEIRA (O) Folha: 1			
Admissão: 01/08/2017 cpf: 081.512.189-08 Setor: 1-GERAL					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	4.310,36		
20	Média de Horas Extras	11.00	231,89		
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	38,65		
77	Horas Normais Diurnas 60%		56,63		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	508,40		
10	Adicional Noturno		3,67		
76	Horas Mob. Aviso 33,33%		228,30		
112	DSR s/ horas 100% diurna		57,58		
1	INSS Segurado	11.00		597,90	
2	IRF	27.50		460,97	
19	adiantamento 13 Salário			2.681,03	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;"><b>CERTIFICADO</b></p> <p style="text-align: center;">QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO.</p> <p>Em: 06/12/18</p> <p>Ass: <i>[Assinatura]</i> Responsável</p> </div>		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		5.435,48	3.739,90		
		<b>Líquido R\$ -&gt; 1.695,58</b>			
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.310,36	5.435,48	2.754,45	220,35	4.837,58	27,50

Recibo de pagamento líquido discriminada acima. Data: 06/12/18 Assinatura: *Angelica Paula Paravisi*



**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 1.179,85  
 Data Nesta data

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA  
 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

06/12/2018 13:27:58  
 06/12/2018 13:35:53

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: 181 Funcionário: LUCÉLIA MARIA STOCCO **CBO: 252105-SOCIO ADMINISTRADOR** **Folha: 1**  
 Admissão: 01/07/2017 Cpf: 052.432.779-32 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	2.864,00		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	254,20		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		98,35		
1	INSS Segurado	11.00		353,82	
2	IRF	15.00		74,61	
19	Adiantamento 13 Salário			1.608,27	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.216,55	2.036,70	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.179,85</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.864,00	3.216,55	1.608,28	128,66	2.862,73	15,00

**CERTIFICADO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 06/12/18  
 Ass: [Assinatura] Responsável

<011531>  
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/12/18 Assinatura: Lucélia Maria Stocco





### 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 731,70  
 Data Nesta data

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA  
 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

06/12/2018 13:30:10  
 06/12/2018 13:35:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS  
 CNPJ: 82.832.861/0001-69  
 Código: 214 Funcionário: SANDRA COVATTI NAISSINGER  
 Admissão: 01/11/2017 Cpf: 025.752.449-51 Setor: 1-GERAL

**RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO**  
 Período: 12/2018  
 CBO: 514320-Auxiliar de limpeza Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	1.276,23		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	508,40		
1	INSS Segurado	9.00		160,61	
19	Adiantamento 13 Salário			892,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.784,63	1.052,93	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 731,70</b>		
Salário Bruto	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.276,23	1.784,63	892,31	71,38	1.434,43	
<p>&lt;680763&gt;</p> <p>Recebi a impressão líquida discriminada acima. Data: 06/12/18 Assinatura: Sandra Covatti Naissinger</p>					

**CERTIFICADO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 06/12/18  
 Ass: [Assinatura] Responsável





### 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 794,48  
Data Nesta data

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA 06/12/2018 13:25:57  
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 06/12/2018 13:35:53

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: 34 Funcionário: MARIA INES COLOMBO LUSSI CBO: 513220-COZINHEIRA Folha: 1  
Admissão: 01/08/1989 Cpf: 825.032.499-49 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	1.276,23		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	508,40		
50	Quinquênio		153,15		
1	INSS Segurado	9.00		174,40	
19	Adiantamento 13 Salário			968,90	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.937,78	1.143,30	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 794,48</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.276,23	1.937,78	968,88	77,51	1.763,38	

**CERTIFICADO**  
QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
E ACEITO.  
Em: 06/12/18  
Ass: \_\_\_\_\_  
Responsável



<635790>  
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 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 773,56  
 Data Nesta data

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA 06/12/2018 13:27:04  
 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 06/12/2018 13:35:53

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: 102	Funcionário: ARLISE TOCHETTO	CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA		Folha: 1
Admissão: 12/05/2008	Cpf: 682.551.449-00	Setor: 1-GERAL		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	1.276,23		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	508,40		
50	Quinquenio		102,10		
1	INSS Segurado	9.00		169,80	
19	Adiantamento 13 Salário			943,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.886,73	1.113,17	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 773,56</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.276,23	1.886,73	943,36	75,46	1.716,93	

**CERTIFICADO**

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

Em: 06/12/18

Ass: *[Assinatura]* Responsável

<061005>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/12/18 Assinatura: *[Assinatura]*



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 794,48
Data Nesta data

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA 06/12/2018 13:26:30
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 06/12/2018 13:35:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS RECIBO DE PAGAMENTO - 13º SALÁRIO
CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 12/2018
Código: 56 Funcionário: NELSI LOURDES STOCCO GROLE CBO: 516310-LAVADEIRA Folha: 1
Admissão: 01/03/2001 Cpf: 469.898.549-87 Setor: 1-GERAL

Table with 5 columns: Cód., Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include Salário (12.00), Adicional de Insalubridade (40.00), Quinquenio (9.00), INSS Segurado (9.00), and Adiantamento (9.00). Total Vencimentos: 1.937,78; Total Descontos: 1.143,30.

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO
E ACEITO.
Em: 06/12/18
Ass: [Signature] Responsável

Total de Vencimentos 1.937,78 Total de Descontos 1.143,30
Líquido R\$ -> 794,48

Salário Base 1.276,23 Base Contr. INSS 1.937,78 Base FGTS 968,88 FGTS do Mês 77,51 Base IRRF 1.763,38 Faixa IRRF

<819368>
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/12/18 Assinatura: Nelsi Grolle



## 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 1.021,92  
 Data Nesta data

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA  
 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

06/12/2018 13:29:36

06/12/2018 13:35:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	1.680,63		
20	Média de Horas Extras	11.00	103,30		
59	GR s Média Horas Extras	5.00	19,87		
77	Horas Normais Diurnas 60%		23,07		
78	Horas Normais Noturnas 60%		34,13		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	508,40		
10	Adicional Noturno		78,73		
72	Horas Extras 100% Noturnas		35,13		
76	Horas Prob. Aviso 33,33%		107,78		
111	GR s horas 100% noturna		4,56		
112	GR s horas 100% diurna		13,77		
1	INSS	9.00		234,84	
2	RF	7.50		35,29	
19	Adiantamento 13 Salário			1.317,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.609,37	1.587,45	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.021,92</b>		
Base Contr. INSS		Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
Ass. 2.609,37		Responsável 1.292,05	103,36	2.374,53	7,50

Empres: ASSOCIACAO COM. HOSPITAL SAO LUCAS  
 CNPJ: 02.632.11/0001-69  
 Código: 205 Funcionário: DANIELI RAIMUNDI A CAVALHEIRO  
 Admissão: 1/11/2017 cpf: 090.574.599-06 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - 13º SALÁRIO  
 Período: 12/2018  
 CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM Folha: 1

**CERTIFICO**  
 QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 06/12/18

Assinatura:

Recebi a quantia discriminada acima. Data: 06/12/18 Assinatura:

**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 120.601  
 Valor 794,48  
 Data transferência 06/12/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A2BA3946196B85C2

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA 06/12/2018 13:31:00  
 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 06/12/2018 13:35:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

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		<b>RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO</b> Período: 12/2018 CBO: 513220-COZINHEIRA      Folha: 1			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	1.276,23		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	508,40		
50	Quinquênio		153,15		
1	INSS Segurado	9.00		174,40	
19	Adiantamento 13 Salário			968,90	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.937,78	1.143,30	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 794,48</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.276,23	1.937,78	968,88	77,51	1.763,38	
<938792> Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/12/18      Assinatura: <i>Primina Sordi Pandolfo</i>					

**CERTIFICADO**  
 QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO  
 E ACEITO.  
 Em: 06/12/18  
 Ass: *[Assinatura]* Responsável



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO C H SAO LUCAS

AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.914-9

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	82832361000169
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2018
VALOR DO INSS	10.160,81
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.900,83
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	12.061,64

=====

DOCUMENTO: 120602  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.789.9FE.84D.081.1C6

=====

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.

OUVIDORIA  
 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 OUVIDORIA.


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

Em: 06/12/18

Ass: [Assinatura] Responsável



2018604 Vcto: 20/12/2018

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPAS                  INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4-COMPETÊNCIA	13/2018
	5-IDENTIFICADOR	82.832.361/0001-69
1-NOME COMPLETO SOCIAL/PORRAO/ENDEREÇO ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS 0493458-108 Rua CARLOS FARIAS, 89 89780-000 Xavantina SC	6-VALOR DO INSS	10.160,81
	7-	
8-		
2-VENCIMENTO (em reais)	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.900,83
ATENÇÃO: Este guia é utilizado para o recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado. Resolvido por legislação pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser recolhida em parcela única. A importância correspondente nos meses subsequentes não poderá ser superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	12.061,64



G333101522391572012  
10/12/2018 15:27:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	PM XAVANTINA FUMUSA RP
Agência	4601-9
Conta corrente	6515-3
Valor	8.471,74
Data	Nesta data

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
	JB724510 INAIR T PELIZZA

10/12/2018 14:53:33  
10/12/2018 15:27:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.







## 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
23/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/12/2018		4601	99015	870 Transferência recebida 06/12 4601 6515-3 PM XAVANTINA F	554.601.000.006.515	31.000,00 C	
06/12/2018		4601	99015	470 Transferência enviada 06/12 0321 89280-7 ANGELICA PAULA	550.321.000.089.280	1.695,58 D	
06/12/2018		4601	99015	470 Transferência enviada 06/12 4601 1818-X LUCELIA MARIA	554.601.000.001.818	1.179,85 D	
06/12/2018		4601	99015	470 Transferência enviada 06/12 4601 2309-4 SIONARA TEREZI	554.601.000.002.309	1.126,19 D	
06/12/2018		4601	99015	470 Transferência enviada 06/12 4601 2572-0 DILIANA FACCO	554.601.000.002.572	1.544,23 D	
06/12/2018		4601	99015	470 Transferência enviada 06/12 4601 2640-9 SANDRA COVATTI	554.601.000.002.640	731,70 D	
06/12/2018		4601	99015	470 Transferência enviada 06/12 4601 5809-2 MARIA INES COL	554.601.000.005.809	794,48 D	
06/12/2018		4601	99015	470 Transferência enviada 06/12 4601 5980-3 ARLISE TOCHETT	554.601.000.005.980	773,56 D	
06/12/2018		4601	99015	470 Transferência enviada 06/12 4601 41153-1 NELSI LOURDES	554.601.000.041.153	794,48 D	
06/12/2018		4601	99015	470 Transferência enviada 06/12 4602 14424-X DANIELI RAIMUN	554.602.000.014.424	1.021,92 D	
06/12/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 756 3067 89573560020 PRIMINA SORDI PAN	120.601	794,48 D	
06/12/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 82832361000169 - 12/2018	120.602	12.061,64 D	
06/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 06/12/2018	863.401.200.275.986	10,15 D	8.471,74 C
10/12/2018		4601	04601	144 Transferência enviada 10/12 4601 6515-3 PM XAVANTINA F	554.601.000.006.515	8.471,74 D	
10/12/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
							0,00 C
Saldo							0,00
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2019



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

ENTE: conv associacao municipio

```

=====
CÓDIGO DO PAGAMENTO                2100
COMPETENCIA                        10/2018
IDENTIFICADOR                      82832361000169
VALOR DO PAGAMENTO                 20/11/2018
VALOR DO INSS                      12.291,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES             2.445,21
VALOR ATM/JUROS/MULTA              0,00
VALOR TOTAL                        14.736,92
=====
    
```

UMENTO: 112001  
 IDENTIFICACAO SISBB: 8.6E1.5A3.871.215.AD1

TRAL DE ATENDIMENTO BB  
 04 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 00 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

0 729 0722  
 FORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 SERVICOS.

OUVIDORIA  
 0 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 OFICIAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
 0 729 0088  
 FORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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


assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/11/2018 14:09:43  
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/11/2018 14:14:13



assinatura efetuada com sucesso.

assinatura efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

2018544 Vcto: 20/11/2018

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4-COMPETÊNCIA	10/2018
	5-IDENTIFICADOR	82.832.361/0001-69
	6-VALOR DO INSS	12.291,71
	7-	
RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS 4541108 CELSO RAMOS, 89 13000 Xavantina SC	8-	
	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	2.445,21
OBSERVAÇÃO (Uso exclusivo INSS) É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estabelecido em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	14.736,92



G333051656122728013  
05/12/2018 17:01:36

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.01.38  
4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: conv associacao municipio  
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.564-X  
EFETUADO POR: MARCOS ARTUR STUMPF

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	8582000046-5	76830179181-7
	20762305088-9	28323610001-2
Data do pagamento		05/12/2018
CNPJ/CEI/CPF	82832361/0001-69	
COMPETENCIA		11/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/12/2018
VALOR DEPOSITO		4.676,83
Valor Total		4.676,83

Pagamento agendado.  
Observação: 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  
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

05/12/2018 17:00:27  
05/12/2018 17:01:36

Transação efetuada com sucesso



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/12/2018 - 14:15:02



PERÍODO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
IP - SFFIP R.40

ASSOCIAÇÃO COMUN HOSPITAL SAO LUCAS

(5049) 34141100

01 - REMESSA	06 - QTD DE TRABALHADORES	07 - ALIQUOTA FGTS
1	14	8
59.460,42		
08 - IDENTIFICADORA	09 - COMPETENCIA	10 - DATA DE VALIDADE
115	11/2018	07/12/2018
017980-9	82.832.361/0001-69	
14 - ENCARGOS	15 - TOTAL A RECOLHER	
4.676,83	0,00	4.676,83

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018

8200000465 768301791817 207623050889 283236100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA


Mês: DEZEMBRO de 2018 – SEGUNDA 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 e encargos, conforme balancete	R\$31.000,00	R\$22.528,26	R\$ 57.028,26
<b>Sub Total</b>		R\$31.000,00	R\$22.528,26	R\$57.028,26
DEVOLUÇÃO REMANESCENTE PREFEITURA MUNICIPAL	Devolução remanescente para conta 6515-3 prefeitura municipal de xavantina, conforme balancete		R\$ 8.471,74	
<b>Sub Total</b>				
<b>TOTAL</b>		R\$ 31.000,00	R\$ 31.000,00	R\$65.500,00

- 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, 17 de DEZEMBRO de 2018.

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



**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 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 **segunda parcela**, mês de Referência Novembro/2018, seriam utilizados da seguinte forma: R\$ 31.000,00 (trinta e um mil reais) para pagamento de 13º salário de funcionários e encargos referentes.

Este relatório refere-se ao monitoramento e avaliação relativa à aplicação dos recursos relativos à 2ª parcela, liberada em 06.12.2018.

**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, 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.

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

Através da Ordem de Pagamento nº 1720/2018, foi transferido através de depósito na Conta Corrente nº 2914-9, Agência 4601-9, do Banco do Brasil S.A., o valor R\$ 31.000,00 (trinta e um 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 os Recibos de Pagamento, bem como os Comprovantes de Depósito na conta corrente de cada um dos funcionários da Organização da Sociedade Civil, relativos ao pagamento de despesas referentes ao 13º salário.

**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:**

Pela singularidade das atividades realizadas em relação à aplicação dos recursos relativos às despesas de pessoal e sobreaviso não foram necessárias a realização de



## Estado de Santa Catarina MUNICIPIO DE XAVANTINA

auditorias para acompanhamento das atividades, com a emissão do respectivo relatório técnico.

### 6. Outros apontamentos relevantes:

Entendeu a Comissão de Monitoramento e Avaliação designada pelo Decreto nº 081/2017, pela inexistência de outros apontamentos relevantes.

Xavantina/SC, 18 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






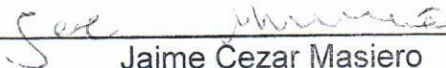
Estado de Santa Catarina  
MUNICIPIO DE XAVANTINA


TERMO DE HOMOLOGAÇÃO Nº 002/2018

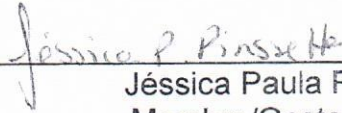
A Comissão de Avaliação e Monitoramento, designada pelo Decreto Municipal nº 81/2017 de 12 de junho de 2017, composta pelos servidores públicos municipais abaixo elencados, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 59 da Lei 13.019/2014, resolve HOMOLOGAR o Relatório Técnico de Monitoramento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

Xavantina/SC, 18 de Dezembro de 2018.

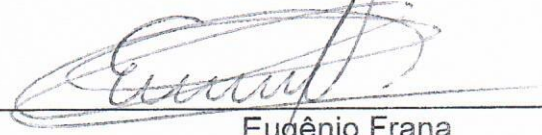
  
\_\_\_\_\_  
Jaqueline Ribeiros  
Gestora de Parcerias

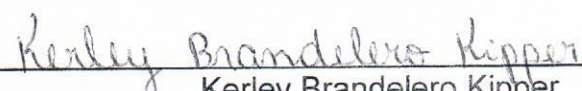
  
\_\_\_\_\_  
Jaime Cezar Masiero  
Membro

  
\_\_\_\_\_  
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 segunda parcela no valor de R\$ 31.000,00 (trinta e um mil reais) foi repassada ao Partícipe em 06 de Dezembro de 2018 de acordo com a ordem de pagamento nº 1720/2018.

Quanto à utilização dos recursos financeiros, a parcela mencionada foi utilizada para pagamento de 13º salário de funcionários e encargos referentes.

As atividades realizadas se resumem ao efetivo pagamento de despesas de pessoal (13º salário e encargos), 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.


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 18/12/2018 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, 19 de Dezembro de 2018.

  
JÉSSICA PAULA PINSSETTA  
Gestora do FMS







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

**PARECER 013/2018**

**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:** 1720/2018

**Data:** 10/12/2018 **Valor:** R\$ 31.000,00

**Data da Prestação de Contas:** 21/12/2018

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 2ª parcela no valor de R\$ 31.000,00 sendo este devidamente gasto conforme plano de trabalho.

Considerando que a entidade não utilizou todo o valor repassado, e fez a devolução conforme extrato em anexo.

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.

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 de contas parcial como **Regular**.





**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.

*ceda m-6304*  
Cátia Mara Osman Boff  
Coordenadora do Controle Interno



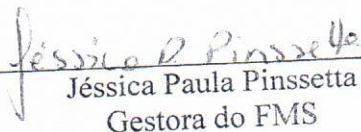


Estado de Santa Catarina  
MUNICIPIO DE XAVANTINA

PARECER DO ADMINISTRADOR PÚBLICO

Parecer nº: 02/2018		Nº Processo: TC 001/2018
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial - Parcela nº 02/02		<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		
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$ 65.500,00	Valor da Parcela R\$ 31.000,00	Valor da Parcela Utilizado R\$ 22.528,26
Valor da Aplicação Financeira + Contrapartida R\$ 22.528,26		Devoluções Efetuadas R\$ 8.471,74
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, visto que se constatou 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 Parcial (Parcela 02/02) foi considerada:		
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> Aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular		

Xavantina/SC, em 27 de Dezembro de 2018.

  
Jéssica Paula Pinssetta  
Gestora do FMS

