



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO DE XAVANTINA



PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITAL SÃO LUCAS
SEGUNDO TERMO ADITIVO AO
TERMO DE FOMENTO N°01/2019




Xavantina (SC), 20 DEZEMBRO de 2019.

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 e 2ª parcela do 13º no valor de R\$33.566,09 (trinta e três mil quinhentos sessenta seis reais e nove centavos), do Termo de Colaboração nº 001/2019, autorizado pela Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, recebidos na data de 20 de DEZEMBRO de 2019.

Atenciosamente,



Inair Trevisan Pelizza
Presidente



PARECER DO CONSELHO FISCAL

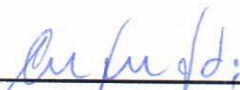
CELSO LODI brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 425.904.429-04,
ELCIO NARDINO, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 868.67016987
DELVINA PEGORINI, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 251.103.147-34,
Membros do Conselho Fiscal da entidade:

A T E S T A M :

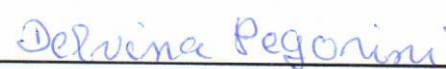
Que após análise dos documentos que fazem parte da Prestação de Contas dos recursos no montante de R\$ 33.566,09. recebidos em 20/12/2019, através da Lei Federal nº 13.019, verificou-se que foram aplicados corretamente no objeto do Convenio nº 001/2019, tendo sido atendidas as finalidades inicialmente pactuadas.

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

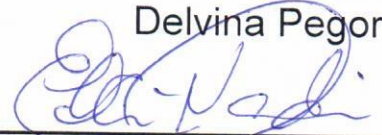
Xavantina (SC), 27 de dezembro de 2019.



Membro do Conselho Fiscal
Celso Lodi



Membro do Conselho Fiscal
Delvina Pegorini



Membro do Conselho Fiscal
Elcio Nardino

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA

Nota de Empenho

Data: 19/12/2019
Nº do empenho : 1104/19
Ordinário
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: 000020

Dotação Inicial: 1.050.000,00	Empenhos anteriores : 1.150.552,18
Suplementações: 138.000,00	Valor do empenho : 33.566,09
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 1.188.000,00	Total (B) : 1.184.118,27
	Saldo (A - B) : 3.881,73

Credor: 6041 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
Endereço: R CELSO RAMOS, 089 Cidade: Xavantina UF: SC
C.: 82.832.361/0001-69 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fono: 4934541108<
Conta Corrente: Fax: 49

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019, QUE TEM POR OBJETO A ALTERAÇÃO DO ITEM 3.1 DA CLÁUSULA SEGUNDA CONFORME CÓPIA DO TERMO EM ANEXO.

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 :	33.566,09

Fica empenhada a importância de R\$ 33.566,09 (trinta e três mil quinhentos e sessenta e seis reais e nove centavos)

Fundamento legal : 1587 Data : 14/07/2017
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Processo Lic. : Data :
Justificativa Lic. :
Obra :
Contrato : Data :

Empenhado do serviço Credor
JESSICA PAULA PINSETTA MARTA MARIA CAON SUZANA
Gestora - Ordenadora da Despesa 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: 20/12/2019
N. da Ordem : 1837/19
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 23/12/2019

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 - 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 :	1104	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	33.566,09	Valor da ordem :	33.566,09
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	33.566,09	Total (B) :	33.566,09
		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:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019, QUE TEM POR OBJETO A ALTERAÇÃO DO ITEM 3.1 DA CLÁUSULA SEGUNDA CONFORME CÓPIA DO TERMO EM ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 33.566,09

Fica autorizado o pagamento de 33.566,09 (trinta e três mil quinhentos e sessenta e seis reais e nove centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/12/2019.

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

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	33.566,09
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
64056 BRASIL - Fundo Aplic. Recursos Próprios - 006.515-3	641	33.566,09

Ordem de pagamento : Em 20/12/2019 pague-se a importância acima processada

Jessica P. Pinssetta
JESSICA PAULA PINSETTA
Gestora - Ordenadora da Despesa

Recibo : Em 20/12/2019 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

JOSELINO 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:33.566,09

Nota de Empenho: 1104/19

Data:19/12/19

Elemento:3.3.50.43.99.00.00.00.00.01.0002

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
20/12/2019	Transferencia prefeitura municipal	R\$ 33.566,09	
20/12/2019	Pgto 1ªe 2ª parc. décimo terc.Bruna Sczesny	1	R\$ 3.104,93
20/12/2019	Pgto 1ªe 2ª parc. décimo terc.Arlise Tochetto	1	R\$ 1.793,75
20/12/2019	Pgto 1ªe2ª parc. Deicomo terc.Angelica Paravisi	1	R\$ 4.600,55
20/12/2019	Pgto 1ª e 2ªparc. Decimo terc. Nelsi Grolle	1	R\$ 1.842,33
20/12/2019	Pgto 1ª e 2ªparc. Decimo terc.Danieli Carneiro	1	R\$ 2.306,28
20/12/2019	Pgto 1ª e 2ªparc. Decimo terc.Ines Molossi	1	R\$ 1.696,61
20/12/2019	Pgto 1ª e 2ªparc. Decimo terc.Primina Pandolfo	1	R\$ 1.842,33
20/12/2019	Pgto 1ª e 2ªparc. Decimo terc.Sandra Naissinger	1	R\$ 1.696,61
20/12/2019	Pgto 1ª e 2ªparc. Decimo terc. Dilians Facco	1	R\$ 4.100,87
20/12/2019	Pgto 1ª e 2ªparc. Decimo terc. Maia Ines Lussi	1	R\$ 1.842,33
20/12/2019	Pgto 1ª e 2ªparc. Decimo terc.Lucelia Stocco	1	R\$ 2.850,86
20/12/2019	Pgto 1ª e 2ªparc. Decimo terc. Judite Fiorese	1	R\$ 3.085,54
20/12/2019	Pgto Guia GPS ref. Decimo Terceiro	1	R\$ 2.803,10
TOTAL		R\$ 33.566,09	R\$ 33.566,09

Associação Comunitária
Hospital São Lucas

Tesoureiro



G33820162749621510
20/12/2019 16:31:36



Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			18.447,82 C
04/12/2019		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.943.258.130.101	232,70 *	
04/12/2019		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.943.258.130.101	232,70 D	18.215,12 C
05/12/2019		4601	99015	870 Transferência recebida	554.601.000.007.015	232,70 C	18.447,82 C
				05/12 4601 7015-7 HOSP SAO LUCAS			
06/12/2019		4601	99015	870 Transferência recebida	554.601.000.006.515	104.500,00 C	
				06/12 4601 6515-3 PM XAVANTINA F			
06/12/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.001.174	301,00 D	
				06/12 4601 1174-6 MARLISE IESBIK			
06/12/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.006.515	18.447,82 D	
				06/12 4601 6515-3 PM XAVANTINA F			
06/12/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.007.607	908,50 D	
				06/12 4601 7607-4 MARCIO IVAN DE			
06/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.601	326,14 D	
				BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L			
06/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.602	10,50 D	102.953,86 C
				MUNICIPIO DE XAVANTINA			
12/12/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.001.818	3.872,50 D	
				12/12 4601 1818-X LUCELIA MARIA			
12/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.201	180,00 D	
				UNICRED OESTE E SERRA			
12/12/2019		0000	13105	375 Impostos	121.202	15,00 D	
				DARF - 82.832.361/0001-69 -1708			
12/12/2019		0000	13105	375 Impostos	121.203	46,50 D	98.839,86 C
				DARF - 82.832.361/0001-69 -5952			
18/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.801	1.650,36 D	97.189,50 C
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
20/12/2019		4601	04601	870 Transferência recebida	554.601.000.006.515	33.566,09 C	✓
				20/12 4601 6515-3 PM XAVANTINA F			
20/12/2019		4601	04601	144 Transferência enviada	550.875.000.030.939	3.104,93 D	✓
				20/12 0875 30939-7 BRUNA CLAUDIA			
20/12/2019		4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.005.980	1.793,75 D	✓
				20/12 4601 5980-3 ARLISE TOCHETT			
20/12/2019		4601	04601	144 Transferência enviada	550.321.000.089.280	4.600,55 D	✓
				20/12 0321 89280-7 ANGELICA PAULA			
20/12/2019		4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.041.153	1.842,33 D	✓
				20/12 4601 41153-1 NELSI LOURDES			
20/12/2019		4601	04601	144 Transferência enviada	554.602.000.014.424	2.306,28 D	✓
				20/12 4602 14424-X DANIELI RAIMUN			

20/12/2019

https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2.13.11



20/12/2019	4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.002.947	1.696,61 D	
			20/12 4601 2947-5 INES T M MOLOS			
20/12/2019	4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.003.056	1.842,33 D	
			20/12 4601 3056-2 PRIMINA SORDI			
20/12/2019	4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.002.640	1.696,61 D	
			20/12 4601 2640-9 SANDRA COVATTI			
20/12/2019	4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.002.572	4.100,87 D	✓
			20/12 4601 2572-0 DILIANA FACCO			
20/12/2019	4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.005.809	1.842,33 D	✓
			20/12 4601 5809-2 MARIA INES COL			
20/12/2019	4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.001.818	2.850,86 D	✓
			20/12 4601 1818-X LUCELIA MARIA			
20/12/2019	4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.008.130	3.085,54 D	✓
			20/12 4601 8130-2 JUDITE FIORESE			
20/12/2019	4601	04601	196 INSS Arrecadação	122.001	2.803,10 D	✓
			GPS- Ident.: 82832361000169 - 13/2019			
20/12/2019	4601	04601	144 Transferência enviada	554.601.000.007.607	35.704,05 D	
			20/12 4601 7607-4 MARCIO IVAN DE			
20/12/2019	4601	04601	166 Emissão de DOC	122.002	3.900,00 D	
			341 8547 027677738000144 ALLAN DOUGLAS			
20/12/2019	0000	00000	999 S A L D O		57.585,45 C	

Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ.	232,70
Saldo	57.585,45 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2020

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.



G335201340036593035
20/12/2019 13:52:01

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome BRUNA CLAUDIA SCZESNY
Agência 875-3
Conta corrente 30939-7
Valor 3.104,93
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 13:21:33
20/12/2019 13:52:01



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20 / 12 / 2019

Ass. [Signature]

Nome. _____

Cargo. _____

TOTAL 3.104,93

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT.13° SALÁRIO
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 11/2019
 Código: 247 Funcionário: BRUNA CLAUDIA SCZESNY CBO: 223505-ENFERMEIRA Folha: 1
 Admissão: 03/10/2018 Cpf: 083.514.279-50 Setor: 1-GERAL



Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	1.108,28	
20	Média de Horas Extras	10.00	119,82	
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	19,97	
8	Adicional de Insalubridade	40.00	265,00	
10	Adicional Noturno		183,22	
72	Horas Extras 100% Noturnas		20,78	
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		81,17	
111	DSR s/ horas 100% noturna		7,68	
112	DSR s/ horas 100% diurna		6,13	

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20/12/2019

Ass. _____

Nome _____

Cargo _____	Total de Vencimentos 1.812,05	Total de Descontos 0,00
-------------	----------------------------------	----------------------------

Líquido R\$ -> 1.812,05

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.216,55	0,00	1.812,05	144,96	0,00	

<217506>

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

Bruna Sczesny

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 12/2019
 Código: 247 Funcionário: BRUNA CLAUDIA SCZESNY CBO: 223505-ENFERMEIRA Folha: 1
 Admissão: 03/10/2018 Cpf: 083.514.279-50 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
18	13 Salário	12.00	2.216,55	
20	Média de Horas Extras	11.00	250,47	
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	41,74	
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00	
10	Adicional Noturno		366,45	
72	Horas Extras 100% Noturnas		41,56	
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		161,81	
111	DSR s/ horas 100% noturna		15,37	
112	DSR s/ horas 100% diurna		11,38	
1	INSS Segurado	11.00		399,88
2	IRF	15.00		130,52
19	Adiantamento 13 Salário			1.812,05

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20/12/2019

Ass. _____

Nome _____

Cargo _____	Total de Vencimentos 3.635,33	Total de Descontos 2.342,45
-------------	----------------------------------	--------------------------------

Líquido R\$ -> 1.292,88

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.216,55	3.635,33	1.823,28	145,86	3.235,45	15,00

<217506>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Bruna Sczesny

Bruna Sczesny



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome ARLISE TOCHETTO
Agência 4601-9
Conta corrente 5980-3
Valor 1.793,75
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 13:22:52
20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

TOTAL J. 793,75



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS **RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT.13° SALÁRIO**
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 11/2019
 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
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	667,20	
8	Adicional de Insalubridade	40.00	265,00	
50	Quinquenio		53,38	
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito Data: <u>20/12/2019</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Cargo: _____			Total de Vencimentos 985,58	
			Total de Descontos 0,00	
			Líquido R\$ -> 985,58	

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40	0,00	985,58	78,84	0,00	

<061005>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Arlise Tochetto

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS **RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO**
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 12/2019
 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	1.334,40	
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00	
50	Quinquenio		106,75	
1	INSS Segurado	9.00		177,40
19	Adiantamento 13 Salário			985,58
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito Data: <u>20/12/2019</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Cargo: _____			Total de Vencimentos 1.971,15	
			Total de Descontos 1.162,98	
			Líquido R\$ -> 808,17	

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40	1.971,15	985,57	78,84	1.793,75	

<061005>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Arlise Tochetto

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome ANGELICA PAULA PARAVISI
 Agência 321-2
 Conta corrente 89280-7
 Valor 4.600,55
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 13:24:02
 20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20 / 12 / 2019

Ass. [Signature]

Nome. _____

Cargo. _____

4.600,55



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 11/2019
 Código: 203 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	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	2.262,93		
20	Média de Horas Extras	10.00	118,58		
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	19,76		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	265,00		
10	Adicional Noturno		7,35		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		149,87		
112	DSR s/ horas 100% diurna		22,57		
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito					
Data: <u>20/12/19</u>					
Ass. <u>[Assinatura]</u>					
Nome. _____					
Cargo. _____					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.846,06	0,00	
			Líquido R\$ -> 2.846,06		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.525,87	0,00	2.846,06	227,68	0,00	

<500748>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Angelica Paula Paravin

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 12/2019
 Código: 203 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	
13	Salário	12.00	4.525,87		
20	Média de Horas Extras	11.00	319,15		
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	53,19		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
10	Adicional Noturno		14,70		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		282,51		
112	DSR s/ horas 100% diurna		57,13		
1	INSS Segurado	11.00		636,08	
2	IRF	27.50		545,92	
19	Adiantamento 13 Salário			2.846,06	
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito					
Data: <u>20/12/19</u>					
Ass. <u>[Assinatura]</u>					
Nome. _____					
Cargo. _____					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.782,55	4.028,06	
			Líquido R\$ -> 1.754,49		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.525,87	5.782,55	2.936,49	234,91	5.146,47	27,50

<500748>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Angelica Paula Paravin



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome NELSI LOURDES STOCCO GROL
 Agência 4601-9
 Conta corrente 41153-1
 Valor 1.842,33
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 13:24:58
 20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20 / 12 / 2019

Ass. [Assinatura]

Nome. _____

Cargo. _____

TOTAL. 1.842,33



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 56 Funcionário: NELSI LOURDES STOCCO GROLLE
 Admissão: 01/03/2001 Cpf: 469.898.549-87 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO
 Período: 11/2019
 CBO: 516310-LAVADEIRA
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	667,20		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	265,00		
50	Quinquenio		80,06		
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito Data: <u>20/12/2019</u> Ass.: <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Cargo: _____					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.012,26	0,00	
Líquido R\$ -> 1.012,26					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40	0,00	1.012,26	80,98	0,00	
<819368>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>20/12/19</u> Assinatura: <u>Nelsi Grolle</u>					

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 56 Funcionário: NELSI LOURDES STOCCO GROLLE
 Admissão: 01/03/2001 Cpf: 469.898.549-87 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO
 Período: 12/2019
 CBO: 516310-LAVADEIRA
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	1.334,40		
	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
50	Quinquenio		160,13		
1	INSS Segurado	9.00		182,20	
19	Adiantamento 13 Salário			1.012,26	
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito Data: <u>20/12/2019</u> Ass.: <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Cargo: _____					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.024,53	1.194,46	
Líquido R\$ -> 830,07					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40	2.024,53	1.012,27	80,98	1.842,33	
<819368>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>20/12/19</u> Assinatura: <u>Nelsi Grolle</u>					

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7



Creditado

Nome DANIELI RAIMUNDI ALVES CA
 Agência 4602-7
 Conta corrente 14424-X
 Valor 2.306,28
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 13:26:32
 20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20 / 12 / 2019

Ass. [Signature]

Nome. _____

Cargo. _____

TOTAL - 2.306,28



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 225 Funcionário: DANIELI RAIMUNDI A CAVALHEIRO
 Admissão: 01/11/2017 Cpf: 090.574.599-06 Setor: 1-GERAL
 RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT.13° SALÁRIO
 Período: 11/2019
 CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	882,33			
20	Média de Horas Extras	10.00	47,98			
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	8,00			
8	Adicional de Insalubridade	40.00	265,00			
10	Adicional Noturno		19,41			
72	Horas Extras 100% Noturnas		10,37			
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		58,52			
111	DSR s/ horas 100% noturna		2,96			
112	DSR s/ horas 100% diurna		3,91			
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito						
Data: <u>20/12/2019</u>						
Ass. <u>[Assinatura]</u>						
Nome: _____						
Cargo: _____						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.298,48	0,00		
			Líquido R\$ -> 1.298,48			
Salário Base		Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.764,66		0,00	1.298,48	103,87	0,00	

<460919>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Danieli R.A. Cavallheiro

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 225 Funcionário: DANIELI RAIMUNDI A CAVALHEIRO
 Admissão: 01/11/2017 Cpf: 090.574.599-06 Setor: 1-GERAL
 RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO
 Período: 12/2019
 CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
18	13 Salário	12.00	1.764,66			
0	Média de Horas Extras	11.00	116,20			
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	19,37			
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00			
10	Adicional Noturno		3,82			
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		122,76			
112	DSR s/ horas 100% diurna		13,40			
1	INSS Segurado	9.00		231,31		
2	IRF	7.50		32,62		
19	Adiantamento 13 Salário			1.298,48		
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito						
Data: <u>20/12/2019</u>						
Ass. <u>[Assinatura]</u>						
Nome: _____						
Cargo: _____						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.570,21	1.562,41		
			Líquido R\$ -> 1.007,80			
Salário Base		Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.764,66		2.570,21	1.271,73	101,73	2.338,90	7,50

<460919>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Danieli R.A. Cavallheiro



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome INES T M MOLOSSI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2947-5
 Valor 1.696,61
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/12/2019 13:27:37
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20 / 12 / 2019

Ass. [Signature]

Nome. _____

Cargo. _____

TOTAL. 2.696,61

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 11/2019		Folha: 1	
Código: 258	Funcionário: INES TERESINHA M MOLOSSI	CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA			
Admissão: 25/10/2018	Cpf: 039.857.009-40	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	667,20		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	265,00		
			CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito Data: <u>20/12/2019</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Cargo: _____		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			932,20	0,00	
			Líquido R\$ -> 932,20		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40	0,00	932,20	74,57	0,00	
<330665>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>20/12/19</u> Assinatura: <u>Inês J. M. Molossi</u>					



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 12/2019		Folha: 1	
Código: 258	Funcionário: INES TERESINHA M MOLOSSI	CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA			
Admissão: 25/10/2018	Cpf: 039.857.009-40	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8	13 Salário	12.00	1.334,40		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
1	INSS Segurado	9.00		167,79	
19	Adiantamento 13 Salário			932,20	
			CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito Data: <u>20/12/2019</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Cargo: _____		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.864,40	1.099,99	
			Líquido R\$ -> 764,41		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40	1.864,40	932,20	74,57	1.507,02	
<330665>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>20/12/19</u> Assinatura: <u>Inês J. M. Molossi</u>					

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome PRIMINA SORDI PANDOLFO
Agência 4601-9
Conta corrente 3056-2
Valor 1.842,33
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 13:28:37
20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

1.842,33

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
 Período: 11/2019
 CBO: 513220-COZINHEIRA Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	667,20			
8	Adicional de Insalubridade	40.00	265,00			
50	Quinquenio		80,06			
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito Data: <u>20/12/2019</u> Ass. <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Cargo: _____			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.012,26	0,00		
			Líquido R\$ -> 1.012,26			
Salário Base		Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40		0,00	1.012,26	80,98	0,00	
<938792> Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>20/12/19</u> Assinatura: <u>Primina Sordi Pandolfo</u>						



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 - 13° SALÁRIO
 Período: 12/2019
 CBO: 513220-COZINHEIRA Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
18	13 Salário	12.00	1.334,40			
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00			
50	Quinquenio		160,13			
1	INSS Segurado	9.00		182,20		
19	Adiantamento 13 Salário			1.012,26		
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito Data: <u>20/12/2019</u> Ass. <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Cargo: _____			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.024,53	1.194,46		
			Líquido R\$ -> 830,07			
Salário Base		Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40		2.024,53	1.012,27	80,98	1.842,33	
<938792> Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>20/12/19</u> Assinatura: <u>Primina S. Pandolfo</u>						



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome SANDRA COVATTI NAISSINGER
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2640-9
 Valor 1.696,61
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 20/12/2019 13:29:48
 JB724510 INAIR T PELIZZA 20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20, 12, 2019

Ass. [Signature]

Nome. _____

Cargo. _____

TOTAL - 1.696,61

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 214 Funcionário: SANDRA COVATTI NAISSINGER
 Admissão: 01/11/2017 Cpf: 025.752.449-51 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO
 Período: 11/2019
 CBO: 514320-Auxiliar de limpeza
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	667,20	
8	Adicional de Insalubridade	40.00	265,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			932,20	0,00

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 20/12/2019
 Ass. _____
 Nome. _____
 Cargo. _____



Líquido R\$ -> 932,20

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40	0,00	932,20	74,57	0,00	

<680763>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Sandra Covatti Naissinger

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 214 Funcionário: SANDRA COVATTI NAISSINGER
 Admissão: 01/11/2017 Cpf: 025.752.449-51 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO
 Período: 12/2019
 CBO: 514320-Auxiliar de limpeza
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	Salário	12.00	1.334,40	
1	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00	
1	INSS Segurado	9.00		167,79
19	Adiantamento 13 Salário			932,20
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.864,40	1.099,99

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 20/12/2019
 Ass. _____
 Nome. _____
 Cargo. _____

Líquido R\$ -> 764,41

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40	1.864,40	932,20	74,57	1.507,02	

<680763>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Sandra Covatti Naissinger

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome DILIANA FACCO
Agência 4601-9
Conta corrente 2572-0
Valor 4.100,87
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 13:31:01
20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20 / 12 / 2019

Ass. [Signature]

Nome. _____

Cargo. _____

TOTAL - 4.100,87



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
 Período: 11/2019
 CBO: 223445-FARMACEUTICO HOSPITALAR
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	2.379,09		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	132,50		
			CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito		
			Data: <u>30/12/2018</u>		
			Ass. <u>[Assinatura]</u>		
			Nome. _____		
			Cargo. _____		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.511,59	0,00	
Líquido R\$ -> 2.511,59					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.758,17	0,00	2.511,59	200,92	0,00	
<186181>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>30/12/19</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u>					

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 - 13° SALÁRIO
 Período: 12/2019
 CBO: 223445-FARMACEUTICO HOSPITALAR
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	4.758,17		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	265,00		
1	INSS Segurado	11.00		552,54	
2	IRF	22.50		369,76	
19	Adiantamento 13 Salário			2.511,59	
			CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito		
			Data: <u>30/12/2018</u>		
			Ass. <u>[Assinatura]</u>		
			Nome. _____		
			Cargo. _____		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.023,17	3.433,89	
Líquido R\$ -> 1.589,28					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.758,17	5.023,17	2.511,58	200,92	4.470,63	22,50
<186181>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>30/12/19</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u>					



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome MARIA INES COLOMBO LUSSI
Agência 4601-9
Conta corrente 5809-2
Valor 1.842,33
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 13:31:55
20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20 12 2018

Ass. [Signature]

Nome. _____

Cargo. _____

TOTAL 1.842,33



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 34 Funcionário: MARIA INES COLOMBO LUSSI
 Admissão: 01/08/1989 Cpf: 825.032.499-49 Setor: 1-GERAL
 RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO
 Período: 11/2019
 CBO: 513220-COZINHEIRA
 Folha: 10

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	667,20		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	265,00		
50	Quinquenio		80,06		
			CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito		
			Data: 20/12/2019		
			Ass. <u>[Assinatura]</u>		
			Nome. _____		
			Cargo. _____		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.012,26	0,00	
			Líquido R\$ -> 1.012,26		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40	0,00	1.012,26	80,98	0,00	

<635790>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Maria I. Lusi

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 34 Funcionário: MARIA INES COLOMBO LUSSI
 Admissão: 01/08/1989 Cpf: 825.032.499-49 Setor: 1-GERAL
 RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO
 Período: 12/2019
 CBO: 513220-COZINHEIRA
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	1.334,40		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
50	Quinquenio		160,13		
1	INSS Segurado	9.00		182,20	
19	Adiantamento 13 Salário			1.012,26	
			CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito		
			Data: 20/12/2019		
			Ass. <u>[Assinatura]</u>		
			Nome. _____		
			Cargo. _____		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.024,53	1.194,46	
			Líquido R\$ -> 830,07		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.334,40	2.024,53	1.012,27	80,98	1.842,33	

<635790>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Maria I. Lusi

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome LUCELIA MARIA STOCCO
Agência 4601-9
Conta corrente 1818-X
Valor 2.850,86
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 13:33:12
20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

TOTAL = 2.850,86



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: 11/2019
 CBO: 252105-SOCIO ADMINISTRADOR Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	1.503,60		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	132,50		
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito Data: <u>20 / 12 / 2019</u> Ass. <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Cargo: _____					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.636,10	0,00	
Líquido R\$ -> 1.636,10					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.007,20	0,00	1.636,10	130,88	0,00	

<011531>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Lucélia Stocco

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 - 13° SALÁRIO
 Período: 12/2019
 CBO: 252105-SOCIO ADMINISTRADOR Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	3.007,20		
	Adicional de Insalubridade	20.00	265,00		
1	INSS Segurado	11.00		359,94	
2	IRF	7.50		61,40	
19	Adiantamento 13 Salário			1.636,10	
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito Data: <u>20 / 12 / 2019</u> Ass. <u>[Assinatura]</u> Nome: _____ Cargo: _____					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.272,20	2.057,44	
Líquido R\$ -> 1.214,76					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.007,20	3.272,20	1.636,10	130,88	2.722,67	7,50

<011531>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 20/12/19 Assinatura: Lucélia Stocco



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome JUDITE FIORESE
 Agência 4601-9
 Conta corrente 8130-2
 Valor 3.085,54
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 13:34:11
 20/12/2019 13:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20 / 12 / 2019

Ass. [Signature]

Nome. _____

Cargo. _____

TOTAL 3.085,54

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: 11/2019

CBO: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	882,33		
20	Média de Horas Extras	10.00	105,14		
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	17,52		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	265,00		
10	Adicional Noturno		254,88		
50	Quinquenio		132,35		
72	Horas Extras 100% Noturnas		28,06		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		61,94		
111	DSR s/ horas 100% noturna		15,95		
112	DSR s/ horas 100% diurna		1,22		
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito					
Data: 20/12/2019					
Ass:					
Nome: _____			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Cargo: _____			1.764,39	0,00	
Líquido R\$ -> 1.764,39					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.764,66	0,00	1.764,39	141,15	0,00	



<071030>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura:

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 - 13° SALÁRIO

Período: 12/2019

CBO: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	1.764,66		
20	Média de Horas Extras	11.00	210,96		
59	DSR s/Média Horas Extras	1.00	35,16		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
10	Adicional Noturno		554,61		
50	Quinquenio		264,70		
72	Horas Extras 100% Noturnas		74,56		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%		136,10		
111	DSR s/ horas 100% noturna		36,51		
112	DSR s/ horas 100% diurna		2,44		
1	INSS Segurado	11.00		397,06	
2	IRF	15.00		127,10	
19	Adiantamento 13 Salário			1.764,39	
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e Aceito					
Data: 20/12/2019					
Ass:					
Nome: _____			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Cargo: _____			3.609,70	2.288,55	
Líquido R\$ -> 1.321,15					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.764,66	3.609,70	1.845,31	147,62	3.212,64	15,00

<071030>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura:



DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO INSS	2.803,10
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.803,10

DOCUMENTO: 122001
 AUTENTICACAO SISBB: F.FA1.1D2.081.7FE.EC9

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.

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 20/12/2019

Ass: [Signature]

Nome: _____

Cargo: _____

***** VIA CONTRIBUINTE *****


Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

20/12/2019 14:24:44

20/12/2019 14:29:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>2019486 Vcto: 20/12/2019</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO		4-COMPETÊNCIA	13/2019
ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS 04934541108 Rua CELSO RAMOS, 89 89780000 Xavantina SC		5-IDENTIFICADOR	82.832.361/0001-69
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6-VALOR DO INSS	2.803,10
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.		7-	
		8-	
		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	2.803,10


RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Mês: DEZEMBRO de 2018 – SEGUNDA Parcela

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado ¹	Valorexecutado no período ²	Valorexecutado até o período ³
DESPESAS DE CUSTEIO	Pagamento do 13º salários de colaboradores e encargos, conforme balancete	R\$33.566,09	R\$33.566,09	R\$ 33.566,09
Sub Total		R\$33.566,09	R\$33.566,09	R\$33.566,09
Sub Total				
TOTAL		R\$ 33.566,09	R\$ 33.566,09	R\$33.566,09

- 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, 20 de DEZEMBRO de 2019.


Inair Trevisan Pelizza
Presidente



**PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO DE FOMENTO**

Unidade Concedente: Fundo Municipal de Xavantina

Servidor Responsável: Associação Comunitária Hospital são Lucas

Nota de Empenho: 1104/19 **Data:** 19/12/2019

Ordem de Pagamento: 1837/19 **Data:** 20/12/2019

Valor: R\$ 33.566,09

Data Prestação de Contas: 30/12/2019

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados a título de subvenções, auxílios e contribuições, de acordo com o segundo aditivo ao Termo de Fomento nº 001/2019.

A necessidade de emissão do presente parecer, está configurada no artigo 47 da Instrução Normativa nº 14/2012 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, e no Anexo XV da Instrução Normativa nº 01/2017 do Sistema de Controle Interno do Município, que também definem os pontos a serem analisados bem como a forma de conclusão.

Da Análise

1. Os recursos foram regularmente aplicados na finalidade objeto da liberação?

SIM NÃO

Se NÃO, quais as restrições?

2. Foram observados os princípios da legalidade, legitimidade, economicidade, impessoalidade e demais normas?

SIM NÃO

Se NÃO, quais as restrições?

3. O plano de trabalho foi cumprido em sua íntegra?

SIM NÃO

Se NÃO, quais as restrições?

4. Os documentos comprobatórios de despesas e da Prestação de Contas estão regulares?

SIM NÃO

Se NÃO, quais as restrições?

5. Houve a execução total e/ou parcial do objeto de acordo com o termo de ajuste?

SIM NÃO

6. Houve a aplicação, total ou parcial, da contrapartida?

TOTAL PARCIAL SEM CONTRAPARTIDA

7. Houve perda financeira em razão da não aplicação dos recursos?

SIM NÃO

8. Houve devolução regular de eventual saldo de recursos não utilizados no objeto?
() SIM () NÃO (X) Não houve devolução


9. Houve a execução física e o atendimento de todos os objetos do repasse?
(X) SIM () NÃO



DA CONCLUSÃO:

Decorrente da análise do referido processo de prestação de contas, conclui-se pela:
(X) REGULARIDADE da Prestação de Contas.
() REGULARIDADE COM RESSALVA da Prestação de Contas.
() IRREGULARIDADE da Prestação de Contas.

Xavantina, 02 de Janeiro de 2020.


LEANDRO BALBINOT
Servidor Responsável pela Análise

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019 – SEGUNDO TERMO ADITIVO

1. Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

As atividades da presente parceria se resumem no repasse de recursos financeiros para investimento na manutenção e ampliação das ações e serviços de saúde realizados pela entidade, conforme plano de trabalho. O Segundo Termo Aditivo ao Termo de Fomento, foi realizado a fim de cobrir as despesas com décimo terceiro dos funcionários.

2. Análise das atividades realizadas:

As atividades realizadas através do repasse do Segundo termo aditivo se resumem ao efetivo pagamento de decimo terceiro aos funcionários da entidade, em cumprimento ao estabelecido Plano de Trabalho previamente aprovado pela administração.

3. Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

Conforme consta no Plano de Trabalho aprovado, parte integrante do Termo de Fomento nº 001/2019, os recursos financeiros referentes ao **Segundo Termo Aditivo**, repassado através da Ordem de Pagamento nº 1837/19, foram transferidos na data de 20 de dezembro de 2019, através de depósito na Conta Corrente nº 2977-7, Agencia 4609-1, do Banco do Brasil S.A., no valor de R\$ 33.566,09 (trinta e três mil quinhentos e sessenta e seis reais e nove centavos) sendo utilizado de forma integral para pagamento do décimo terceiro dos funcionários.

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

Conforme se vislumbra na Prestação de Contas, a Entidade comprovou a aplicação dos recursos no objeto proposto, apresentando documentos comprobatórios de despesas em atendimento ao Segundo Termo Aditivo ao Termo de Fomento 001/2019.

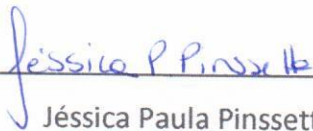
5. Outros apontamentos relevantes:

Entendeu a Comissão de Monitoramento e Avaliação designada pelo Decreto nº 081/2017 e gestor designado pelo decreto 390/2019, pela inexistência de outros apontamentos relevantes.

Xavantina/SC, 06 de Janeiro de 2020.



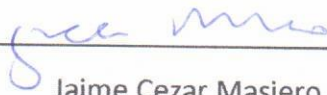
Rosilei Fatima Junges Biffi
Gestora da Parceria



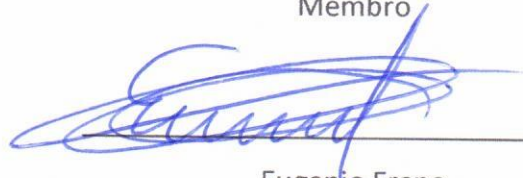
Jéssica Paula Pinsetta
Membro/gestora FMS



Silvana Rabaiolli Canesso
Membro



Jaime Cezar Masiero
Membro



Eugenio Frana
Membro



Gerciane Ciotta
Membro



Kerley Brandelero Kipper
Membro



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO N°01/2020

A Comissão de Avaliação e Monitoramento, designada pelo Decreto Municipal nº 81/2017 de 12 de junho de 2017 e gestor da parceria designado pelo Decreto Municipal nº 390/2019 de 18 de novembro de 2019, 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, 06 de Janeiro de 2020.

Rosilei Fatima Junges Biffi

Gestora da Parceria

Jéssica Paula Pinssetta

Membro/gestora FMS

Silvana Rabaiolli Canesso

Membro

Jaime Cezar Masiero

Membro

Eugenio Frana

Membro

Gerciane Ciotta

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 Segundo Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 001/2019, firmado entre o Município de Xavantina e a Associação Comunitária Hospital São Lucas constatou-se que:

O repasse no valor de R\$ 33.566,09 (trinta e três mil quinhentos e sessenta e seis reais e nove centavos) foi realizado ao partícipe no dia 20 de dezembro de 2019 de acordo com a ordem de pagamento nº 1837/19.

Quanto à utilização dos recursos financeiros, a entidade cumpriu com o proposto, utilizando os recursos no pagamento do décimo terceiro aos funcionários.

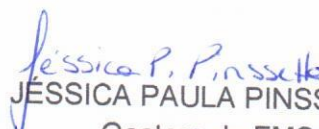
Quanto a transparência elencada no Art. 11 da Lei 13.019/2014, constatou-se que o partícipe divulgou em plataforma eletrônica a parceria realizada com a administração pública no endereço eletrônico *hospital-são-lucas.webnode.com*.

Quanto ao relatório técnico de monitoramento e avaliação e termo de homologação foi apresentado em 06 de janeiro de 2020 pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, sendo homologado na mesma data.

Quanto à prestação de contas a análise financeira será efetuada pela Auditoria interna do Município.

Quanto à execução da parceria não foi constatado nenhuma irregularidade.

Xavantina/SC, 07 de janeiro de 2020.


JÉSSICA PAULA PINSSETTA
Gestora do FMS



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE XAVANTINA



PARECER 012/2019

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019

Concedente: Fundo Municipal de Saúde de Xavantina

Beneficiário: Associação Comunitária Hospital São Lucas

Responsável: Inair Trevisan Pelizza

Nota de Empenho: 1104/2019

Data: 19.12.2019

Valor: R\$ 33.566,09

Ordem de Pagamento: 1837/2019

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 33.566,09

Segundo Termo Aditivo

Data da Prestação de Contas:

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados no segundo termo aditivo ao termo de fomento 001/2019, no valor de R\$33.566,09 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, para pagamento da 1ª e 2ª parcela do 13º, 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.

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.

O segundo termo aditivo ref ao termo de fomento nº 001/2019, além de ser publicado no site do Município deverá ser publicado no Diário Oficial dos Municípios.

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

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 como **regular**.

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

Xavantina/SC, 10 de janeiro 2020.

Catia Mara Cosmann Boff
Catia Mara Cosmann Boff

Controladoria - Gera do Município



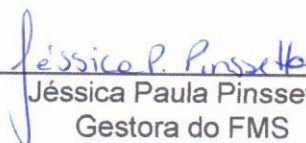
Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE XAVANTINA



PARECER DO ADMINISTRADOR PÚBLICO

Parecer nº: 01/2020		Nº Processo: TF 001/2019	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas – Segundo Termo Aditivo – Parcela Única		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação Comunitária Hospital São Lucas			
Objeto da Parceria: Pagamento de 13º salário e encargos de 13º salário aos funcionários que prestam serviços na Instituição Associação Comunitária Hospital São Lucas, de acordo o plano de trabalho apresentado pela Entidade Parceira e aprovado pela Concedente.			
Valor total do Segundo Termo Aditivo: R\$ 33.566,09			
Valor da Aplicação Financeira + Contrapartida R\$ 33.566,09		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 os pareceres 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 considera-se REGULAR a prestação de contas.			
A prestação de Contas foi considerada: <input checked="" type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> Aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Xavantina/SC, em 08 de janeiro de 2020.


Jéssica Paula Pinsetta
Gestora do FMS