Transferência 2021TR001121 **Instrumento Transferência** Convênio
Unidade Gestora 480091 Fundo Estadual de Saúde
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Beneficiário 86.531.803/0001-98 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CPF Representante 341.468.579-53
Nome Representante ANTONIO ROBERTO DUTRA
Situação Aguardando Recebimento
Data Situação 11/04/2022
Data Recebimento
Número Processo

Bens Permanentes

Bens Permanentes

Bem
Destinação Bem
Comprovante Doação/Devolução
Unidade Medida
Quantidade
Nome Local
CEP
Endereço
Número **Complemento**
Bairro
Município
UF

Observação

Produto

Produto(s)

Tipo Produto
Nome
Quantidade
Unidade Medida
Destinação

Observação

Doação

Beneficiado(s)

CPF
Nome
Endereço
Município
UF
Telefone

Observação

Objeto

Relatório Cumprimento Objeto

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO

1.DADOS DO CONVÊNIO:

O presente convênio foi firmado entre o Hospital Nossa Senhora da Conceição e a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina em 08 de setembro de 2021 através do Programa de Transferência 2021010447, com Proposta de Transferência de nº 0000025302. O valor totalizando em R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais) foi repassado em uma única parcela aprovada pelo Plano de Trabalho. Os valores serviram para a execução do

objeto "Custeio e manutenção dos serviços de Saúde do Hospital Nossa Senhora da Conceição de Urussanga/SC, com finalidade de ampliar o acesso e a qualidade dos serviços ofertados pela entidade. Valor recebido: R$ 400.000,00 Valor Executado: R$ 400.000,00

2. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO DA EXECUÇÃO: a) Ações Programadas: Foram cadastradas na Proposta de Transferência a despesas referente a folha de pagamentos dos funcionários cujo as funções foram discriminadas e quantificadas, além das mesmas, foram inclusos os pagamentos das tarifas bancárias advindas da Transferências Eletrônicas, impostos e encargos, e, serviços de oxigenoterapia. b) Ações executadas: De acordo com a Proposta de Transferência cadastrada e autorizada, iniciamos a execução dos pagamentos da folha de pagamento e consequentemente das tarifas bancárias, os serviços de oxigenoterapia, impostos e encargos mês a mês conforme a prestação de contas da parcela única apresentada. A prestação de contas foi realizada em apenas uma única parcial considerando o repasse em apenas uma parcela.

3. DIFICULDADES ENCONTRADAS: Considerando o recurso destinado única e exclusivamente para o pagamento dos itens especificados na proposta, a entidade não encontrou dificuldades durante o processo de execução.

4. SOLUÇÕES ENCONTRADAS:

5. BENEFÍCIOS ALCANCADOS: A execução do presente convênio, durante a pandemia pela COVID-19, contribuiu no ato do pagamento das folhas de pagamento dos colaboradores, considerados de extrema importância para a continuidade das atividades do Hospital, cujos atrasos que vinham acontecendo decorrentes a falta de recursos para o pagamento em dia geravam desgaste emocional. Consideramos que a formalização do convênio permitiu que a entidade mantivesse sua prestação de serviços diariamente sem desamparar a comunidade.

6. RESUMO a) Percentual físico executado: O presente foi executado em 100% de sua totalidade. O pagamento dos recursos para pagamento da folha de pagamento dos colaboradores, de tarifas bancárias, impostos e encargos, e, serviços de oxigenoterapia foram empregados 100% conforme apresentado. b) Percentual Financeiro executado: Os recursos do programa nessas etapas foram 100% utilizados, sendo pagos integralmente conforme apresentado na prestação de contas parcial. Informo que os documentos necessários para comprovação da titularidade das contas foram devidamente anexados ao seu holerite.

Situação

Data 08/04/2022
Situação Em Edição
Observação
Usuário 086.040.779-95 - Karisy Wa

Data 11/04/2022
Situação Aguardando Recebimento
Observação
Usuário 086.040.779-95 - Karisy Wa

Declaro que o objeto do instrumento foi cumprido e a sua finalidade alcançada.

Antonio Roberto Dutra

Nome **Assinatura**