

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 ALCANÇADOS: 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

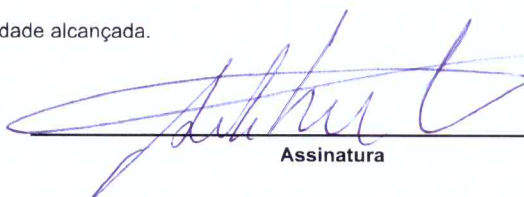
Situação Aguardando Recebimento

Observação

Usuário 086.040.779-95 - Karisy Wa

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


Nome


Assinatura