

Transferência 2021TR000272 **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 Em Edição
Data Situação 13/06/2022
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****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 19 de abril de 2021 através do Programa de Transferência 2020009772, com Proposta de Transferência de nº 0000024359. O valor totalizando em R\$ 420.000,00 (duzentos mil reais) divididos em 12 parcelas serviram para a execução do objeto "Custeio e manutenção dos serviços de saúde do Hospital Nossa Senhora da Conceição de Urussanga/SC, tendo como



finalidade auxiliar ampliação do acesso e a qualidade dos serviços ofertados da Política Hospitalar Catarinense. Valor recebido: R\$ 420.000,00 Valor Executado: R\$ 420.000,00

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. b) Ações executadas: De acordo com a Proposta de Transferência cadastrada e autorizada, iniciamos a execução dos pagamentos da folha de pagamento e conseqüentemente das tarifas bancárias, além das guias de impostos e encargos mês a mês conforme as parcelas eram depositadas pela concedente. As prestações de contas foram realizadas parcialmente conforme finalização do pagamento da folha dos colaboradores.

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: Não se aplica.

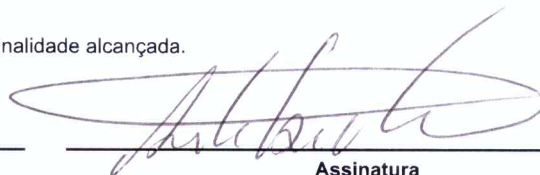
5. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS: A execução do presente convênio, durante a pandemia pela COVID-19, contribuiu no ato do pagamento das folhas de pagamento dos colaboradores, considerados de extrema importância para a continuidade das atividades do Hospital, cujos atrasos que vinham acontecendo decorrentes a falta de recursos para o pagamento em dia geravam desgaste emocional.

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, tarifas bancárias, impostos e encargos 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 13/06/2022
Situação Em Edição
Observação
Usuário 086.040.779-95 - Karisy Wa

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



Nome

Assinatura