

# Fundo Municipal de Saúde de Peritiba

Rua Frei Bonifácio, 5/N - Centro - 89.750-000 - Peritiba - SC  
 CNPJ: 11.391.279/0001-06 Fone: (49) 3453-1536 [postosaude@peritiba.sc.gov.br](mailto:postosaude@peritiba.sc.gov.br)  
<http://www.peritiba.sc.gov.br>

Chave de Autenticação Digital 1354-0111-444  
 Usuário: Geise Gross  
 Página 1 / 1



## Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Número: 111  
 Processo de Recursos Antecipados: 01/2018 - ABHP  
 Valor Pagamento: R\$ 69.832,19

Data: 24/01/2019

Seq. Pagamento: 5994

Fonte Recurso: 302 - Superávit - ASPS Ações e

Empenho: 24/2018

Convênio: Despesa: 216 - 3.3.50.00.00 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

Elemento: 43 - Subvenções Sociais

Detalhamento: 99 - outras subvenções sociais

Credor: 337 - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR SAO CAMILO - PERITIBA

Endereço: R FREI BONIFACIO, 211 - CENTRO

CPF/CNPJ: 78.478.559/0001-19

Cidade: Peritiba

CEP: 89.750-000

Fis N° 01  
 03

**Objeto:** PELA TRANSFÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR DE PERITIBA CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2017, APROVADO PELA LEI 2.111/2017, DESTINADOS À: ATENDIMENTO AOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE SOBREVISO MÉDICO, DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS E INTERNAÇÕES, AUXÍLIO NA MANUTENÇÃO ESTRUTURAL, SERVIÇOS DE TERCEIROS E COMPRA DE INSUMOS NECESSÁRIOS AO BOM ANDAMENTO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL, PARA O EXERCÍCIO DE 2018.

Data	Doc. Fiscal	Número	Emitente	Valores (R\$)		
				Total do documento	Comprovado recebido	Comprovado contrapartida
22/11/2018	Nota Fiscal	471374-5	11/2018 COMPANHIA CATARINENSE AGUAS E SANEAMENTO - CASAN	754,28		754,28
01/12/2018	Nota Fiscal	1812003606475	OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL	132,64		132,64
24/12/2018	Nota Fiscal	84	GLADISTONE COGHETTO JUNIOR	11.160,92		11.160,92
24/12/2018	Nota Fiscal	112	AMIR OMAIRI - ME	11.068,58		11.068,58
31/12/2018	Nota Fiscal	1411	JUREMA GIESEL	2.417,20		2.417,20
31/12/2018	Folha de Pagamento	12/2018	ALINE ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR SAO CAMILO -	2.518,42		2.518,42
31/12/2018	Recibo	1412	SERGIO THOMAZONI	7.207,08		7.207,08
31/12/2018	Folha de Pagamento	1413	GECI HOFFMANN	1.450,10		1.450,10
31/12/2018	Folha de Pagamento	1414	CLARICE SCHUCK	1.695,07		1.695,07
31/12/2018	Folha de Pagamento	1415	JOSE RODRIGO RIBEIRO	141,85		141,85
31/12/2018	Folha de Pagamento	1416	ALAIDES SALETE SORDI BAZEI	1.415,02		1.415,02
31/12/2018	Folha de Pagamento	1417	CRIS DEBORA ZONTA	2.142,23		2.142,23
31/12/2018	Folha de Pagamento	1418	SILVANA NAIR CESCO ISGANZERLA	1.892,52		1.892,52
31/12/2018	Folha de Pagamento	1419	ROSANI APARECIDA NISSOLA	1.357,80		1.357,80
31/12/2018	Folha de Pagamento	1420	APARECIDA PETRONILHA DA SILVA	2.836,17		2.836,17
31/12/2018	Folha de Pagamento	1421	EDIANE BRANDT	464,39		464,39
31/12/2018	Folha de Pagamento	1422	LOANA PAULA DE BRITTO	1.643,72		1.643,72
31/12/2018	Folha de Pagamento	1423	CLEUZA REJANE CONTE PETTER	1.834,81		1.834,81
31/12/2018	Folha de Pagamento	1424	JACINTA INES FINGER	2.206,47		2.206,47
31/12/2018	Recibo	12/2018	ADRIANA ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR SAO CAMILO -	1.644,76		1.644,76
31/12/2018	Recibo	112/2018	ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR SAO CAMILO -	1.920,28		1.920,28
31/12/2018	Folha de Pagamento	1425	MAIARA LIDNER	2.161,49		2.161,49
31/12/2018	Recibo	12/2018	FGTS ASSOCIACAO CATARINENSE DE MEDICINA	5.523,01		5.523,01
19/12/2018	Nota Fiscal	3635381547	TIM CELULAR SA	119,80		119,80
31/12/2018	Recibo	12/2018	GPS ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR SAO CAMILO -	4.408,77		4.123,58
				<b>Total de Documentos:</b>		<b>70.117,38</b>

### Resumo

<b>Pagamento:</b>	69.832,19
<b>Devolução:</b>	0,00
<b>Comprovado:</b>	69.832,19
<b>A Comprovar:</b>	0,00
<b>Prestação de Contas da Contrapartida</b>	
<b>Contrapartida:</b>	837.986,28
<b>Comprovado:</b>	0,00
<b>Aplicação Financ.:</b>	0,00

*Geise Gross*

Geise Gross  
 Contadora  
 CRC/SC 040550/O-1

*César de Almeida*  
 Pl  
 Tesoureiro

*Alexandra Bressan Boll*

Alexandra Bressan Boll  
 Secretária Adjunta de Saúde e Bem Estar Social



**PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE  
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO**

**Unidade Concedente:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERITIBA  
**Responsável:** ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR PERITIBA  
**Nota de Empenho:** 24      **Data:** 03/01/2018      **Valor:** R\$ 69.832,19  
**Ordem de Pagamento:** 5994      **Data:** 11/12/2018      **Valor:** R\$ 69.832,19  
**Data Prestação de Contas:** 24/01/2019

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados a Associação beneficente Hospitalar de Peritiba – Primeiro Termo Aditivo - conforme convênio nº 01/2017 aprovado pela Lei n 2.111/2017, destinados: atendimento aos casos de urgência e emergência, serviços de sobreaviso médico, disponibilização de equipe técnica de enfermagem para realizar procedimentos e internações, auxílio manutenção estrutural, serviços de terceiros e compra de insumos necessários ao bom andamento das atividades do hospital para o exercício de 2018.

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 subitem 4.2 do Anexo II da Instrução Normativa nº 1/2012 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?

( x ) SIM      ( ) NÃO

Se NÃO, quais as restrições? \_\_\_\_\_

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

( x ) SIM      ( ) NÃO

Se NÃO, quais as restrições? \_\_\_\_\_

3. Os documentos comprobatórios da despesa e da Prestação de Contas estão regulares?

( x ) SIM      ( ) NÃO

Se NÃO, quais as restrições? \_\_\_\_\_

4. Houve devolução regular de eventual saldo de recursos não utilizados no objeto?

( ) SIM      ( x ) NÃO

**Da Conclusão**

Decorrente da Análise conclui-se pela (X) REGULARIDADE ou ( ) IRREGULARIDADE da Prestação de Contas

Peritiba – SC., 24/01/2019

  
Terecio R. Bervian  
HELENA MARIA FINGERKOPSELL  
Secretária Adjunta de Administração e Finanças

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERITIBA

Data: 03/01/2018  
Nº do empenho: 24/18  
Global  
Processo:

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 11.391.279/0001-06  
Município: PERITIBA

Órgão: 11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERITIBA  
Unidade: 11.01 - Fundo Municipal de Saúde - FMS  
Funcional: 10.302.0131 - Saúde para Todos  
Projeto/Atividade: 2.106 - Convênio com a Associação Beneficente Hospitalar Peritiba  
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.0302 - Outras Subvenções Sociais  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000052

Fis Nº 02  
03

Dotação Inicial: 0,00  
Suplementações: 69.832,19  
Anulações: 0,00  
Total (A): 69.832,19

Empenhos anteriores: 0,00  
Valor do empenho: 69.832,19  
Valor Anulado: 0,00  
Total (B): 69.832,19  
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 6019 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR PERITIBA UF: SC  
Endereço: RUA FREI BONIFACIO, 211 Cidade: PERITIBA  
C.N.P.J.: 78.478.559/0001-19 Inscr.Est./Ident.Prof.: 250.258.366  
Banco: 027 - BANCO DO ESTADO DE SANTA CATARINA S/A Agência: 0155 Fone:  
Conta Corrente: 000.270-5 Fax:

Especificação: 1  
PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR DE PERITIBA CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2017, APROVADO PELA LEI 2.111/2017, DESTINADOS À: ATENDIMENTO AOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE SOBREVISO MÉDICO, DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS E INTERNAÇÕES, AUXÍLIO NA MANUTENÇÃO ESTRUTURAL, SERVIÇOS DE TERCEIROS E COMPRA DE INSUMOS NECESSÁRIOS AO BOM ANDAMENTO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL, PARA O EXERCÍCIO DE 2018.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 69.832,1

Fica empenhada a importância de 69.832,19 (sessenta e nove mil oitocentos e trinta e dois reais e dezenove centavos)

Fundamento legal: Lei nº 2.111/2017  
Modal. licitação: Inexigibilidade de Licitação  
Contrato:

Data: 09/05/2017

Data:

Data:

Encarregado do serviço

Credor

GEISE GROSS  
Contadora CRC/SC 040550/O-1

NEUSA KLEIN MARASCHINI  
Prefeita Municipal

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

## ESTADO DE SANTA CATARINA

## FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERITIBA

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados - Documento para ser usado pelo responsável

Fls. Nº 04  
137

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERITIBA  
 Ordenador da Despesa: NEUSA KLEIN MARASCHINI  
 Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR PERITIBA  
 Endereço: RUA FREI BONIFACIO, 211  
 Responsável:  
 Nota Empenho Num.: 24  
 Projeto/Atividade: 2.106  
 Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0302  
 Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 78-478-559/0001-19  
 CEP: 89750-000  
 Doc. Resp.:  
 Valor: 69.832,19

Data: 03/01/2018

- Convênio com a Associação Beneficente Hospitalar Peritiba
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:  
 PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR DE PERITIBA CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2017, APROVADO PELA LEI 2.111/2017, DESTINADOS À: ATENDIMENTO AOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE SOBREAVISO MÉDICO, DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS E INTERNAÇÕES, AUXÍLIO NA MANUTENÇÃO ESTRUTURAL, SERVIÇOS DE TERCEIROS E COMPRA DE INSUMOS NECESSÁRIOS AO BOM ANDAMENTO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL, PARA O EXERCÍCIO DE 2018.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
000024	03/01/2018	Valor recebido conforme nota de empenho acima	69.832,19	
Totais:			69.832,19	

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERITIBA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Fis N° 05  
03

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERITIBA  
Ordenador da Despesa: NEUSA KLEIN MARASCHINI  
Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR PERITIBA  
Endereço: RUA FREI BONIFACIO, 211  
Responsável:  
Nota Empenho Num.: 24  
Projeto/Atividade: 2.106  
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0302  
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 78-478-559/0001-19  
CEP: 89750-000  
Doc. Resp.:  
Valor: 69.832,19

Data: 03/01/2018

- Convênio com a Associação Beneficente Hospitalar Peritiba
- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

PERITIBA ..... de .....

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em ...../...../.....

Responsável

# Fundo Municipal Saúde de Peritiba

Rua Frei Bonifácio, S/N - Centro - 89.750-000 - Peritiba/ SC  
CNPJ: 11.391.279/0001-06 Fone: (49) 3453-1536 postosaude@peritiba.sc.gov.br  
http://www.peritiba.sc.gov.br



Usuário: César de Almeida

Chave de Autenticação Digital  
1977-5651-923

Página  
1 / 1

## Aviso de Movimento - Pagamento de empenho

Data de Movimento: 11/12/2018

Sequência: 5994

Sequência estornada:

Empenho: 24/2018

Aviso de Liquidação: 5933

Ordem de Pagamento: 06  
03

Órgão Orçam.: 11000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERITIBA

Un. Orçam.: 11001 - Fundo Municipal de Saúde - FMS

Despesa: 216 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

Valor: R\$ 69.832,19

Elemento: 43 - Subvenções Sociais

Detalhamento: 99 - outras subvenções sociais

Fonte recurso: 302 - Superávit - ASPS Ações e Serviços Públicos de Saúde

Id-Usó: 0.1.38

Importa este movimento o valor de: sessenta e nove mil e oitocentos e trinta e dois reais e dezenove centavos

Credor: 337 - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR SAO CAMILO - PERITIBA

Endereço: R FREI BONIFACIO, 211 - CENTRO

Cidade: Peritiba - SC

CPF/CNPJ: 78.478.559/0001-19

Fone:

CEP: 89.750-000

Banco:

Agência:

C/C:

Objeto resumido: PELA TRANSFÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR DE PERITIBA CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2017, APROVADO PELA LEI 2.111/2017, DESTINADOS À: ATENDIMENTO AOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE SOBREAVISO MÉDICO, DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS E INTERNAÇÕES, AUXÍLIO NA MANUTENÇÃO ESTRUTURAL, SERVIÇOS DE TERCEIROS E COMPRA DE INSUMOS NECESSÁRIOS AO BOM ANDAMENTO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL, PARA O EXERCÍCIO DE 2018.

Conta contábil: 84500 - B.Brasil Movimento Saúde 6.401-7 (R. 84500) ASPS

Categoria bancária:

Documento bancário:

Despesa paga em conformidade com os documentos abaixo:

Documento fiscal	Valor	Documento fiscal	Valor
12/2018 - 05/12/2018	R\$ 69.832,19		

### Movimentos Contábeis

Débitos		Créditos	
Patrimonial		Patrimonial	
12.00.01 - SUBVENÇÕES A PAGAR DO EXERCÍCIO	69.832,19	84500 - 1.1.1.1.1.19.00.02.02 - BANCO DO BRASIL - VINCULADA	69.832,19
Orçamentário		Orçamentário	
03 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PAGAR	69.832,19	6.2.2.1.3.04 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAGO	69.832,19
01.03 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	69.832,19	6.2.2.9.2.01.04.02 - PAGO	69.832,19
01 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	69.832,19	Controle	
		8.2.1.1.4 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS	69.832,19

Histórico: 94004 - Pagamento de Empenho Orçamentário

Complemento:

Gross

040550/O-1

Adriano José Krindges

Secretário de Saúde e Bem Estar Social

César de Almeida

Tesoureiro

**Transferência entre contas diversas**Fis N° 07  
83**Debitado**

Nome REC. PROP. FMS  
Agência 5355-4  
Conta corrente 6401-7

**Creditado**

Nome ABH PERITIBA SUBZ FMS  
Agência 5355-4  
Conta corrente 5220-5  
Valor 69.832,19  
Data Nesta data

Assinada por JB944396 CESAR DE ALMEIDA  
J5779520 NEUSA KLEIN MARASCHINI

11/12/2018 15:28:47  
11/12/2018 15:34:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5779520 NEUSA KLEIN MARASCHINI.

## Aviso de Movimento - Subempenho

Vencimento: 11/12/2018

Número: 1

Empenho: 24/2018

Aviso de Liquidação: 5933

Data de Emissão: 05/12/2018

Espécie: Global

Categoria: Subvenção

Órgão Orçam.: 11000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERITIBA

Unidade Orçam.: 11001 - Fundo Municipal de Saúde - FMS

Despesa: 216 - 3.3.50.00.00 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

Elemento: 43 - Subvenções Sociais

Detalhamento: 99 - outras subvenções sociais

Ação: 2.106 - Convênio com a Associação Beneficente Hospital

Funcional: 10 - Saúde

Fonte Recurso: 302 - Superávit - ASPS Ações e Serviços Públicos de Sa

Id-Usó: 0.1.38

Importa Este Documento o Valor de: sessenta e nove mil e oitocentos e trinta e dois reais e dezenove centavos

Autorização:

Licitação:

Modalidade

Contrato:

Convênio:

Finalidade:

Credor: 337 - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR SAO CAMILO - PERITIBA

Endereço: R FREI BONIFACIO, 211 - CENTRO

Cidade: Peritiba - SC

CNPJ: 78.478.559/0001-19

Fone:

CEP: 89.750-000

Banco:

Agência:

C/C:

**Objeto Resumido:** PELA TRANSFÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR DE PERITIBA CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2017, APROVADO PELA LEI 2.111/2017, DESTINADOS À: ATENDIMENTO AOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE SOBREVISO MÉDICO, DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS E INTERNAÇÕES, AUXÍLIO NA MANUTENÇÃO ESTRUTURAL, SERVIÇOS DE TERCEIROS E COMPRA DE INSUMOS NECESSÁRIOS AO BOM ANDAMENTO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL, PARA O EXERCÍCIO DE 2018.

**Complemento:** PELA TRANSFÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR DE PERITIBA CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2017, APROVADO PELA LEI 2.111/2017, DESTINADOS À: ATENDIMENTO AOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE SOBREVISO MÉDICO, DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS E INTERNAÇÕES, AUXÍLIO NA MANUTENÇÃO ESTRUTURAL, SERVIÇOS DE TERCEIROS E COMPRA DE INSUMOS NECESSÁRIOS AO BOM ANDAMENTO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL, PARA O EXERCÍCIO DE 2018.

Despesa liquidada em conformidade com os documentos abaixo:

Documento Fiscal	Valor	Documento Fiscal	Valor
Recibo - 12/2018 - 05/12/2018	R\$ 69.832,19		

Valor Deste Documento: R\$ 69.832,19

Total Retido: R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 69.832,19

Fonte: Sistema e-Pública. Unidade Responsável: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Geise Gross  
Contadora  
CRC/SC 040550/O-1

Adriano José Krindges  
Secretário de Saúde e Bem Estar Social

César de Almeida  
Tesoreroiro





SÃO CAMILO

Associação Beneficente  
Hospitalar São Camilo - Peritiba

FLS N° 01  
Loana

Fis N° 03  
ES


Ofício N° 01/2019

Peritiba-SC, 15 de janeiro de 2019

Excelentíssimo Senhor Adriano Krindges

Em obediência as instruções da Prefeitura Municipal de Peritiba, encaminhamos a Vossa Senhoria para apreciação a Prestação de contas conforme primeiro termo aditivo ao Convênio n° 01/2017, referente a 12° parcela repassada a esta organização em 11/12/2018, nota de empenho 24/18, ordem de pagamento 5994/2018, a qual esta acompanhada dos seguintes documentos:

- a) Ofício
- b) Nota de empenho
- c) Ordem de pagamento
- d) Declaração
- e) Parecer do conselho fiscal
- f) Relatório de execução financeira
- g) Balancete
- f) Extratos conta-corrente
- h) Extratos conta aplicação
- i) Notas originais e comprovantes de pagamentos

Recebi em: 24/01/2019
Horário: 9:40
Protocolo n° 666
 Jaqueline Mezzomo Responsável

Atenciosamente,



Loana Paula de Britto

Assistente Administrativo



Sergio Thomazoni

Administrador Hospitalar

PE 24/2018 - R\$ 69.832,13 - 03/01/2019  
PE 5994 - R\$ 69.832,13 - 11/12/2018

▷ Associação Beneficente Hospitalar São Camilo Peritiba

Rua Frei Bonifácio, 211 - Centro  
89750-000 Peritiba SC  
Tel / Fax 49 3453-1114  
administracao@hospitalperitiba.com.br  
CNPJ 78.478.559/0001-19

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERITIBA

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 11.391.279/0001-06  
Município: PERITIBA

Data: 03/01/2018  
Nº do empenho: 24/18  
Global  
Processo:

FLS Nº 02  
Lama

Fis. Nº 10  
83

Órgão: 11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERITIBA  
Unidade: 11.01 - Fundo Municipal de Saúde - FMS  
Funcional: 10.302.0131 - Saúde para Todos  
Projeto/Atividade: 2.106 - Convênio com a Associação Beneficente Hospitalar Peritiba  
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.0302 - Outras Subvenções Sociais  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000052

Dotação Inicial: 0,00  
Suplementações: 69.832,19  
Anulações: 0,00  
Total (A): 69.832,19

Empenhos anteriores: 0,00  
Valor do empenho: 69.832,19  
Valor Anulado: 0,00  
Total (B): 69.832,19  
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 6019 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR PERITIBA UF: SC  
Endereço: RUA FREI BONIFACIO, 211 Cidade: PERITIBA  
C.N.P.J.: 78.478.559/0001-19 Inscr.Est./Ident.Prof.: 250.258.366  
Banco: 027 - BANCO DO ESTADO DE SANTA CATARINA S/A Agência: 0155 Fone:  
Conta Corrente: 000.270-5 Fax:

Especificação: 1

PELA TRANSFÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR DE PERITIBA CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2017, APROVADO PELA LEI 2.111/2017, DESTINADOS À: ATENDIMENTO AOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE SOBREVISO MÉDICO, DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS E INTERNAÇÕES, AUXÍLIO NA MANUTENÇÃO ESTRUTURAL, SERVIÇOS DE TERCEIROS E COMPRA DE INSUMOS NECESSÁRIOS AO BOM ANDAMENTO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL, PARA O EXERCÍCIO DE 2018.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 69.832,19

Fica empenhada a importância de 69.832,19 (sessenta e nove mil oitocentos e trinta e dois reais e dezenove centavos)

Fundamento legal: Lei nº 2.111/2017  
Modal. licitação: Inexigibilidade de Licitação  
Contrato:

Data: 09/05/2017  
Data:  
Data:

Encarregado do serviço

Credor

GEISE GROSS  
Contadora CRC/SC 040550/O-1

NEUSA KLEIN MARASCHINI  
Prefeita Municipal

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



# Fundo Municipal de Saúde de Peritiba

Rua Frei Bonifácio, S/N - Centro - 89.750-000 - Peritiba/ SC  
CNPJ: 11.391.279/0001-06 Fone: (49) 3453-1536 postosaude@peritiba.sc.gov.br  
http://www.peritiba.sc.gov.br



FLS Nº 03  
bamo

Usuário: César de Almeida      Chave de Autenticação Digital: 1977-5651-923      Página: 1 / 1

## Aviso de Movimento - Pagamento de empenho

Data de Movimento: 11/12/2018

Seqüência: 5994

11  
03

Seqüência estornada:

Ordem de Pagamento:

Empenho: 24/2018

Aviso de Liquidação: 5933

Órgão Orçam.: 11000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERITIBA

Un. Orçam.: 11001 - Fundo Municipal de Saúde - FMS

Despesa: 216 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

Valor: R\$ 69.832,19

Elemento: 43 - Subvenções Sociais

Detalhamento: 99 - outras subvenções sociais

Fonte recurso: 302 - Superávit - ASPS Ações e Serviços Públicos de Saúde

Id-Usó: 0.1.38

Importa este movimento o valor de: sessenta e nove mil e oitocentos e trinta e dois reais e dezenove centavos

Credor: 337 - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR SAO CAMILO - PERITIBA

Endereço: R FREI BONIFACIO, 211 - CENTRO

Cidade: Peritiba - SC

Fone:

CPF/CNPJ: 78.478.559/0001-19

CEP: 89.750-000

Banco:

Agência:

C/C:

**Objeto resumido:** PELA TRANSFÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR DE PERITIBA CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2017, APROVADO PELA LEI 2.111/2017, DESTINADOS A: ATENDIMENTO AOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE SOBREVISO MÉDICO, DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS E INTERNAÇÕES, AUXILIO NA MANUTENÇÃO ESTRUTURAL , SERVIÇOS DE TERCEIROS E COMPRA DE INSUMOS NECESSÁRIOS AO BOM ANDAMENTO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL, PARA O EXERCÍCIO DE 2018.

Conta contábil: 84500 - B.Brasil Movimento Saúde 6.401-7 (R 84500) ASPS

Categoria bancária:

Documento bancário:

Despesa paga em conformidade com os documentos abaixo:

Documento fiscal	Valor	Documento fiscal	Valor
Recibo - 12/2018 - 05/12/2018	R\$ 69.832,19		

### Movimentos Contábeis

Débitos		Créditos	
<b>Patrimonial</b>		<b>Patrimonial</b>	
2.1.3.9.1.12.00.01 - SUBVENÇÕES A PAGAR DO EXERCÍCIO	69.832,19	84500 - 1.1.1.1.1.19.00.02.02 - BANCO DO BRASIL - VINCULADA	69.832,19
<b>Orçamentário</b>		<b>Orçamentário</b>	
6.2.2.1.3.03 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PAGAR	69.832,19	6.2.2.1.3.04 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAGO	69.832,19
6.2.2.9.2.01.03 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	69.832,19	6.2.2.9.2.01.04.02 - PAGO	69.832,19
<b>Controle</b>		<b>Controle</b>	
8.2.1.1.3.01 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	69.832,19	8.2.1.1.4 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS	69.832,19

Histórico: 94004 - Pagamento de Empenho Orçamentário

Complemento:

Geise Gross  
Contadora  
CRC/SC 040550/O-1

Adriano José Krindges  
Secretário de Saúde e Bem Estar Social

César de Almeida  
Tesoureiro



SÃO CAMILO

Associação Beneficente  
Hospitalar São Camilo - Peritiba

FLS Nº 04  
Boone

Fis Nº 12  
23

## DECLARAÇÃO

Eu Sergio Thomazoni, brasileiro, inscrito no CPF sob nº765.294.959.91, Administrador Hospitalar, e Loana Paula de Britto, brasileira, inscrita no CPF sob nº 065.067.939.37, Assistente Administrativo da Associação Beneficente Hospitalar São Camilo- Peritiba:

## DECLARAMOS:

De acordo com o art. 37 da Instrução Normativa nº. TC-14/2012, que os recursos no montante de R\$ 69.832,19 recebidos em 11 de dezembro de 2018 foram regularmente empregados no objeto para o qual foram concedidos, de acordo com a Lei, cuja prestação de contas foi montada conforme os requisitos do artigo 43 da Instrução supracitada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados pelos responsáveis conforme procuração.

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

Peritiba (SC), 15 de janeiro de 2019

Loana Paula de Britto  
Assistente Administrativo

Sergio Thomazoni  
Administrador Hospitalar



SÃO CAMILO

Associação Beneficente  
Hospitalar São Camilo - PeritibaFLS Nº 06  
BeanoFis Nº 13  
83

RELATORIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Mês: DEZEMBRO Convênio:01/2017 Nota de Empenho: 24/18 Ordem de Pagamento: 5994 Parcela :12/2018			
Natureza da Despesa	Especificações	Valor Executado no Período	Valor Executado até o Período
Pessoal Próprio	ADMINISTRATIVO : SERGIO THOMAZONI ,LOANA PAULA DE BRITTO, ENFERMEIRAS : APARECIDA FERREIRA , CRIS DEBORA ZONTA, ALINE BOLSAN , JUREMA GIESEL , GABRIELI ROSSONI TEC ENFERMAGEM: CLARICE SCHUCK , SILVANA CESCO , ADRIANA MATIELLO , EDIANE BRANDT, CLEUZA PETTER, JACINTA FINGER APOIO: GECI HOFFMANN, ALAIDES BAZEI , ROSANI NISSOLA FARMACEUTICA: MAIARA LINDNER	R\$ 36.949,38	R\$ 426.525,93
Provisões de Férias / 13º Salário / Encargos	-	-	R\$ 36.878,16
Encargos Sociais	INSS, FGTS	R\$ 9.646,59	R\$ 103.083,60
Serviços Médicos (Pessoa Jurídica)	AMIR OMAIRI, GLADISTONE COGHETTO JUNIOR	R\$ 22.229,50	R\$ 230.025,03
Serv. de Terceiros (Pessoa Jurídica)	-	-	R\$ 6.033,60
Materiais e Medicamentos Reembolsáveis	-	-	R\$ 8.674,81
Materiais e Medicamentos não Reembolsáveis	-	-	R\$ 1.488,30
Gêneros Alimentícios	-	-	R\$ 4.130,94
Telefone	TIM e OI MES DEZEMBRO	R\$ 252,44	R\$ 4.237,41
Água	MES NOVEMBRO	R\$ 754,28	R\$ 6.683,88
Energia Elétrica	-	-	R\$ 6.049,87
Impostos, Taxas e Contribuições	-	-	-
Despesas Jurídicas	-	-	R\$ 604,59
Manutenção	-	-	-
Gerais	-	-	R\$ 3.570,16
		<b>R\$ 69.832,19</b>	<b>R\$ 837.986,28</b>

Peritiba/SC 15 de janeiro de 2019

Beano P. de Brito

Loana Paula de Britto

Assistente Administrativo

Sergio Thomazoni

Administrador Hospitalar

Associação Beneficente Hospitalar São Camilo Peritiba

Rua Frei Bonifácio, 211 - Centro  
89750-000 Peritiba SC  
Tel / Fax 49 3453-1114  
administracao@hospitalperitiba.com.br  
CNPJ 78.478.559/0001-19



SÃO CAMILO

Associação Beneficente  
Hospitalar São Camilo - Peritiba

FLS Nº 07  
Boone

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS CONVÊNIO  
01/2017, MES DE DEZEMBRO/2018

Fis Nº 104  
B3

Parcela: 12/12 Ordem de pagamento: 5994 Nota de Empenho: 24/18

INDICADORES	TIPO	PROJEÇÃO ALCANÇAR	RESULTADO
Treinamentos internos	Quantitativo	1 por mês	7
% de infecção hospitalar	QuantitativoT	Taxa semestral inferior a 3%	0%
Estabelecer mecanismo que permita acesso do cliente a pesquisa de satisfação	Quantitativo	100%	100%
Manter atualizado o núcleo de segurança do paciente	Quantitativa	100% protocolos atualizados	100%
Número de leitos	33	33	33
Número de médicos corpo clínico	3	3	3
Números de funcionários	17	17	19
Número de atendimentos ambulatório	Demanda espontânea	Demanda espontânea	118
Número de atendimentos exames de imagens (RX)	60	60	14
Total de pacientes dia /ano	Demanda espontânea	Demanda Espontânea	Demanda Espontânea

Peritiba, SC, 15 de janeiro de 2019

*Loana Paula de Britto*  
Loana Paula de Britto  
Assistente Administrativo

*Sergio Thomazoni*  
Sergio Thomazoni  
Administrador Hospitalar

▷ Associação Beneficente Hospitalar São Camilo Peritiba

Rua Frei Bonifácio, 211 - Centro  
89750-000 Peritiba SC  
Tel / Fax 49 3453-1114  
administracao@hospitalperitiba.com.br  
CNPJ 78.478.559/0001-19



SÃO CAMILO

Associação Beneficente  
Hospitalar São Camilo - Peritiba


FLS Nº 08  
bcma


Fis Nº 15  
80

RELATORIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO DEZEMBRO /2018  
Convênio: 01/2017 Parcela:12/12 Ordem de Pagamento:5994/18 Nota de empenho:24/18

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	Total /Acumulativo
Internações /sus	13	118
Atendimentos ambulatoriais	118	1105
Raios X	14	579
Atendimentos pastorais	53	260
Treinamentos	7	49

Peritiba SC, 15 de janeiro de 2019

  
Loana Paula de Britto  
Assistente Administrativo

  
Sergio Thomazoni  
Administrador Hospitalar

**SÃO CAMILO**Associação Beneficente  
Hospitalar São Camilo - PeritibaFLS Nº 09  
boonoFls Nº 16  
25**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(Adiantamento, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Mês/Ano 11.12.2018 Anexo TC-28

Órgão/Repartição: Associação Beneficente Hospitalar Peritiba

Responsável: Sergio Thomazoni

Cargo: Administrador Hospitalar

Ordem de Pagto nº: 5994

Data da Ordem de Pgto:

11.12.2018

Empenho n.º 24.18

Importância de

69.832,19

Data do empenho: 03/01/2018

**Histórico: HISTORICO FIEL DA FINALIDADE :** O PRESENTE CONVENIO TEM POR OBJETO CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS A CONTINUIDADE E INCENTIVO A MANUTENÇÃO DA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE OFERECIDA A POPULAÇÃO USUÁRIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PERITIBA.

Requisição n.º de

Registro no T.C. em:

Fonte Pagadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE PERITIBA/SC

Nº	Data	Razão Social / Histórico	Doc.	N	Recebimentos	Pagamentos
1	11.12.2018	Recurso recebido da Pref. Municipal de Peritiba/SC12/12	MÊS	000010	R\$ 69.832,19	-
2	21.12.2018	CASAN	MÊS	11/2018	-	R\$ 754,28
3	27.12.2018	TELEFONE	MÊS	12/2018	-	R\$ 132,64
4	02.01.2019	GLADISTONE COGHETTO JUNIOR	NF	000084	-	R\$ 11.160,92
5	02.01.2019	AMIR OMAIRI	NF	000112	-	R\$ 11.068,58
6	07.01.2019	JUREMA GIESEL	MÊS	000012	-	R\$ 2.417,20
7	07.01.2019	ALINE BOLSAN	MÊS	000012	-	R\$ 2.518,42
8	07.01.2019	SERGIO THOMAZONI	MÊS	000012	-	R\$ 7.207,08
9	07.01.2019	GECI HOFFMANN	MÊS	000012	-	R\$ 1.450,10
10	07.01.2019	CLARICE SCHUCK	MÊS	000012	-	R\$ 1.695,07
11	07.01.2019	JOSE RODRIGO RIBEIRO	MÊS	000012	-	R\$ 141,85
12	07.01.2019	ALAIDES SALETE SORDI BAZZEI	MÊS	000012	-	R\$ 1.415,02
13	07.01.2019	CRIS DEBORA ZONTA	MÊS	000012	-	R\$ 2.142,23
14	07.01.2019	SILVANA NAIR CESCO ISGANZERLA	MÊS	000012	-	R\$ 1.892,52
15	07.01.2019	ROSANI NISOLA	MÊS	000012	-	R\$ 1.357,80
16	07.01.2019	APARECIDA FERREIRA	MÊS	000012	-	R\$ 2.836,17
17	07.01.2019	EDIANE BRANDT	MÊS	000012	-	R\$ 464,39
18	07.01.2019	LOANA PAULA DE BRITTO	MÊS	000012	-	R\$ 1.643,72
19	07.01.2019	CLEUZA REJANE PETTER	MÊS	000012	-	R\$ 1.834,81
20	07.01.2019	JACINTA INES FINGER	MÊS	000012	-	R\$ 2.206,47
21	07.01.2019	ADRIANA MATIELLO LEMOS	MÊS	000012	-	R\$ 1.644,76
22	07.01.2019	GABRIELA ROSSONI	MÊS	000012	-	R\$ 1.920,28
23	07.01.2019	MAIARA LINDNER	MÊS	000012	-	R\$ 2.161,49
26	06.12.2018	TARIFA	MÊS	000012	-	R\$ 78,45
27	07.12.2018	FGTS	MÊS	000012	-	R\$ 5.523,01
28	08.01.2019	TARIFA	MÊS	000011	-	R\$ 8,05

Associação Beneficente Hospitalar São Camilo Peritiba

Rua Frei Bonifácio, 211 - Centro  
89750-000 Peritiba SC  
Tel / Fax 49 3453-1114  
administracao@hospitalperitiba.com.br  
CNPJ 78.478.559/0001-19





SÃO CAMILO

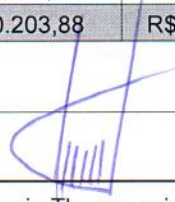
Associação Beneficente  
Hospitalar São Camilo - Peritiba

FLS Nº 10  
bomo

Fis Nº 17  
05

29	14.01.2019	TELEFONE	MÊS	000012	-	R\$ 119,80
30	15.01.2019	INSS	MÊS	000012	-	R\$ 4.408,77
31	15.01.2019	RECURSOS PROPRIOS	MÊS	000012	R\$ 179,78	-
32	15.01.2019	RENDIMENTOS 14.12.2018 A 31.12.2018	MÊS	000012	R\$ 143,53	
33	15.01.2019	RENDIMENTOS 01.01.2019 A 15.01.2019	MÊS	000001	R\$ 48,38	
					70.203,88	R\$ 70.203,88

Peritiba/SC, 15 de janeiro de 2019

Recebimentos	70.203,88	Responsável pela unidade Gestora	 Sergio Thomazoni <u>Loana Paula de Brito</u> Loana Paula de Britto
Pagamentos	R\$ 70.203,88		
Recolhimentos			

**RESERVADO AO CONTROLE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PERITIBA**

Recebi em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ esta prestação de contas e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação. \_\_\_\_\_

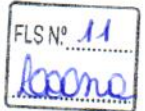
Empenho nº: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
OP.nº: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Conferido e lançado

Visto


▷ Associação Beneficente Hospitalar São Camilo Peritiba

Rua Frei Bonifácio, 211 - Centro  
89750-000 Peritiba SC  
Tel / Fax 49 3453-1114  
administracao@hospitalperitiba.com.br  
CNPJ 78.478.559/0001-19



Escala de Sobreaviso do mês de dezembro/2018- 11:30-13:00/17:00 -19:00/19:00-07:00						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
					1 GLADISTONE	2 GLADISTONE
3 AMIR	4 GLADISTONE	5 AMIR	6 GLADISTONE	7 AMIR	8 AMIR	9 AMIR
10 GLADISTONE	11 AMIR	12 GLADISTONE	13 AMIR	14 GLADISTONE	15 GLADISTONE	16 GLADISTONE
17 AMIR	18 GLADISTONE	19 AMIR	20 GLADISTONE	21 AMIR	22 AMIR	23 AMIR
24 GLADISTONE	25 AMIR	26 GLADISTONE	27 AMIR	28 GLADISTONE	29 GLADISTONE	30 GLADISTONE
31 AMIR						

Peritiba 15 de janeiro de 2019

  
Loana Paula de Britto  
Assistente administrativo

  
Sergio Thomazoni  
Administrador Hospitalar



**SÃO CAMILO**

Associação Beneficente  
Hospitalar São Camilo - Peritiba

FLS Nº 12  
Loana

Fis Nº 19  
83

PACIENTES DE PERITIBA ATENDIDOS NO MES DE DEZEMBRO/2018

EMPRESA : GLADISTONE COGHETTO JUNIOR ME

EMPRESA : AMIR OMAIRI ME

Convenio:01/2017 Parcela :12/12

Ordem de Pagamento:5994 Nota de empenho:24/18

1	J.A.M	31	K.H.F	61	M.S	91	R.K.M
2	L.B	32	A.C	62	H.L	92	J.C.P
3	M.P.Z	33	N.M.B	63	S.S	93	F.L.R
4	C.S.S.B	34	I.S.L	64	M.A.F	94	N.R.R
5	E.A.B	35	R.N	65	H.M.P	95	C.T
6	I.C	36	S.M.B	66	E.C.M	96	C.F.D
7	T.P	37	L.M.C	67	L.V.L	97	M.M.P
8	J.A.M	38	T.L.M.M.	68	G.J.B	98	T.D.C
9	T.P	39	R.M.R	69	T.D.C	99	M.E.B
10	A.I	40	V.P.G	70	T.P	100	E.M.M
11	J.M.C.R	41	L.M.S	71	E.G.P.D	101	S.M.B
12	M.M.V.D	42	F.G	72	M.S.K	102	C.C.C
13	V.I.K.G	43	A.C.S	73	V.M	103	T.P
14	A.S	44	T.P	74	S.P	104	D.M.G
15	B.C	45	M.C.M	75	I.K.S	105	R.A.P
16	G.F.H	46	V.A	76	I.E	106	L.S.S
17	G.V.K	47	J.M.F.S	77	M.H.K.A	107	V.S.G
18	E.R.L	48	A.L	78	R.E.F	108	T.P
19	B.J.B	49	T.L.M.R	79	T.P	109	M.H.C
20	A.L.R	50	K.H.F	80	E.V.C	110	C.F
21	A.S	51	A.M.L	81	M.S.H.S	111	J.C.A
22	A.L.M.M	52	D.S.K	82	L.M	112	S.V.M
23	T.P	53	E.P.F	83	T.L.M.R	113	A.C.K
24	F.P	54	E.G	84	T.P	114	L.B.B
25	E.H	55	J.B.B	85	J.B.B	115	T.P
26	T.P	56	S.S	86	B.H.Q.P	116	Z.Z
27	R.N	57	D.L.S	87	T.P	117	L.R.P
28	M.E.M.S	58	V.S	88	E.O.C	118	G.A.D
29	I.M.S.H	59	V.L.A.L	89	D.S	-	-
30	T.D.C	60	L.H.F.C.	90	R.F.R	-	-

Peritiba -SC, 14 de dezembro de 2018

*Loana Paula de Britto*  
Loana Paula de Britto  
Assistente Administrativo

*Sergio Thomazoni*  
Sergio Thomazoni  
Administrador Hospitalar

Associação Beneficente Hospitalar São Camilo Peritiba

Rua Frei Bonifácio, 211 - Centro  
89750-000 Peritiba SC  
Tel / Fax 49 3453-1114  
administracao@hospitalperitiba.com.br  
CNPJ 78.478.559/0001-19



**SÃO CAMILO**

Associação Beneficente  
Hospitalar São Camilo - Peritiba

FLS Nº 13  
loana

PACIENTES DE PERITIBA ATENDIDOS NO MES DE DEZEMBRO/2018  
EMPRESA : SELECTA DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Fis Nº 20  
85

Convenio:01/2017 Parcela :12/12

Ordem de Pagamento: 5994 Nota de empenho:24/18

1	A.S.B	5	M.E.L	9	V.A.V.B	13	L.S
2	D.L.K	6	M.C	10	W.S	14	T.B
3	J.B.G	7	O.A	11	Z.K	-	-
4	O.A	8	L.S	12	L.T.S	-	-

PERITIBA/SC 15 de janeiro de 2019

*Loana Paula de Brito*  
Loana Paula de Britto  
Assistente Administrativo

*Sergio Thomazoni*  
Sergio Thomazoni  
Administrador Hospitalar

▷ Associação Beneficente Hospitalar São Camilo Peritiba

Rua Frei Bonifácio, 211 - Centro  
89750-000 Peritiba SC  
Tel / Fax 49 3453-1114  
administracao@hospitalperitiba.com.br  
CNPJ 78.478.559/0001-19



## Consultas - Extrato de conta corrente

FLS N° 14  
*loana*

## Cliente - Conta atual

Agência 5355-4  
 Conta corrente 5220-5 ABH PERITIBA SUBZ FMS  
 Período do extrato de 11 / 12 / 2018 até 11 / 12 / 2018

Fls N° 21  
*BB*

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/12/2018		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
11/12/2018		5355	99026 870	Transferência recebida	665.355.000.006.401	69.832,19 C	
				11/12 5355 6401-7 REC. PROP. FMS			
11/12/2018		0000	00000 999	S A L D O			69.832,19 C

Transação efetuada com sucesso por: J5720128 LOANA PAULA DE BRITTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Fis Nº 22  
02/01/2019 11:41:53

FLS Nº 15  
Loana

### Cliente

Agência 5355-4  
Conta 5220-5 ABH PERITIBA SUBZ FMS  
Mês/ano referência DEZEMBRO/2018

### BB RF C Prazo 30 mil - CNPJBB RF C PRAZO 30 MIL

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2018	SALDO ANTERIOR	68.217,27			11.720,999044		
03/12/2018	RESGATE	24.548,03			4.216,942092	5,821286958	7.504,056952
	Aplicação 14/11/2018	24.548,03			4.216,942092		
05/12/2018	RESGATE	28.495,53			4.893,036236	5,823690777	2.611,020716
	Aplicação 14/11/2018	28.495,53			4.893,036236		
06/12/2018	RESGATE	5.474,88			939,911988	5,824885808	1.671,108728
	Aplicação 14/11/2018	5.474,88			939,911988		
07/12/2018	RESGATE	3.721,29			638,729066	5,826085261	1.032,379662
	Aplicação 14/11/2018	3.721,29			638,729066		
10/12/2018	RESGATE	4.117,12			706,524643	5,827284359	325,855019
	Aplicação 14/11/2018	4.117,12			706,524643		
14/12/2018	APLICAÇÃO	67.932,17			11.648,027353	5,832075075	11.973,882372
21/12/2018	RESGATE	754,28			129,199914	5,838084403	11.844,682458
	Aplicação 14/11/2018	754,28			129,199914		
27/12/2018	RESGATE	132,64			22,705775	5,841685547	11.821,976683
	Aplicação 14/11/2018	132,64			22,705775		
31/12/2018	SALDO ATUAL	69.088,80			11.821,976683		11.821,976683

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	68.217,27
APLICAÇÕES (+)	67.932,17
RESGATES (-)	67.243,77
RENDIMENTO BRUTO (+)	183,13
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	183,13
SALDO ATUAL =	69.088,80

### Valor da Cota

30/11/2018	5,820089660
31/12/2018	5,844099234

### Rentabilidade

No mês	0,4125
No ano	5,3573
Últimos 12 meses	5,3573

Transação efetuada com sucesso por: J5720128 LOANA PAULA DE BRITTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



15/01/2019 10:25:52

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**FLS N° 16  
loana**Cliente**

Agência 5355-4  
 Conta 5220-5 ABH PERITIBA SUBZ FMS  
 Mês/ano referência JANEIRO/2019

Fis N° 23  
85**BB RF C Prazo 30 mil - CNPJBB RF C PRAZO 30 MIL**

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2018	SALDO ANTERIOR	69.088,80			11.821,976683		
02/01/2019	RESGATE	22.229,50			3.802,971347	5,845297787	8.019,005336
	Aplicação 14/11/2018	1.016,79			173,949330		
	Aplicação 14/12/2018	21.212,71			3.629,022017		
07/01/2019	RESGATE	42.550,84			7.275,013285	5,848902034	743,992051
	Aplicação 14/12/2018	42.550,84			7.275,013285		
08/01/2019	RESGATE	50,00			8,546853	5,850106463	735,445198
	Aplicação 14/12/2018	50,00			8,546853		
14/01/2019	RESGATE	77,85			13,296523	5,854914316	722,148675
	Aplicação 14/12/2018	77,85			13,296523		
15/01/2019	SALDO ATUAL	4.228,99			722,148675		722,148675

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	69.088,80
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	64.908,19
RENDIMENTO BRUTO (+)	48,38
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	48,38
SALDO ATUAL =	4.228,99
Disponível p/ Resg =	4.228,99
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

**Aplicações em ser**

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
14/12/2018	44.161.352	67.932,17	11.648,027353	722,148675

**Valor da Cota**

31/12/2018	5,844099234
15/01/2019	5,856118969

**Rentabilidade**

No mês	0,2056
No ano	0,2056
Últimos 12 meses	5,3376

**VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE**

Projeção para 15/01/2019 - Cota: 5,856118969

Transação efetuada com sucesso por: J5720128 LOANA PAULA DE BRITTO.

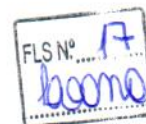
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

15/01/2019 09:29:11



Fis N° 24  
B3

### Cliente - Conta atual

Agência 5355-4  
Conta corrente 5220-5 ABH PERITIBA SUBZ FMS  
Período do extrato de 21 / 12 / 2018 até 31 / 12 / 2018

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/12/2018		0000	13013	361 Pagamento Fatura de Água	42.988	754,28 D	
21/12/2018		0000	00000	855 BB RF Curto Prazo 30 mil	44	754,28 C	0,00 C
27/12/2018		0000	13013	363 Pagamento de Telefone	40.171	132,64 D	
27/12/2018		0000	00000	855 BB RF Curto Prazo 30 mil	44	132,64 C	0,00 C
31/12/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JC050116 CLEUZA R C PETTER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





15/01/2019 10:16:29

## Consultas - Extrato de conta corrente

FLS Nº 18  
1000me

## Cliente - Conta atual

Agência 5355-4  
Conta corrente 5220-5 ABH PERITIBA SUBZ FMS  
Período do extrato Mês atualFis Nº 25  
PJ

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	363.600.000.017.842	11.160,92 D	
				26/12 3636 17842-X GLADISTONE COG			
02/01/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	535.500.000.037.070	11.068,58 D	
				26/12 5355 37070-3 AMIR OMAIRI			
02/01/2019		0000	00000	855 BB RF Curto Prazo 30 mil	44	22.229,50 C	0,00 C
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	660.410.000.013.922	2.417,20 D	
				07/01 0410 13922-X JUREMA GIESEL			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	660.410.000.105.050	2.518,42 D	
				07/01 0410 105050-8 ALINE BOLSAN			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	660.948.000.013.479	7.207,08 D	
				07/01 0948 13479-1 MARINES P THOM			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.005.036	1.450,10 D	
				07/01 5355 5036-9 GECI HOFFMANN			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.005.178	1.695,07 D	
				07/01 5355 5178-0 CLARICE SCHUCK			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.005.265	141,85 D	
				07/01 5355 5265-5 JOSE RODRIGO R			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.005.680	1.415,02 D	
				07/01 5355 5680-4 ALAIDES SALETE			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.005.847	2.142,23 D	
				07/01 5355 5847-5 CRIS DEBORA ZO			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.005.952	1.892,52 D	
				07/01 5355 5952-8 SILVANA NAIR C			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.006.185	1.357,80 D	
				07/01 5355 6185-9 ROSANI APARECI			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.006.454	2.836,17 D	
				07/01 5355 6454-8 APARECIDA P S			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.014.484	464,39 D	
				07/01 5355 14484-3 EDIANE BRANDT			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.055.019	1.643,72 D	
				07/01 5355 55019-1 LOANA PAULA DE			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.055.051	1.834,81 D	
				07/01 5355 55051-5 CLEUZA REJANE			
07/01/2019		5355	99026	470 Transferência enviada	665.355.000.055.094	2.206,47 D	
				07/01 5355 55094-9 JACINTA INES F			
07/01/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	10.701	1.644,76 D	
				104 3926 68744340044 ADRIANA MATIELLO			
07/01/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	10.702	1.920,28 D	
				104 0627 02058636040 GABRIELI APARECID			
07/01/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	10.703	2.161,49 D	
				104 0627 08655307939 MAIARA LINDNER			
07/01/2019		0000	13105	375 Impostos	10.704	5.523,01 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.071.004.345.385	48,00 D	
				Tarifa referente a 07/01/2019			
07/01/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.071.100.015.431	10,15 D	
				Tarifa referente a 07/01/2019			
07/01/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.071.100.015.432	10,15 D	
				Tarifa referente a 07/01/2019			
07/01/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.071.100.015.433	10,15 D	

FLS N° 19  
*bona*

Tarifa referente a 07/01/2019						
07/01/2019	0000	00000 855 BB RF Curto Prazo 30 mil		44	42.550,84 C	0,00 C
08/01/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.080.700.003.713		1,15 D	
Tarifa referente a 07/01/2019						
08/01/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.080.700.003.714		1,15 D	
Tarifa referente a 07/01/2019						
08/01/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.080.700.003.715		1,15 D	
Tarifa referente a 07/01/2019						
08/01/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.080.700.003.716		1,15 D	
Tarifa referente a 07/01/2019						
08/01/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.080.700.003.717		1,15 D	
Tarifa referente a 07/01/2019						
08/01/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.080.700.003.718		1,15 D	
Tarifa referente a 07/01/2019						
08/01/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.080.700.003.719		1,15 D	
Tarifa referente a 07/01/2019						
08/01/2019	0000	00000 855 BB RF Curto Prazo 30 mil		44	50,00 C	41,95 C
14/01/2019	0000	13013 363 Pagamento de Telefone		15.900	119,80 D	
14/01/2019	0000	00000 855 BB RF Curto Prazo 30 mil		44	77,85 C	0,00 C
15/01/2019	5355	05355 870 Transferência recebida	665.355.000.002.705		179,78 C	
15/01 5355 2705-7 ASSOC.BEN.HOSP						
15/01/2019	0000	11105 196 INSS Arrecadação		11.502	4.408,77 D	
GPS- Ident.: 78478559000119 - 12/2018						
15/01/2019	0000	00000 999 S A L D O				4.228,99 D

Fls N° 26  
*03*

Lançamentos futuros					
Data	Lançamento	Documento		R\$	Valor
21/01/2019	PGTO AGUA	42.988			713,57 D
Invest.com Resgate Autom.					4.228,99 C
Saldo					0,00 C
Juros					0,00
Data de Debito de Juros					31/01/2019
IOF					0,00
Data de Debito de IOF					01/02/2019
Saldo de fundos de investimento					
BB RF C Prazo 30 mil					4.228,99

-----  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: J5720128 LOANA PAULA DE BRITTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

Adailton Mendes da Silva, professor, inscrito no CPF sob nº 983.235.805-10, Anísio Baldessin, Professor, inscrito no CPF sob nº 667.470.589-68, Maurício Gris, professor, inscrito no CPF sob nº 055.717.069-96, Francisco Gomes da Silva, administrador, inscrito no CPF sob nº 196.161.043-49, Ariseu Ferreira de Medeiros, psicólogo, inscrito no CPF sob nº 237.468.406-78, Paulo Aniceto Rodrigues, Professor, inscrito no CPF sob nº 515.877.346-72, membros do Conselho Fiscal da entidade Associação Beneficente Hospitalar São Camilo Peritiba:

#### ATESTAM:

Que após análise dos documentos que fazem parte da Prestação de Contas dos recursos no montante de R\$ 69.832,19 (sessenta e nove mil oitocentos e trinta e dois reais e dezenove centavos), recebidos em 11 de dezembro de 2018, através da Lei Municipal nº 2111 de 09 de maio 2017, verificou-se que foram aplicados corretamente no objeto do Convênio nº 01/2017, cláusula primeira, tendo sido atendidas as finalidades inicialmente pactuadas.


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

Peritiba (SC), 15 de janeiro de 2019

#### Titulares:

**Adailton Mendes da Silva**  
Membro do Conselho Fiscal

  
**Anísio Baldessin**  
Membro do Conselho Fiscal

  
**Maurício Gris**  
Membro do Conselho Fiscal

#### Suplentes:

  
**Francisco Gomes da Silva**  
Membro do Conselho Fiscal

  
**Ariseu Ferreira de Medeiros**  
Membro do Conselho Fiscal

**Paulo Aniceto Rodrigues**  
Membro do Conselho Fiscal





**PARECER N.º 043/2019**

Processo:	Prestação de Contas de Subvenção	
Unidade Concedente:	Associação Beneficente Hospitalar São Camilo - Peritiba	
CNPJ nº	78.478.559/0001-19	
Responsável:	Alexandra Bressan Boll	
Nota de Empenho: 24	Data: 03/01/2018	Valor: R\$ 69.832,19
Pagamento de Empenho: 5994	Data: 11/12/2018	Valor: R\$ 69.832,19
Estorno de pgto de empenho: -	Data: -	Valor: -
Data Prestação de Contas: 24/01/2019		Parcela: 12/12

A Auditora de Controle Interno tendo em vista os procedimentos e trâmites internos relativos ao acompanhamento, fornecimento de informações e a produção de relatórios pertinentes às prestações de contas do Município e na forma disposta no art. 48, §1º, "a", da Instrução Normativa n.º 14/2012 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados ao 1.º termo aditivo do Convênio n.º 01/2017, que tem por objeto "**conjugação de esforços a continuidade e incentivo a manutenção da prestação de assistência em saúde oferecida a população usuária do sistema único de saúde – SUS do Município de Peritiba, na Associação Beneficente Hospitalar São Camilo de Peritiba, em atendimento aos casos de urgência e emergência, não agendados e/ou encaminhados do atendimento da Unidade Básica de Saúde de Peritiba, prestando serviço de sobreaviso médico, em horários estabelecidos no convênio, disponibilizar equipe técnica de enfermagem para realizar procedimentos e internações, bem como auxiliar na manutenção estrutural, serviços de terceiros e de insumos necessários ao bom andamento das atividades do hospital, na forma do Plano de trabalho**". Contendo 94 (noventa e quatro) folhas, enumeradas tipograficamente.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se que o Termo Aditivo ao Convênio foi firmado em 28 de Dezembro de 2017. Assim a entidade efetuou os pagamentos das despesas com os recursos repassados, a partir da assinatura, complementando o valor de R\$ 179,08 com recursos próprios, e R\$ 191,91 rendimentos financeiros, conforme demonstra o balancete de Prestação de Contas.

Segundo o disposto no artigo 47 da Instrução Normativa n.º 14/2012 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, a unidade concedente por meio de emissão de parecer, respectivamente, manifestou-se pela possibilidade de regularidade da Prestação de Contas.

Após análise da prestação de contas relativa ao repasse em epígrafe e na forma disposta no art. 48, §1º, "a", da Instrução Normativa n.º 14/2012 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, evidencia-se-se com base nos documentos apresentados que a entidade acima mencionada, aplicou os recursos públicos por ela recebidos. Sendo assim, considera-se REGULAR a presente prestação de contas.

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 cabíveis. Salvo maior Juízo, É o parecer.

PERITIBA/SC, 07 de Junho de 2019.

  
ADRIANA BOLL  
Auditora de Controle Interno

Ciente em: 07-07-19

  
Adriano José Krindges  
Secretária de Saúde e Bem Estar Social à Época



### AVALIAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

Em avaliação a prestação de contas final apresentada pela **Associação Beneficente Hospitalar São Camilo – Peritiba**, portadora do CNPJ: 78.478.559/0001-19, referente ao 1.º termo aditivo do Convênio n.º01/2017, pelo valor total de R\$ 837.986,28 (Oitocentos e trinta e sete mil, novecentos e oitenta e seis reais e vinte e oito centavos), **APROVO** a mesma.

Peritiba-SC., em 07 de Junho de 2019.

  
**NEUSA KLEIN MARASCHINI**  
Prefeita Municipal

  
**ADRIANO JOSÉ KRINDGES**  
Secretário de Saúde a época