

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA – HUST

I – Movimentar os recursos repassados pelo CONTRATANTE na conta bancária específica mencionada no inciso I, da Cláusula Segunda.

II – Prestar atendimento necessário aos pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde e Assistência Social e o Hospital Santa Juliana ao pronto socorro do hospital, nas 24 (vinte e quatro) horas do dia e as urgências e emergências dentro da capacidade resolutiva do Hospital Universitário Santa Terezinha – HUST, através de escala de sobreaviso das especialidades Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Obstetrícia, Pediatria, Neurocirurgia e Traumatologia.

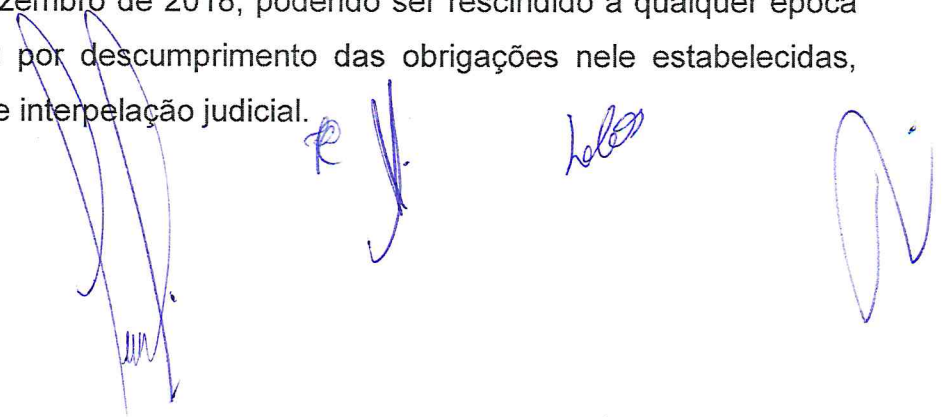
III – Comunicar a Secretaria de Saúde e Assistência Social do Município de Salto Veloso, quando da necessidade da remoção de pacientes para atendimento em outras localidades, conforme previsto no inciso V da Cláusula Segunda;

IV – Disponibilizar, sempre que solicitada pela Secretaria de Saúde e Assistência Social do Município de Salto Veloso, os documentos necessários para acompanhamento dos serviços prestados;

V – Prestar contas ao Município de Salto Veloso, de todos os valores recebidos em até 30 (trinta) dias após o recebimento, conforme o artigo 5º da Lei Municipal nº 1.628/2018.

CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO E DA VIGÊNCIA

O presente convênio entra em vigor na data de sua assinatura e terá validade até 31 de dezembro de 2018, podendo ser rescindido a qualquer época por mútuo acordo ou por descumprimento das obrigações nele estabelecidas, independentemente de interpelação judicial.





CLÁUSULA QUINTA – DA RESCISÃO

O presente instrumento pode ser rescindido, a qualquer tempo, com as respectivas condições, sanções e delimitações claras de responsabilidades, além da estipulação de prazo mínimo de antecedência para a publicidade dessa intenção, que não poderá ser inferior a 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIZAÇÃO E DAS SANÇÕES

O presente Termo de Colaboração deverá ser executado fielmente pelos partícipes, de acordo com as cláusulas pactuadas e a legislação pertinente, respondendo cada um pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas com a execução da presente parceria correrão por conta da rubrica de dotação orçamentária nº. 36 – 3.3.50.41.99.00.00.00.00.01.1102.000000 – Outras Contribuições (Projeto/Atividade 2.040 – MANUTENÇÃO ATIVIDADES DA SAÚDE).

CLÁUSULA OITAVA – DOS CASOS OMISSOS

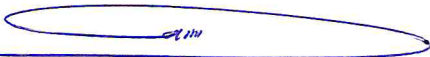
Tanto quanto possível os partícipes se esforçarão para resolver amistosamente as questões que surgirem no presente termo e, no caso de eventuais omissões, deverão observar as disposições contidas na Lei Federal nº. 13.019/14 e na Lei Federal nº 4.320/64.

CLÁUSULA NONA – DO FORO DE ELEIÇÃO

Os partícipes elegem o foro da Comarca de Videira/SC, com renúncia de qualquer outro, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Termo de Colaboração.

E, por estarem assim de comum acordo, assinam as partes o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, para que produzam os devidos efeitos legais.


Salto Veloso/SC, 02 de abril de 2018.


MUNICÍPIO DE SALTO VELOSO
Ana Rosa Zanela – Prefeita


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALTO VELOSO
Solange de Bortoli Beal – Secretária de Saúde


HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA – HUST
Alciomar Antônio Marin – Diretor Geral

TESTEMUNHAS:


FERNANDA A. C. R. DE SOUZA
CPF nº. 010.221.919-26


ZURIEL M. AZZOLINI BUSSI
CPF: 056.263.039-28

Salto Veloso

PREFEITURA

Fis. 14

Rub. 000

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº. 004/2018

Publicação Nº 1617536

TERMO DE COLABORAÇÃO nº. 004/2018

MUNICÍPIO DE SALTO VELOSO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 82.827.353/0001-24, com sede na Travessa das Flores, 58, Centro, no município de Salto Veloso/SC, CEP 89595-000, neste ato representada pela Prefeita Municipal, Ana Rosa Zanela, brasileira, divorciada, inscrita no CPF sob o nº. 423.309.639-04, por intermédio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALTO VELOSO, pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrita no CNPJ sob o nº 11.979.075/0001-82, com sede na Travessa das Flores, nº 38, no município de Salto Veloso/SC, CEP 89595-000, neste ato representado pela sua Secretária Municipal de Saúde e Assistência Social, Solange de Bortoli Beal, doravante denominado CONTRATANTE; e o HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA – HUST, mantido pela Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina – FUNOESC, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o n.º 84.592.369/0009-88, estabelecida na Travessa Domingos Floriani Bonato, 37, Centro, no município de Joaçaba/SC, CEP 89600-000, neste ato por seu Diretor Geral ALCIOMAR ANTÔNIO MARIN, ora denominado CONTRATADO;

Aos 02 (dois) dias do mês de abril de 2018, o MUNICÍPIO DE SALTO VELOSO, por intermédio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, e o HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA – HUST, resolvem, nos termos da Lei Municipal nº 1.628/2018, celebrar o presente Termo de Colaboração, em conformidade com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a cooperação financeira do Município CONTRATANTE para o pagamento das despesas de manutenção e custeio, incluindo medicamentos do referido Instituto, visando manutenção do CONTRATADO Hospital Universitário Santa Terezinha – HUST.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO DE SALTO VELOSO

I – Repassar a quantia de R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais) (oitenta mil reais), em 10 (dez) parcelas de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) cada, a partir do mês de março de 2018, na conta bancária específica, de titularidade do CONTRATADO, mantida junto ao Banco nº. 001 – Banco do Brasil, Agência: 4072-X, conta corrente nº. 25.447-9.

II - Proceder o encaminhamento dos pacientes sempre através de profissional médico da Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social e do Hospital Santa Juliana, com documento formal, identificando o paciente, descrevendo os procedimentos a serem adotados, visando agilização e um melhor atendimento ao paciente;

III - Quando o evento exigir, o médico solicitante deverá enviar a prescrição médica juntamente com o paciente, possibilitando ao Hospital a agilização do atendimento;

IV - Se o evento exigir, providenciar o transporte do paciente até o Hospital Universitário Santa Terezinha – HUST, no município de Joaçaba/SC, para que possa receber o atendimento;

V - Providenciar a remoção dos pacientes, residentes no Município de Salto Veloso, que necessitam de atendimento em outras localidades, fora do município, mediante solicitação formal Hospital Universitário Santa Terezinha – HUST;

VI – Deverá a Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social acompanhar/controlar a demanda de encaminhamentos ao Hospital Universitário Santa Terezinha – HUST;

VII - Divulgar o presente Termo de Colaboração em conformidade com a forma de atendimento, uso e finalidade a que se destina.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA – HUST

I – Movimentar os recursos repassados pelo CONTRATANTE na conta bancária específica mencionada no inciso I, da Cláusula Segunda.

II – Prestar atendimento necessário aos pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde e Assistência Social e o Hospital Santa Juliana ao pronto socorro do hospital, nas 24 (vinte e quatro) horas do dia e as urgências e emergências dentro da capacidade resolutive do Hospital Universitário Santa Terezinha – HUST, através de escala de sobreaviso das especialidades Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Obstetria, Pediatria, Neurocirurgia e Traumatologia.

III – Comunicar a Secretaria de Saúde e Assistência Social do Município de Salto Veloso, quando da necessidade da remoção de pacientes para atendimento em outras localidades, conforme previsto no inciso V da Cláusula Segunda;

IV – Disponibilizar, sempre que solicitada pela Secretaria de Saúde e Assistência Social do Município de Salto Veloso, os documentos



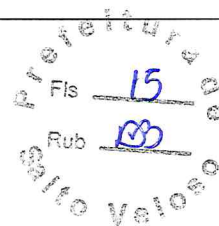
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO

Nota de Empenho

Data: 02/04/2018
Nº do empenho : 258/18
Estimativa
Processo :

C.N.P.J.: 11.979.075/0001-82
Município: Salto Veloso

Órgão: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 03.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.040 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00.01.1102 - Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000012



Dotação Inicial:	1.429.050,00	Empenhos anteriores :	1.068.534,85
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	135.000,00
Anulações:	80.000,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.349.050,00	Total (B) :	1.203.534,85
		Saldo (A - B) :	145.515,15

Credor: 3318 Hospital Universitário Santa Terezinha
Endereço: Joaçaba Cidade: JOACABA UF: SC
C.N.P.J.: 84.592.369/0009-88 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone: 04935519500
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA, REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES PARA ESTE FUNDO MUNICIPAL, PARA O ANO DE 2018, CONFORME LEI MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 135.000,00

Fica empenhada a importância de 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais)

Fundamento legal : Data :
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :
Contrato : Data :

Encarregado do serviço	Credor	SOLANGE DE BORTOLI BEAL SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	TANIA GIACOMIN DE BORTOLI CONTADORA
------------------------	--------	--	--

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO MUNICIPAL SAÚDE SALTO VELOSO

Nota de Liquidação

Data: 09/04/2018

Nº da Liquidação: 273/18

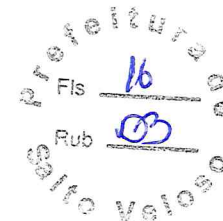
Estimativa

Processo :

I.P.J.: 11.979.075/0001-82

Município: Salto Veloso

Objeto: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Data: 03.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Grupo/Atividade: 2.040 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00.01.1102 - Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor
Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000012
Docto. Fiscal: 0110
Docto. Fiscal: Recibo de Repasse



Valor do empenho : 258/18
Valor do empenho : 135.000,00
Valor Anulado: 0,00
Saldo (A): 135.000,00

Liquidações Anteriores: 0,00
Valor da liquidação: 13.500,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 13.500,00
Saldo (A - B): 121.500,00

Endereço: 3318 Hospital Universitário Santa Terezinha
Cidade: Joaçaba
P.J.: 84-592-369/0009-88

Cidade: JOACABA
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SC

Classificação: 1

À DESPESA EMPENHADA, REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES PARA ESTE FUNDO MUNICIPAL, PARA O ANO DE 2018, FORME LEI MUNICIPAL.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 13.500,00

Valor da liquidação:
Liquidadada a importância de 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)

Legislação legal : Data :
Modalidade de licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :
Data : Data :

Assinatura do responsável : _____ Data : 09/04/2018
Responsável

Assinatura: ANGE DE BORTOLI BEAL
Cargo: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

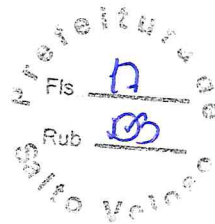
ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SALTO VELOSO

Data: 10/04/2018
 N. da Ordem: 259/18
 Parcial
 Processo:
 Nº AF/Ano:
 Vencimento: 02/04/2018

Forma de Pagamento

CNPJ: 11.979.075/0001-82
 Município: Salto Veloso

Item:	03	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Subitem:	03.01	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Item:	10.301.1001	- SAÚDE COM QUALIDADE
Item:	2.040	- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Item:	3.3.90.39.50.00.00.00.00.01.1102	- Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor
Item:	0	- Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Item:	00.01.1102	- Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde



Valor do empenho:	258	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	135.000,00	Valor da ordem:	13.500,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Saldo (A):	135.000,00	Total (B):	13.500,00
		Saldo (A - B):	121.500,00

Beneficiário: 3318 Hospital Universitário Santa Terezinha
 Endereço: Joaçaba Cidade: JOACABA UF: SC
 CNPJ: 84.592.369/0009-88 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 4072-x Conta Corrente: 254479

Classificação: DESPESA EMPENHADA, REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES PARA ESTE FUNDO MUNICIPAL, PARA O ANO DE 2018, CONFORME LEI MUNICIPAL.

Valor de recursos: Ordinário	Total geral:	13.500,00
------------------------------	--------------	-----------

Autorizado o pagamento de 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)

Observação: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 10/04/2018.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	13.500,00
---------------------	------	------------------	-----------

Referências:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
46097 BANCO DO BRASIL MOVIMENTO 7.172-2 - 7.172-2		13.500,00

Forma de pagamento: Em 10/04/2018 pague-se a importância acima processada

Em 10/04/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Devo haver pago a importância acima.

Of. N° 127/HUST-DG/2018

Joaçaba- SC, 24 de abril de 2018

Exma. Sra.
Ana Rosa Zanela
Prefeita
Prefeitura Municipal de Salto Veloso
Salto Veloso/SC


Assunto: Prestação de contas ref. 1ª parcela do Contrato firmado

Excelentíssima Senhora Prefeita,

Com os nossos cumprimentos, formulamos o presente para encaminhar Relatório de Prestação de Contas dos recursos financeiros repassados por este município, no mês de abril de 2018, 1ª parcela no valor total de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). Contrato firmado relativo a prestação de serviços hospitalares 24 (vinte e quatro) horas ininterruptas todos os dias da semana, para manter serviços de Pronto Atendimento de Especialidades Médicas à população do Município de Salto Veloso.

Colocamo-nos a disposição e desde já agradecemos.

Atenciosamente,



Alciomar Antônio Marin
Diretor Geral

Fernanda Ap. C. R. de Souza
RG 5.163.243
Tessoureira
Em 03/03/18
Aguardando Processo
Subversão

23/04/2018



Agência 4072-X
Conta corrente 25447-9 FUNDACAO HUST SUBVENCAO

Data 10/04/2018 Valor R\$ 13.500,00 C

Importe referente a Transferência Agendada, 10/04 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL, documento 531.300.000.007.172, lote 14105, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze mil e quinhentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: GRACIELI MASQUIO em 23/04/2018 15:02:59

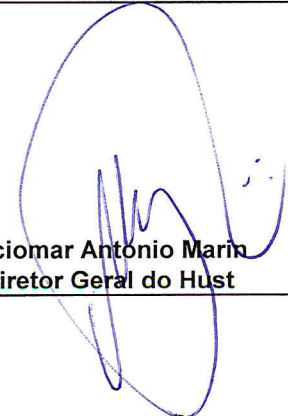

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ANEXO TC 28

03
9
Fis 20
Pub 00
Município de Salto Veloso

ENTIDADE BENEFICIADA Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - HUST	CNPJ 84.592.369/0009-88	
ENDEREÇO Tv Domingo Floriani Bonato,37	CIDADE/ESTADO Joaçaba - SC	CEP 89.600-000
RESPONSÁVEL Aciomar Antonio Marin	CPF 385.909.219-72	
HISTÓRICO DA FINALIDADE "Cooperação financeira para prestação de serviço hospitalar, mais especificamente de pronto atendimento, com plantão emergencial e especialidades e com plantão à distância, através de escalas à população do Município de Salto Veloso, conforme Contrato de Prestação de Serviços.	NOTA DE EMPENHO	
	Nº	DATA VALOR
	258	13.500,00

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
10/04/18		Valor Recebido 1ª parcela	13.500,00	
23/04/18	87	Pgto parte da nota fiscal 87/Fabricio Foppa- ME		13.500,00
TOTAL			13.500,00	13.500,00

LOCAL E DATA	Joaçaba, 24 de abril de 2018. /		
RESPONSÁVEL DA ENTIDADE	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE		
 Aciomar Antonio Marin Diretor Geral do HUST	 Magali Sartori Contadora do Hust		

Prefeitura de
Fls. 21
Rub. 03
Cabo Veloso



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA
MUNICÍPIO DE JOAÇABA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	87
Data da emissão da nota	
17/04/2018 20:20:17	
Data do fato gerador	
17/04/2018 20:20:17	
Código de verificação	
S0ZFTFGRH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA
 Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME
 CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945
 Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: Centro CEP: 89600-000
 Complemento: EDIFICIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602
 Município: Joaçaba UF: SC
 E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (49) 3551-5900
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA - HUST
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA
 CPF/CNPJ: 84.592.369/0009-88 Inscrição municipal: 87226 Inscrição estadual:
 Endereço: DOMINGOS FLORIANO BONATO Número: 37 Bairro: Centro CEP: 89600-000
 Complemento:
 Município: Joaçaba UF: SC
 E-mail: financeiro@hust.org.br Telefone: (49) 3551-9500 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos plantão emergência / repasse convênios ref. 03/2018 - Dr Fabrício Foppa	14.908,6300	1,0000	14.908,6300	14.908,63x2,64 =	393,59

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.908,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.908,63		Valor líquido = R\$ 14.908,63			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.908,63	393,59

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Joaçaba

NFS-e
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.64%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.005,21 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 310,10 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

"Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas."

Em 17 / 04 / 2018
 Nome: Magner Souto
 Cargo: Contador
 Assinatura: [Assinatura]

Fundação Universidade do Oeste de SC
HOSP. UNIVERS. STA. TEREZINHA
DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL
 Ass.: [Assinatura]

05
gn

23/04/2018 15:02:40



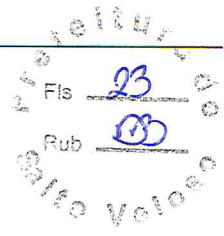
Consultas - Emissão de comprovantes

23/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:24:13
 407204072 SEGUNDA VIA 0043
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO HUST SUBVENCAO
 AGENCIA: 4072-X CONTA: 25.447-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/04/2018
 NR. DOCUMENTO 550.137.000.024.513
 VALOR TOTAL 13.500,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FABRICIO FOPPA
 AGENCIA: 0137-6 CONTA: 24.513-5
 NR. DOCUMENTO 554.072.000.025.447
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.CAC.9BC.2FB.20E.9FA

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.

ce
gr



23/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:17:12
 407204072 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO
 AGENCIA: 4072-X CONTA: 13.139-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/04/2018
 NR. DOCUMENTO 550.137.000.024.513
 VALOR TOTAL 1.408,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABRICIO FOPPA
 AGENCIA: 0137-6 CONTA: 24.513-5
 NR. DOCUMENTO 554.072.000.013.139

=====

NR. AUTENTICACAO C.726.CF5.1EB.8E5.FAC

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.



DECLARAÇÃO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA - HUST, mantido pela Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - Funoesc, inscrita no CNPJ sob o n.º 84.592.369/0009-88, com sede na Travessa Domingos Floriani Bonato, n.º 37, Centro, CEP 89.600-000, Joaçaba/SC, declara que a Nota Fiscal n.º 87 de Fabricio Foppa- ME, no valor líquido de R\$ 14.908,63, na qual faz parte da prestação de contas na **1ª parcela**, teve sua quitação de R\$ 13.500,00 (Treze mil, e quinhentos reais) com recursos do convênio e R\$ 1.408,63 (Um mil, quatrocentos e oito reais e sessenta e três centavos) com recursos próprios.

Era o que nos cumpria declarar,

Joaçaba (SC), 24 de abril de 2018.

Gracieli Masquio
Gracieli Masquio
Financeiro Hust



Consultas - Extrato de conta corrente

07
4
Prefeitura de
Fis. 25
23/04/2018 15:08:12
Salto Veloso

Cliente - Conta atual

Agência 4072-X
Conta corrente 25447-9 FUNDAÇÃO HUST SUBVENÇÃO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2018		Saldo Anterior			0,00 C
10/04/2018		+ Transferência Agendada 10/04 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL	531.300.000.007.172	13.500,00 C	
10/04/2018		+ Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 14/02/2018	881.000.802.197.230	43,40 D	
10/04/2018		+ Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 12/03/2018	891.000.800.120.493	43,40 D	
10/04/2018		+ Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 10/04/2018	891.001.000.693.327	43,40 D	13.369,80 C
16/04/2018		+ Transferência recebida 16/04 4072 6659-1 HOSPITAL UNIVE	554.072.000.006.659	130,20 C	13.500,00 C
23/04/2018		+ Transferência enviada 23/04 0137 24513-5 FABRICIO FOPPA	550.137.000.024.513	13.500,00 D	
23/04/2018		S A L D O			0,00 C
Juros					0,00
Data de Debito de Juros					30/04/2018
IOF					0,00
Data de Debito de IOF					02/05/2018

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Of. Nº 152/HUST-DG/2018

Joaçaba- SC, 24 de maio de 2018

Exma. Sra.
Ana Rosa Zanela
Prefeita
Prefeitura Municipal de Salto Veloso
Salto Veloso/SC

Assunto: Prestação de contas ref. 2ª parcela do Contrato firmado

Excelentíssima Senhora Prefeita,

Com os nossos cumprimentos, formulamos o presente para encaminhar Relatório de Prestação de Contas dos recursos financeiros repassados por este município, no mês de maio de 2018, 2ª parcela no valor total de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). Contrato firmado relativo a prestação de serviços hospitalares 24 (vinte e quatro) horas ininterruptas todos os dias da semana, para manter serviços de Pronto Atendimento de Especialidades Médicas à população do Município de Salto Veloso.

Colocamo-nos a disposição e desde já agradecemos.

Atenciosamente,

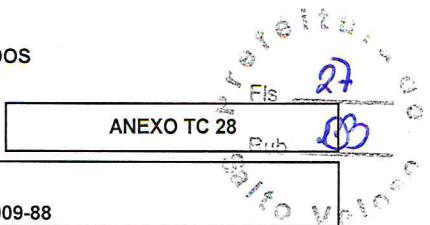


Alciomar Antônio Marin
Diretor Geral



Fernanda Ap. C. R. de Souza
RG 5.163.243
Tessoureira
Em 07/06/18
Desgrampeado,
reorganizado e
grampeado.

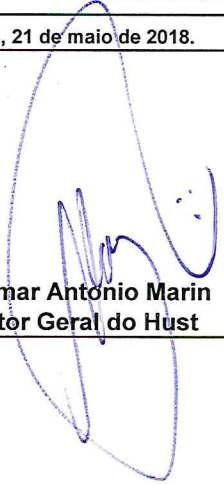

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS



ANEXO TC 28

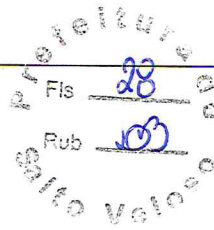
ENTIDADE BENEFICIADA Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - HUST	CNPJ 84.592.369/0009-88	
ENDEREÇO Tv Domingo Floriani Bonato,37	CIDADE/ESTADO Joaçaba - SC	CEP 89.600-000
RESPONSÁVEL Aciomar Antonio Marin	CPF 385.909.219-72	
HISTÓRICO DA FINALIDADE "Cooperação financeira para prestação de serviço hospitalar, mais especificamente de pronto atendimento, com plantão emergencial e especialidades e com plantão à distância, através de escalas à população do Município de Salto Veloso, conforme Contrato de Prestação de Serviços.	NOTA DE EMPENHO	
	Nº	DATA
	258	13.500,00

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
10/05/18		Valor Recebido 2ª parcela	13.500,00	
21/05/18	89	Pgto parte da nota fiscal 89 Vivacci Medical Center Ltda- ME		13.500,00
TOTAL			13.500,00	13.500,00

LOCAL E DATA	Joaçaba, 21 de maio de 2018.	
RESPONSÁVEL DA ENTIDADE	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE	
 Aciomar Antonio Marin Diretor Geral do HUST	 Magali Sartori Contadora do HUST	



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA
MUNICÍPIO DE JOAÇABA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Número do RPS	Número da nota 89
Data da emissão da nota 16/05/2018 11:31:21	
Data do fato gerador 16/05/2018 11:31:21	
Código de verificação VGJDC28SQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: VIVACCI MEDICAL CENTER LTDA - ME
CPF/CNPJ: 21.495.105/0001-39 Inscrição municipal: 90417
Endereço: R SALGADO FILHO Número: 394 Bairro: Centro CEP: 89600-000
Complemento: SALA 204 B
Município: Joaçaba UF: SC
E-mail: ligiapiffer@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (49) 9900-5957
Celular: (49) 9900-5957

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA - HUST
Nome/Razão social: FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA
CPF/CNPJ: 84.592.369/0009-88 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: DOMINGOS FLORIANO BONATO Número: 37 Bairro: Centro CEP: 89600-000
Complemento:
Município: Joaçaba UF: SC
E-mail: contabilidade@hust.org.br Telefone: (49) 3551-9500 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Repassse convênios 04/2018 - Dra Ligia P B Silva - 2.654,84	26.554,8400	1,0000	26.554,8400	26.554,84x3,00 =	796,65
Honorários médicos plantão emergência 04/2018 - 23.900,00					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.921,71								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 172,61	R\$ 796,65	R\$ 0,00	R\$ 398,32	R\$ 265,55	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 26.554,84		Valor líquido = R\$ 24.921,71			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	26.554,84	796,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Joaçaba

NFS-e
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.571,63 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 552,34 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Universidade do Oeste de SC
HOSP. UNIVERS. STA. TEREZINHA
DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL
ASS.:

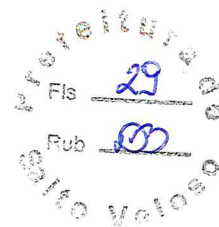
"Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas."

Em 16 / 05 / 2018

Nome: Magali Santoni

Cargo: Contadora

Assinatura:

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

21/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:56:47
407204072 0121

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO HUST SUBVENCAO
AGENCIA: 4072-X CONTA: 25.447-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/05/2018
NR. DOCUMENTO	13.700.000.027.963
VALOR TOTAL	13.500,00

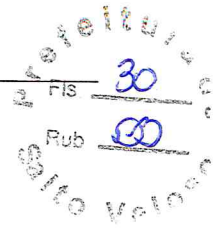
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVACCI MEDICINA E ESTETI
AGENCIA: 0137-6 CONTA: 27.963-3
NR. DOCUMENTO 407.200.000.025.447

=====

NR. AUTENTICACAO	3.8F8.37E.ACD.BAD.686
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.



21/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:23:03
407204072 0126

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO
AGENCIA: 4072-X CONTA: 13.139-3

DATA DA TRANSFERENCIA 21/05/2018
NR. DOCUMENTO 13.700.000.027.963
VALOR TOTAL 11.421,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVACCI MEDICINA E ESTETI
AGENCIA: 0137-6 CONTA: 27.963-3
NR. DOCUMENTO 407.200.000.013.139

NR. AUTENTICACAO 9.E27.7A4.1DD.5C3.45A

31
30



DECLARAÇÃO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA - HUST, mantido pela Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - Funoesc, inscrita no CNPJ sob o n.º 84.592.369/0009-88, com sede na Travessa Domingos Floriani Bonato, nº 37, Centro, CEP 89.600-000, Joaçaba/SC, declara que a Nota Fiscal nº 89 de Vivacci Medical Center Ltda- ME, no valor líquido de R\$ 24.921,71, na qual faz parte da prestação de contas na **2ª parcela**, teve sua quitação de R\$ 13.500,00 (Treze mil, e quinhentos reais) com recursos do convênio e R\$ 11.421,71 (Onze mil, quatrocentos e vinte e um reais e setenta e um centavos) com recursos próprios.

Era o que nos cumpria declarar,

Joaçaba (SC), 21 de maio de 2018.

Gracieli Masquio
Gracieli Masquio
Financeiro Hust



Consultas - Extrato de conta corrente

21/05/2018 17:00:45

Cliente - Conta atual

Agência 4072-X
 Conta corrente 25447-9 FUNDAÇÃO HUST SUBVENÇÃO
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/04/2018		Saldo Anterior			0,00 C
10/05/2018		+ Transferência recebida	555.313.000.007.172	13.500,00 C	
10/05/2018		+ Tarifa Pacote de Serviços	891.301.000.529.491	43,40 D	13.456,60 C
14/05/2018		+ Transferência recebida	554.072.000.006.659	43,40 C	13.500,00 C
21/05/2018		+ Transferência Agendada	137.000.027.963	13.500,00 D	
21/05/2018		SALDO			0,00 C
Juros					0,00
Data de Debito de Juros					30/05/2018
IOF					0,00
Data de Debito de IOF					01/06/2018

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.

16/05/2018



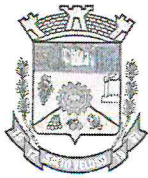
Agência 4072-x
Conta corrente 25447-9 FUNDACAO HUST SUBVENCAO

Data 10/05/2018 Valor R\$ 13.500,00 C

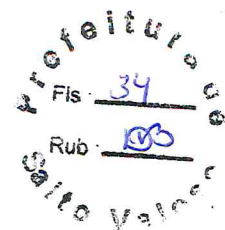
Importe referente a Transferência recebida, 10/05 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL, agência de origem 5313, documento 555.313.000.007.172, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Treze mil e quinhentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: GRACIELI MASQUIO em 16/05/2018 09:15:59



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Salto Veloso



Processo Administrativo nº 076/2018
Concedente: Prefeitura Municipal de Salto Veloso
Beneficiário: Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST
Responsável: Alciomar Antônio Marin
Nota de Empenho nº 258/18

PARECER Nº 013/2018

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados conforme Termo de Colaboração nº 004/2018, referente às **parcelas 01 e 02**, totalizando o valor de **R\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais)** destinados ao pagamento das despesas de manutenção do Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST.


Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, bem como da Instrução Normativa N.TC-14/2012, de 13 de junho de 2012 e Lei municipal nº 1.628 de 02 de abril de 2018.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se 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** em forma e conteúdo as presentes prestações de contas.

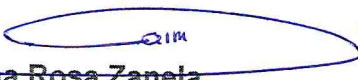
Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Salto Veloso (SC), 22 de junho de 2018.


Débora Barónchello
Responsável pelo Controle Interno

De Acordo.
Aprovada a presente prestação de contas.
Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

Salto Veloso (SC), 23 de junho de 2018.


Ana Rosa Zaneta
Prefeita Municipal

Of. N° 191/HUST-DG/2018

Joaçaba- SC, 25 de junho de 2018

Exma. Sra.
Ana Rosa Zanela
Prefeita
Prefeitura Municipal de Salto Veloso
Salto Veloso/SC

Assunto: Prestação de contas ref. 3ª parcela do Contrato firmado

Excelentíssima Senhora Prefeita,

Com os nossos cumprimentos, formulamos o presente para encaminhar Relatório de Prestação de Contas dos recursos financeiros repassados por este município, no mês de maio de 2018, 3ª parcela no valor total de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). Contrato firmado relativo a prestação de serviços hospitalares 24 (vinte e quatro) horas ininterruptas todos os dias da semana, para manter serviços de Pronto Atendimento de Especialidades Médicas à população do Município de Salto Veloso.

Colocamo-nos a disposição e desde já agradecemos.

Atenciosamente,



Alciomar Antônio Marin
Diretor Geral



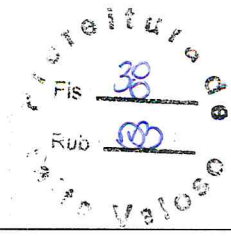
Fernanda Ap. C. R. de Souza
RG 5.163.243
Tessoureira
Em 25/06/18



Agência 4072-X
Conta corrente 25447-9 FUNDACAO HUST SUBVENCAO

Data 13/06/2018 Valor R\$ 13.500,00 C
Importe referente a Transferência recebida, 13/06 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL, agência de origem 5313, documento 555.313.000.007.172, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Treze mil e quinhentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: GRACIELI MASQUIO em 21/06/2018 16:34:50



04
gu

22/06/2018 08:13:47



Consultas - Emissão de comprovantes

22/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:13:47
 407204072 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO
 AGENCIA: 4072-X CONTA: 13.139-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2018
 NR. DOCUMENTO 13.700.000.027.963
 VALOR TOTAL 17.266,66
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VIVACCI MEDICINA E ESTETI
 AGENCIA: 0137-6 CONTA: 27.963-3
 NR. DOCUMENTO 407.200.000.013.139
 =====
 NR. AUTENTICACAO 7.21F.740.37B.238.DE7

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.



05
gu

22/06/2018 08:13:16



Consultas - Emissão de comprovantes

22/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:13:16
407204072 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO HUST SUBVENCAO
AGENCIA: 4072-X CONTA: 25.447-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2018
NR. DOCUMENTO	13.700.000.027.963
VALOR TOTAL	13.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVACCI MEDICINA E ESTETI
AGENCIA: 0137-6 CONTA: 27.963-3
NR. DOCUMENTO 407.200.000.025.447

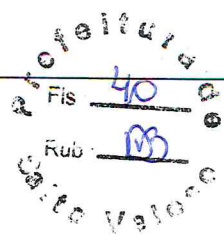
=====

NR. AUTENTICACAO	1.8DF.D4F.8E2.4D4.711
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA
MUNICÍPIO DE JOAÇABA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Número do RPS	Número da nota
	90
Data da emissão da nota	
18/06/2018 12:14:46	
Data do fato gerador	
18/06/2018 12:14:46	
Código de verificação	
YZ5WGZKBX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: VIVACCI MEDICAL CENTER LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 21.495.105/0001-39 Inscrição municipal: 90417
 Endereço: R SALGADO FILHO Número: 394 Bairro: Centro CEP: 89600-000
 Complemento: SALA 204 B
 Município: Joaçaba UF: SC
 E-mail: ligiapiffer@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 9900-5957
 Celular: (49) 9900-5957

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA - HUST
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA
 CPF/CNPJ: 84.592.369/0009-88 Inscrição municipal:
 Endereço: Av. Barão do Rio Branco Número: 600 Bairro: Centro CEP: 89600-000
 Complemento:
 Município: Joaçaba UF: SC
 E-mail: contabilidade@hust.org.br Telefone: (49) 3551-9500 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Repasse Convênios 05/2018 - Dra Ligia Piffer - 2.212,80	32.782,8000	1,0000	32.782,8000	32.782,80x3,00=	983,48
Honorarios Medicos Plantões Emergência 05/2018 - Dra Ligia Piffer - 30,570,00					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	30.766,66								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 213,09	R\$ 983,48	R\$ 0,00	R\$ 491,74	R\$ 327,83	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 32.782,80			Valor líquido = R\$ 30.766,66		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	32.782,80	983,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Joaçaba

NFS-e
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.409,29 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 681,88 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Universidade do Oeste de SC
HOSP. UNIVERS. STA. TEREZINHA
DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL
 Ass.:

"Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas."
 Em 18 / 06 / 2018
 Nome: Mogeli Sartori
 Cargo: Contadora
 Assinatura:



DECLARAÇÃO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA - HUST, mantido pela Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - Funoesc, inscrita no CNPJ sob o n.º 84.592.369/0009-88, com sede na Travessa Domingos Floriani Bonato, nº 37, Centro, CEP 89.600-000, Joaçaba/SC, declara que a Nota Fiscal nº 90 de Vivacci Medical Center Ltda- ME, no valor líquido de R\$ 30.766,66, na qual faz parte da prestação de contas na **3ª parcela**, teve sua quitação de R\$ 13.500,00 (Treze mil, e quinhentos reais) com recursos do convênio e R\$ 17.266,66 (Dezessete mil, duzentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos e vinte e um reais e setenta e um centavos) com recursos próprios.

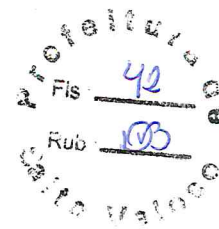
Era o que nos cumpria declarar,

Joaçaba (SC), 25 de Junho de 2018.

Gracieli Masquio
Gracieli Masquio
Financeiro Hust



Consultas - Extrato de conta corrente



22/06/2018 08:12:34

08
22

Cliente - Conta atual

Agência 4072-X
Conta corrente 25447-9 FUNDAÇÃO HUST SUBVENÇÃO
Período do extrato Mês atual

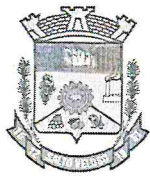
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/05/2018		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
13/06/2018		5313	99015 870 Transferência recebida 13/06 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL	555.313.000.007.172	13.500,00 C	
13/06/2018		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 11/06/2018	871.640.902.031.466	43,40 D	13.456,60 C
18/06/2018		4072	99015 870 Transferência recebida 18/06 4072 6659-1 HOSPITAL UNIVE	554.072.000.006.659	43,40 C	13.500,00 C
22/06/2018		0000	11105 144 Transferência Agendada 21/06 0137 27963-3 VIVACCI MEDICI	137.000.027.963	13.500,00 D	
22/06/2018		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						29/06/2018
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						02/07/2018

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Salto Veloso



Processo Administrativo nº 076/2018
Concedente: Prefeitura Municipal de Salto Veloso
Beneficiário: Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST
Responsável: Alciomar Antônio Marin
Nota de Empenho nº 258/18

PARECER Nº 014/2018

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados conforme Termo de Colaboração nº 004/2018, referente à **parcela 03** no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)** destinados ao pagamento das despesas de manutenção do Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST.


Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, bem como da Instrução Normativa N.TC-14/2012, de 13 de junho de 2012 e Lei municipal nº 1.628 de 02 de abril de 2018.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se 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** em forma e conteúdo as presentes prestações de contas.

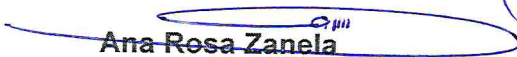
Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Salto Veloso (SC), 02 de julho de 2018.


Débora Baronchello
Responsável pelo Controle Interno

De Acordo.
Aprovada a presente prestação de contas.
Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

Salto Veloso (SC), 03 de Julho de 2018.


Ana Rosa Zanela
Prefeita Municipal

Of. Nº 216/HUST-DG/2018

Joaçaba- SC, 25 de julho de 2018

Exma. Sra.
Ana Rosa Zanela
Prefeita
Prefeitura Municipal de Salto Veloso
Salto Veloso/SC

Assunto: Prestação de contas ref. 4ª parcela do Contrato firmado

Excelentíssima Senhora Prefeita,


Com os nossos cumprimentos, formulamos o presente para encaminhar Relatório de Prestação de Contas dos recursos financeiros repassados por este município, no mês de julho de 2018, 4ª parcela no valor total de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). Contrato firmado relativo a prestação de serviços hospitalares 24 (vinte e quatro) horas ininterruptas todos os dias da semana, para manter serviços de Pronto Atendimento de Especialidades Médicas à população do Município de Salto Veloso.

Colocamo-nos a disposição e desde já agradecemos.

Atenciosamente,



Alciomar Antônio Marin
Diretor Geral



Fernanda Ap. C. R. de Souza
RG 5.163.243
Tessoureira
Em 06/08/18
Aprov. JB

24/07/2018,



Agência 4072-X
Conta corrente 25447-9 FUNDACAO HUST SUBVENCAO

Data 12/07/2018 Valor R\$ 13.500,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/07 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL, agência de origem 5313, documento 555.313.000.007.172, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze mil e quinhentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: GRACIELI MASQUIO em 24/07/2018 08:51:10



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

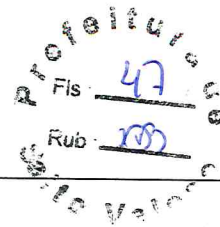
ANEXO TC 28
 Fis. 2/6
 Rub. 003
 CEP 89.600-000

ENTIDADE BENEFICIADA Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - HUST	CNPJ 84.592.369/0009-88
ENDEREÇO Tv Domingo Floriani Bonato,37	CIDADE/ESTADO Joaçaba - SC
RESPONSÁVEL Aciomar Antonio Marin	CPF 385.909.219-72

HISTÓRICO DA FINALIDADE *Cooperação financeira para prestação de serviço hospitalar, mais especificamente de pronto atendimento, com plantão emergencial e especialidades e com plantão à distância, através de escalas à população do Município de Salto Veloso, conforme Contrato de Prestação de Serviços.	NOTA DE EMPENHO		
	Nº	DATA	VALOR
	258		13.500,00

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
12/07/18		Valor Recebido 4ª parcela	13.500,00	
24/07/18	92	Pgto parte da nota fiscal 92 Vivacci Medical Center Ltda- ME		13.500,00
TOTAL			13.500,00	13.500,00

LOCAL E DATA Joaçaba, 24 de julho de 2018.	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE
RESPONSÁVEL DA ENTIDADE  Alciomar Antonio Marin Diretor Geral do HUST	  Maçali Sartori Contadora do HUST



24/07/2018 08:43:42



Consultas - Emissão de comprovantes

24/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:43:42
407204072 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

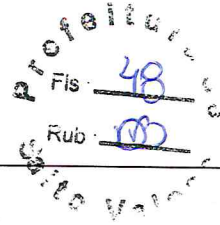
CLIENTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO
AGENCIA: 4072-X CONTA: 13.139-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/07/2018
NR. DOCUMENTO	13.700.000.027.963
VALOR TOTAL	16.577,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVACCI MEDICINA E ESTETI
AGENCIA: 0137-6 CONTA: 27.963-3
NR. DOCUMENTO 407.200.000.013.139
=====

NR.AUTENTICACAO	F.578.37D.8DE.968.D93
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.



Consultas - Emissão de comprovantes

24/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:43:09
407204072 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE




CLIENTE: FUNDAÇÃO HUST SUBVENÇÃO
AGÊNCIA: 4072-X CONTA: 25.447-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/07/2018
NR. DOCUMENTO	13.700.000.027.963
VALOR TOTAL	13.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVACCI MEDICINA E ESTETI
AGÊNCIA: 0137-6 CONTA: 27.963-3
NR. DOCUMENTO 407.200.000.025.447
=====

NR. AUTENTICACAO	8.83A.7BA.3E0.C72.E45
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.

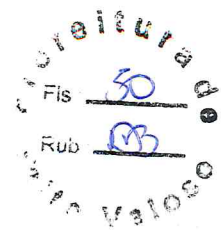
 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA MUNICÍPIO DE JOAÇABA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>		Número do RPS	Número da nota				
		Data da emissão da nota					
		Data do fato gerador					
		Código de verificação					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia:		Inscrição estadual:					
Nome/Razão social: VIVACCI MEDICAL CENTER LTDA - ME		Telefone: (49) 9900-5957					
CPF/CNPJ: 21.495.105/0001-39 Inscrição municipal: 90417		Celular: (49) 9900-5957					
Endereço: R SALGADO FILHO Número: 394 Bairro: Centro CEP: 89600-000		Site:					
Complemento: SALA 204 B							
Município: Joaçaba UF: SC							
E-mail: ligiapiffer@hotmail.com							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA - HUST							
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA							
CPF/CNPJ: 84.592.369/0009-88 Inscrição municipal:		Inscrição estadual:					
Endereço: Av. Barão do Rio Branco Número: 600 Bairro: Centro CEP: 89600-000							
Complemento:							
Município: Joaçaba UF: SC		Telefone: (49) 3551-9500 Celular:					
E-mail: contabilidade@hust.org.br							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
Repasse convênios 06/2018 - Dra Ligia P B Silva - R\$ 4.208,46	32.048,4600	1,0000	32.048,4600	32.048,46x3,00 =	961,45		
Honorários médicos plantão emergência 06/2018 - Dra Ligia P B Silva - R\$ 27.840,00							
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	30.077,49				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 208,31	R\$ 961,45	R\$ 0,00	R\$ 480,73	R\$ 320,48	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 32.048,46			Valor líquido = R\$ 30.077,49				
Códigos dos serviços:							
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	32.048,46	961,45			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município					 <p>Verificar autenticidade</p>		
Situação tributária do ISSQN: Normal							
Local da prestação do serviço: Joaçaba							
NFS-e							
Situação desta NFS-e: Normal							
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.310,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 666,61 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

Fundação Universidade do Oeste de SC
HOSP. UNIVERS. STA. TEREZINHA
DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL

Ass.: 

"Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas."

Em 18 / 07 / 2018Nome: Magali SartoriCargo: ContadoraAssinatura: 



DECLARAÇÃO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA - HUST, mantido pela Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - Funoesc, inscrita no CNPJ sob o n.º 84.592.369/0009-88, com sede na Travessa Domingos Floriani Bonato, nº 37, Centro, CEP 89.600-000, Joaçaba/SC, declara que a Nota Fiscal nº 92 de Vivacci Medical Center Ltda- ME, no valor líquido de R\$ 30.077,49, na qual faz parte da prestação de contas na **4ª parcela**, teve sua quitação de R\$ 13.500,00 (Treze mil, e quinhentos reais) com recursos do convênio e R\$ 16.577,49 (Dezesseis mil, quinhentos e setenta e sete reais e quarenta e nove centavos) com recursos próprios.

Era o que nos cumpria declarar,

Joaçaba (SC), 24 de Julho de 2018.

Gracieli Masquio
Gracieli Masquio
Financeiro Hust



Consultas - Extrato de conta corrente



24/07/2018 08:50:52

Cliente - Conta atual

Agência 4072-X
Conta corrente 25447-9 FUNDAÇÃO HUST SUBVENÇÃO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/06/2018		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
12/07/2018		5313	99015 870	Transferência recebida	555.313.000.007.172	13.500,00 C	
				12/07 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL			
12/07/2018		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	871.930.902.870.991	43,40 D	13.456,60 C
				Tarifa pendente referente a 10/07/2018			
18/07/2018		4072	99015 870	Transferência recebida	554.072.000.006.659	43,40 C	13.500,00 C
				18/07 4072 6659-1 HOSPITAL UNIVE			
24/07/2018		0000	11105 144	Transferência Agendada	137.000.027.963	13.500,00 D	
				23/07 0137 27963-3 VIVACCI MEDICI			
24/07/2018		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2018

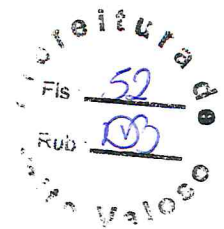
Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Salto Veloso



Processo Administrativo nº 076/2018
Concedente: Prefeitura Municipal de Salto Veloso
Beneficiário: Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST
Responsável: Alciomar Antônio Marin
Nota de Empenho nº 258/18

PARECER Nº 019/2018

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados conforme Termo de Colaboração nº 004/2018, referente à **parcela 04** no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)** destinados ao pagamento das despesas de manutenção do Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, bem como da Instrução Normativa N.TC-14/2012, de 13 de junho de 2012 e Lei municipal nº 1.628 de 02 de abril de 2018.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se 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** em forma e conteúdo as presentes prestações de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Salto Veloso (SC), 07 de agosto de 2018.


Débora Baronchello
Responsável pelo Controle Interno

De Acordo.
Aprovada a presente prestação de contas.
Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

Salto Veloso (SC), 07 de Agosto de 2018.


Ana Rosa Zanela
Prefeita Municipal