

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
FUNDO MUNICIPAL DE
SAÚDE DE IMBITUBA – SC**

CONVÊNIO 22/2022

TAXA COMPULSÓRIA

07-2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ORGANIZAÇÃO DE SOCIEDADE CIVIL
Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital São Camilo

N. (Termo de Colaboração, Fomento ou Acordo de Cooperação)
R\$ 23.370,00 – Taxa Compulsória – Convênio 22/2022 – Ref 07-2023

Valor Recebido:
R\$ 23.370,00

Data:
18/08/2022

Tipo de Prestação de Contas

Parcial

Final

Data de Encaminhamento
22/06/2023

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Nota de Empenho

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N.P.J.: 10.568.451/0001-83

Município: IMBITUBA

Data: 18/08/2022

Nº do empenho : 5489/22

Ordinário

Processo : 15650/2021

Órgão: 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 15.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.302.0007 - FAZENDO A DIFERENÇA NA SAÚDE DO IMBITUBENSE
Projeto/Atividade: 2.054 - ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.01.1002 - Outras Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000024

Dotação Inicial: 5.358.000,00
Suplementações: 800.000,00
Anulações: 0,00
Total (A) : 6.158.000,00

Empenhos anteriores : 4.201.413,24
Valor do empenho : 23.370,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 4.224.783,24
Saldo (A - B) : 1.933.216,76

Credor: 9729 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

Endereço: AV BRASIL,938 -

C.N.P.J.: 60.975.737/0092-99

Banco:

Cidade: Imbituba

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SC

Fone: 1138685164<

Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA PROVENIENTE DA CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO PARA COBERTURA DAS DESPESAS DE MANUTENÇÃO DA ENTIDADE, CONFORME ART. 2º DA LEI Nº 3.521, 06 DE JULHO DE 2008 (CONVÊNIO 22/2022), TAXA COMPULSÓRIA, REFERENTE 07/2022.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 23.370,00

Fica empenhada a importância de 23.370,00 (vinte e três mil trezentos e setenta reais)

Fundamento legal : 3521/2008

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Contrato :

Data : 06/07/2008

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

GRACIELA WIEMES RIBEIRO
Secretária Municipal de Saúde

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

SANTA CATARINA**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA**

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

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA		
Ordenador da Despesa:	GRACIELA WIEMES RIBEIRO		
Entidade Beneficiada:	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO	C.N.P.J.:	60-975-737/0092-99
Endereço:	AV BRASIL,938 -	CEP:	88780-000
Responsável:		Doc. Resp.	
Nota Empenho Num.:	5489	Data:	18/08/2022
Projeto/Atividade:	2.054		
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.01.1002		
Complemento Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00		
		Valor:	23.370,00

Histórico Fiel da Finalidade:

PELA DESPESA EMPENHADA PROVENIENTE DA CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO PARA COBERTURA DAS DESPESAS DE MANUTENÇÃO DA ENTIDADE, CONFORME ART. 2º DA LEI Nº 3.521, 06 DE JULHO DE 2008 (CONVÊNIO 22/2022), TAXA COMPULSÓRIA, REFERENTE 07/2022.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
005489	18/08/2022	Valor recebido conforme nota de empenho acima	23.370,00	
Totais:			23.370,00	

SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte


Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA
 Ordenador da Despesa: GRACIELA WIEMES RIBEIRO
 Entidade Beneficiada: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
 Endereço: AV BRASIL,938 -
 Responsável:
 Nota Empenho Num.: 5489
 Projeto/Atividade: 2.054
 Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.01.1002
 Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 60-975-737/0092-99
 CEP: 88780-000
 Doc. Resp.
 Valor: 23.370,00

Data: 18/08/2022
 - ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
 - 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.

IMBITUBA, 22 de junho, 2023

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Luiz Gomes de Jesus	Contador		00906776090

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável

DECLARAÇÃO ABERTURA DE CONTA ESPECÍFICA

Na qualidade de representante legal da Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, com sede no Município de Imbituba- SC, declaro para os devidos fins de direito, que os recursos recebidos para execução do objeto no plano de trabalho, foram movimentados em conta específica: Banco do Brasil, Agência nº 1407-8, Conta Corrente nº 30.846-3, em conformidade com a Lei de Licitações nº 8.666/1993, especificamente, por seu artigo 116 e Instrução Normativa N.TC-14/2012.

Imbituba- SC, 22 de JUNHO de 2023

SBSC – Hospital São Camilo
Alessandro Nascimento Campos
CPF: 029.243.716-19

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS E APLICAÇÃO DE RECURSOS

Na qualidade de representante legal Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, com sede na Avenida Brasil, 938, Bairro: Paes Leme, no município de Imbituba – SC, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 23.370,00 (Vinte de três mil e trezentos e setenta reais) referente ao convênio 22/2022 – 07-2022 - que os recursos foram aplicados em conformidade do Plano de Trabalho.

Imbituba- SC, 22 de JUNHO de 2023

SBSC – Hospital São Camilo
Alessandro Nascimento Campos
CPF: 029.243.716-19

DECLARAÇÃO

Declaro que Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, não se encontra em mora ou com débito de prestação de contas perante a qualquer órgão ou entidade de Administração Pública Direta ou Indireta, Federal, Estadual ou Municipal, sob pena de aplicação do artigo 299 de código Penal.

Imbituba- SC, 22 de JUNHO de 2023

SBSC – Hospital São Camilo
Alessandro Nascimento Campos
CPF: 029.243.716-19

DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

Eu, Alessandro Nascimento Campos, portadora da Carteira de Identidade – RG nº 8488777 SSP MG, inscrita no CPF/MF sob. nº 029.243.716-19, residente e domiciliado na cidade de Imbituba (SC), representante da Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, declaro, sob as penas da Lei, para fins do disposto no inciso XVI, art.23 deste Decreto, cumprindo o disposto no inciso XXXIII, art. 7º, da Constituição Federal, que a organização que represento e seus dirigentes, não incorrem em qualquer vedação prevista neste Decreto, sob pena de aplicação de artigo 299 do Código Penal.

Imbituba- SC, 21 de JUNHO de 2023

SBSC – Hospital São Camilo
Alessandro Nascimento Campos
CPF: 029.243.716-19

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

A Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, por intermédio de seu representante legal a Senhor Alessandro Nascimento Campos, portadora da Carteira de Identidade – RG nº 8488777 SSP MG e do CPF nº 029.243.716-19 DECLARA, SOB AS PENAS DA Lei, para fins do disposto no inciso XVI, art.23 deste Decreto, cumprindo o disposto no inciso XXXIII, art. 7º, da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezoito anos, assim como assume o compromisso de declarar a superveniência de qualquer fato impeditivo à sua habilitação.

Imbituba- SC, 22 de JUNHO de 2023

SBSC – Hospital São Camilo
Alessandro Nascimento Campos
CPF: 029.243.716-19



Consultas - Extrato de conta corrente

G3333014475432011
30/05/2023 15:00:59

Cliente - Conta atual

Agência 1408-7
Conta corrente 30846-3SOCIEDADE B S CAMILO
Período do extrato de 00 / 08 / 2022 até 09 / 09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/07/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			50.375,00 C
03/08/2022	03/08/2022	0000	99015 870 Transferência recebida	551.408.000.040.846	50,01 C	
03/08/2022	03/08/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	8.892	50.425,01 D	0,00 C
25/08/2022	25/08/2022	0000	99015 870 Transferência recebida	551.408.000.021.284	23.370,00 C	
25/08/2022	25/08/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	872.370.900.506.232	153,00 D	23.217,00 C
31/08/2022	31/08/2022	0000	99015 870 Transferência recebida	551.408.000.040.846	153,00 C	
31/08/2022		0000	00000 999 S A L D O			23.370,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG777308 ALEX SANDRO SIMAO DE SOUZA.

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

G3333014475432011
30/05/2023 15:01:25

Cliente - Conta atual

Agência 1408-7
Conta corrente 30846-3SOCIEDADE B S CAMILO
Período do extrato de 00 / 09 / 2022 até 09 / 09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			23.370,00 C
05/09/2022	05/09/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	852.481.201.594.308	153,00 D	23.217,00 C
06/09/2022	06/09/2022	0000	99015 870 Transferência recebida	551.408.000.040.846	68,19 C	
06/09/2022	06/09/2022	0000	99015 870 Transferência recebida	551.408.000.040.846	153,00 C	
06/09/2022	06/09/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.959	23.438,19 D	0,00 C
30/09/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG777308 ALEX SANDRO SIMAO DE SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: Sociedade Beneficente Sao Camilo**CNPJ:** 60.975.737/0092-99 **Agência/Conta:** 1408-7 / 30846-3**Nome da Folha:** FOPAG 09/2022 - TX COMPULSORIA**Data Pagamento:** 06/09/2022**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 1408-7 / 30846-3**Valor Total:** R\$ 23.438,19**Tipo:** Proventos**Quantidade de Pagamentos:** 11**Assinaturas válidas:**

Não há assinaturas válidas.

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alex Sandro Simao Souza	030.716.469-17	1408-7 / 33359-X	Pago	Proventos	R\$ 2.654,61
2	Ana B Garcia Valginski	131.083.669-80	1408-7 / 33422-7	Pago	Proventos	R\$ 2.151,01
3	Ayrton Gomes Pereira Fh	212.868.920-15	1408-7 / 33509-6	Pago	Proventos	R\$ 2.292,17
4	Dayse Francisco Feliciano	102.351.589-09	1408-7 / 33433-2	Pago	Proventos	R\$ 2.414,67
5	Dilceia Cardoso	700.709.979-34	1408-7 / 33609-2	Pago	Proventos	R\$ 1.518,34
6	Dilceia Nascimento Anjos	591.809.009-68	1408-7 / 33385-9	Pago	Proventos	R\$ 1.618,08
7	Dilma Dos Santos	015.443.789-12	1408-7 / 33054-X	Pago	Proventos	R\$ 1.572,92
8	Fillipe Sgrott	006.182.189-63	1408-7 / 33795-1	Pago	Proventos	R\$ 4.024,97
9	Francini Ramos da Rosa	018.282.920-01	1408-7 / 35196-2	Pago	Proventos	R\$ 1.553,72
10	Gisleine de Mello Limas	052.405.669-25	1408-7 / 33725-0	Pago	Proventos	R\$ 1.487,15
11	Rosane F Fernandes Costa	770.029.469-00	1408-7 / 33672-6	Pago	Proventos	R\$ 2.150,55

SYSTEM : XLPFP_OL/xl_pattern

POSITION : 0x499d (43421)

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.

Relatório emitido em 05/06/2023 às 17:33:47, por JG777308 ALEX SANDRO SIMAO DE SOUZA - sb_count := -128 ERROR - sb_count := -128 ERROR

30.846 - 3

TAXA COMPULSÓRIA

BANCO DO BRASIL

TOTAL GERAL SALDO R\$
R\$ 23.370,00 R\$ 68,19

TODOS

	LÍQUIDO
ALEX SANDRO SIMÃO DE SOUZA	2.654,61
ANA BEATRIZ GARCIA	2.151,01
AYRTON GOMES PEREIRA	2.292,17
DAYSE FRANCISCO	2.414,67
DILCEIA CARDOSO	1.518,34
DILCEIA DO NASCIMENTO	1.618,08
DILMA DOS SANTOS	1.572,92
FILIPPE SGROTT	4.024,97
FRANCINI RAMOS DA ROSA	1.553,72
GISLEINE DE MELLO LIMAS	1.487,15
ROSANE FELIPE	2.150,55
	R\$ 23.438,19

FOPAG