



**PROTOCOLO DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS DE PRESTAÇÃO DE
CONTAS FINAL**

A/C

**Secretaria de Estado da Saúde
Núcleo de Convênios da Região da Foz do Rio Itajaí
Sra Juliana Costa**

A empresa Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde, inscrito sob CNPJ nº. 11.074.062/0001-64, cordialmente encaminha os seguintes documentos do Convênio Nº. 2020TR001137:

- Ofício de encaminhamento da Prestação de Contas Final;
- Ofício de solicitação de Vistoria do Convênio;
- Relatório de Prestação de Contas Final;
- Declaração do Cumprimento do Objeto/Finalidade;
- Termo de Recebimento Provisório ou Definitivo;
- Declaração que os dirigentes não exercem cargo remunerado;
- Questionário Acompanhamento Objeto Finalizado;
- Balancete de Prestação de Contas;

Penha, 21 de Dezembro de 2021

FABIANO
AMORIM:73
972355904

Assinado de forma
digital por FABIANO
AMORIM:7397235590
4
Dados: 2021.12.21
17:30:56 -03'00'

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

Penha 21 de Dezembro de 2021.

Ofício N.º 120/2021

**Secretaria de Estado da Saúde
Sr. Andre Motta Ribeiro**

Cordialmente encaminho prestação de contas final do Convênio nº 2020TR001137, sendo que se apresenta finalizado. Declaramos, para efeito do disposto no Inciso I, do artigo 64, do Decreto nº 127, de 30.03.2011, que o recurso proveniente do Convênio 2020TR001137 celebrado entre Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde, CNPJ nº. 11.074.062/0001-64 e a SES - Fundo Estadual de Saúde foi recebido e aplicado conforme os critérios estabelecidos no Plano de Trabalho do referido Convênio em atendimento ao objeto/finalidade pactuados.

Atenciosamente,

FABIANO
AMORIM:73
972355904

Assinado de forma
digital por FABIANO
AMORIM:739723559
04
Dados: 2021.12.21
17:31:23 -03'00'

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

Penha 21 de Dezembro de 2021.

Ofício N.º 121/2021

**Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria Regional de Saúde**

Assunto: Vistoria do Convênio N° 2020TR001137

Venho através deste solicitar a Vossa Senhoria a realização da vistoria do **Convênio N.º. 2020TR001137**, sendo que se apresenta finalizado. Declaramos, para efeito do disposto no Inciso I, do artigo 64, do Decreto nº 127, de 30.03.2011, que o recurso proveniente do Convênio 2021TR000068 celebrado entre Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde, CNPJ nº. 11.074.062/0001-64 e a SES - Fundo Estadual de Saúde foi recebido e aplicado conforme os critérios estabelecidos no Plano de Trabalho do referido Convênio em atendimento ao objeto/finalidade pactuados.

Atenciosamente,

FABIANO
AMORIM:7
397235590
4

Assinado de forma
digital por
FABIANO
AMORIM:73972355
904
Dados: 2021.12.21
17:31:46 -03'00'

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO OU DEFINITIVO

A/C

Secretaria de Estado da Saúde

Núcleo de Convênios da Região da Foz do Rio Itajaí

Sra Juliana Costa

Fabiano Amorim, Administrador do Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde, venho apresentar declaração, que conforme vistoria, constatamos a conclusão do **Convênio nº 2020TR001137 - Custeio e manutenção dos serviços de saúde**, pelo Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde, situado na Rua Calixto Luiz Honório, nº 415, Centro, Penha – SC, CEP: 88.385-000, totalizando um montante no valor de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais).

E emitimos o presente “TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO DO OBJETO” em cumprimento as exigências legais, de acordo com o Convênio nº 2020TR001137, celebrado entre Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde e a SES – Fundo Estadual de Saúde.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Penha 21 de Dezembro de 2021

FABIANO
AMORIM:73
972355904

Assinado de forma
digital por FABIANO
AMORIM:739723559
04
Dados: 2021.12.21
17:32:06 -03'00'

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO/FINALIDADE

A/C

**Secretaria de Estado da Saúde
Núcleo de Convênios da Região da Foz do Rio Itajaí
Sra Juliana Costa**

Declaramos, para efeito do disposto no Inciso I, do artigo 64, do Decreto nº 127, de 30.03.2011, que o recurso proveniente do Convênio Nº. 2020TR001137 celebrado Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde, CNPJ nº. 11.074.062/0001-64 e a SES – Fundo Estadual de Saúde foi recebido e aplicado conforme os critérios estabelecidos no Plano de Trabalho do referido Convênio em atendimento ao objeto/finalidade pactuados.

Penha 21 de Dezembro de 2021

FABIANO
AMORIM:73
972355904
Fabiano Amorim

Assinado de forma
digital por FABIANO
AMORIM:7397235590
4
Dados: 2021.12.21
17:32:25 -03'00'

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde
CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

DECLARAÇÃO

Declaro, para efeitos do disposto no inciso I do art. 37 do Decreto nº. 127, de 30 de março de 2011, que a entidade **Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde**, CNPJ nº 11.074.062/0001-64, não possui em seu quadro de dirigente pessoa que ocupe cargo de membro do Poder Judiciário, do Ministério Público, do Tribunal de Contas, ou agente político do Poder Executivo ou do Poder Legislativo de qualquer esfera governamental, servidor público da concedente ou de órgão ou entidade vinculada à concedente, ou pessoa que exerça qualquer atividade remunerada no órgão ou entidade concedente.

E por ser a expressão da verdade, sob pena de enquadramento no art. 299 do Código Penal, firmo a presente.

Penha 21 de Dezembro de 2021

FABIANO
AMORIM:73
972355904

Assinado de forma
digital por FABIANO
AMORIM:739723559
04
Dados: 2021.12.21
17:32:44 -03'00'

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



QUESTIONÁRIO

A/C

Secretaria de Estado da Saúde

Núcleo de Convênios da Região da Foz do Rio Itajaí

Sra Juliana Costa

O Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde, inscrito sob o CNPJ nº. 11.074.062/0001-64, cordialmente encaminha o questionário do Convênio N.º. 2020TR001137:

1 – O plano de trabalho foi executado como previsto?

Sim. O Instituto Adonhiran executou 100% do plano de trabalho.

2 – Qual o número de atendimentos prestados?

O Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde realizou no período 11.912 atendimentos, entre internações e atendimentos ambulatoriais, sendo 95,67% SUS.

3 – Qual o número de internações?

Foram 4.803 internações no período.

4 – Qual o custo operacional total?

O custo operacional total foi R\$ 6.982.287,15.

5 – Qual a receita do SUS?

A receita SUS foi R\$ 8.572.386,77.

6 – Qual o percentual de atendimento ao SUS?

O percentual de atendimentos do SUS foi 95,67%.

7 – Quais os municípios atendidos pelo Hospital?



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

Agrolândia, Araranguá, Agronômica, Atalanta, Abdon Batista, Aurora, Apiúna, Balneário Camboriú, Bombinhas, Botuverá, Barra Velha, Balneário Piçarras, Brunópolis, Balneário Gaivota, Brusque, Benedito Novo, Campos Novos, Capinzal, Catanduvas, Celso Ramos, Corupá, Camboriú, Dona Emma, Eral Velho, Fraiburgo, Gaspar, Garopaba, Guabiruba, Guaramirim, Herval Do Oeste, Ituporanga, Imbuia, Imbituba, Itapema, Irani, Ipira, Itajaí, Ita, Ibirama, Itaiópolis, Ibicaré, Jaraguá Do Sul, Joinville, Joaçaba, Laurentino, Lacerdópolis, Luiz Alves, Lages, Lebon Regis, Lindoia Do Sul, Lontras, Luzerna, Monte Carlos, Mirim Doce, Navegantes, Ouro, Penha, Porto Belo, Pouso Redondo, Piratuba, Petrolândia, Presidente Castelo Branco, Presidente Nereu, Presidente Getulio, Rio Do Oeste, Rio Do Campo, Rio Negrinho, Rio Do Sul, Schoroeder, Sombrio, São Francisco Do Sul, São Ludgero, Sangão, Salete, São João Do Sul, Seara, São João Do Itaperiu, Santa Terezinha, Turvo, Taió, Trombudo Central, Vidal Ramos, Vitor Meireles, Vargem Bonita, Witmarsum, Xavantina, Zorzeia.

8 – Quantos médicos trabalham em regime de sobreaviso?

O Instituto Adonhiran não conta com serviços de sobreaviso.

9 – Quais as especialidades médicas estão disponíveis em regime de sobreaviso?

O Instituto Adonhiran não conta com serviços de sobreaviso.

Penha 21 de Dezembro de 2021

FABIANO } Assinado de forma
digital por FABIANO
AMORIM:73 } AMORIM:739723559
04 }
972355904 } Dados: 2021.12.21
17:33:27 -03'00'

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Beneficiário 11.074.062/0001-64 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE
 Transferência 2020TR001137 Instrumento Transferência Convênio
 Objeto Serviço
 Unidade Gestora / Gestão 480091 Fundo Estadual de Saúde / 48091 Fundo Estadual de Saúde
 Responsável Beneficiário 739.723.559-04 FABIANO AMORIM
 Responsável Concedente 033.605.529-38 RAFAEL DE SOUZA

Nota Empenho		
Número	Data	Valor (R\$)
2020NE024854	06/08/2020	100.000,00

Nota Liquidação		
Número	Data	Valor (R\$)
2020NL156526	14/08/2020	100.000,00

Balancete de Prestação de Contas

Data	Parcial	Número Documento	Tipo Documento	Identificador Fornecedor	Nome Fornecedor	Valor (R\$) Documento	Valor (R\$) Entrada	Valor (R\$) Saída	Número Operação Bancária	Saldo (R\$)
						100.000,00	100.000,00	0,00	2020OB095790	100.000,00
14/08/2020	01		Repasse			13.412,20	0,00	13.412,20	551462000022220	86.587,80
21/08/2020	01	2522	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	03.140.518/0001-19	CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	1,20	0,00	1,20	832341100299528	86.586,60
21/08/2020	01	832341100299528	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	4,54	4,54	0,00		86.591,14
31/08/2020	01		Rendimento			5,80	5,80	0,00		86.596,94
30/09/2020	01		Rendimento			9.595,54	0,00	9.595,54	611462000022220	77.001,40
16/10/2020	01	2561	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	03.140.518/0001-19	CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	6,93	6,93	0,00		77.008,33
30/10/2020	01		Rendimento			12.429,34	0,00	12.429,34	611462000022220	64.578,99
18/11/2020	01	2600	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	03.140.518/0001-19	CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	1,77	1,77	0,00		64.580,76
30/11/2020	01		Rendimento			11.986,76	0,00	11.986,76	611462000022220	52.594,00
15/12/2020	01	2629	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	03.140.518/0001-19	CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	4,48	4,48	0,00		52.598,48
31/12/2020	01		Rendimento			11.324,50	0,00	11.324,50	11101	41.273,98
11/01/2021	01	2652	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	03.140.518/0001-19	CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	3,01	3,01	0,00		41.276,99
29/01/2021	01		Rendimento							41.276,99



02/02/2021	01	2662	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	03.140.518/0001-19	CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	10.187,38	0,00	10.187,38 20201	31.089,61
26/02/2021	01		Rendimento			1,33	1,33	0,00	31.090,94
05/03/2021	01	2685	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	03.140.518/0001-19	CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	11.109,18	0,00	11.109,18 30501	19.981,76
31/03/2021	01		Rendimento			3,00	3,00	0,00	19.984,76
09/04/2021	01		Outros			750,15	750,15	0,00	20.734,91
15/04/2021	01	2711	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	03.140.518/0001-19	CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	9.573,03	0,00	9.573,03 41501	11.161,88
30/04/2021	01		Rendimento			1,21	1,21	0,00	11.163,09
17/05/2021	01		Outros			7.268,96	7.268,96	0,00	18.432,05
17/05/2021	01	2748	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	03.140.518/0001-19	CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	7.269,90	0,00	7.269,90 51701	11.162,15
14/09/2021	01	2553	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	03.140.518/0001-19	CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	11.162,15	0,00	11.162,15 55146200002222 0	0,00

FABIANO
AMORIM:7397
2355904

Assinado de forma
digital por FABIANO
AMORIM:73972355904
Dados: 2021.10.11
16:17:07 -03'00'

Assinatura Responsável Beneficiário

Assinatura Contador

Penha /SC - 11 de outubro de 2021.

CONTABILIDADE WALTRICK LTDA - ME.
CNPJ: 10.569.760/0001-78
CRC n.º 7511/O


Informa à:

INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSSISTÊNCIA A SAÚDE
CNPJ: 11.074.062/0001-64

Prezados Senhores:

Foi observado que no documento redigido "Balancete de Prestação de Contas" do Convênio nº 2020TR001137 firmado com Fundo Estadual de Saúde, a nota fiscal nº 2553 do fornecedor Clinilaves Lavanderia Industrial Eireli com valor de R\$ 11.162,15 esta preenchida com data de 14/09/2021, quando deveria ser datado de 14/09/2020.

Faz-se necessária a correção da data.



Regiane Waltrick
Contadora
CPF: 786.410.639-00
CRC: 1SC019251 02

Fabiano Amorim
Administrador Não Sócio
CPF: 739.723.559-04

Transferência 2020TR001137 **Instrumento Transferência** Convênio
Unidade Gestora 480091 Fundo Estadual de Saúde
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Beneficiário 11.074.062/0001-64 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE
CPF Representante 739.723.559-04
Nome Representante FABIANO AMORIM
Situação Aguardando Recebimento
Data Situação 21/12/2021
Data Recebimento
Número Processo

Bens Permanentes

Bens Permanentes

Bem
Destinação Bem
Comprovante Doação/Devolução
Unidade Medida
Quantidade
Nome Local
CEP
Endereço
Número **Complemento**
Bairro
Município
UF

Observação

Produto

Produto(s)

Tipo Produto Serviço
Nome Pagamento de serviços de lavanderia
Quantidade 1
Unidade Medida Un
Destinação Pagamento de serviços de lavanderia hospitalar

Observação

Doação

Beneficiado(s)

CPF
Nome
Endereço
Município
UF
Telefone

Observação

Objeto

Relatório Cumprimento Objeto Relatório da execução: ·
 Ações programadas: Pagamento de serviços de lavanderia ·
 Ações executadas: No decorrer da execução do convênio o recurso foi utilizado para pagamento de serviços de lavanderia. ·
 Benefícios alcançados: Com o pagamento de salários dos funcionários o Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde conseguiu garantir 11.912 atendimentos à pacientes da região no período do convênio.

Resumo: · Percentual financeiro executado: Foi aplicado 100% do recurso financeiro no objeto do convênio. ·
Percentual físico aplicado: O Instituto Adonhiran atingiu mais de 100% da meta sugerida na proposta do convênio.

Situação

Data 21/12/2021
Situação Em Edição
Observação
Usuário 739.723.559-04 - Fabiano A

Data 21/12/2021
Situação Aguardando Recebimento
Observação
Usuário 739.723.559-04 - Fabiano A

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

FABIANO
AMORIM:73
972355904

Assinado de forma digital por FABIANO AMORIM:73972355904
Dados: 2021.12.21 17:34:10 -03'00'

Nome

Assinatura