



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

**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. 11.074.062/0002-45, cordialmente encaminha os seguintes documentos do Convênio Nº. 2021TR000219:

- 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:73972355904
Dados: 2021.12.21
18:49:19 -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 124/2021

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

Cordialmente encaminho prestação de contas final do Convênio nº 2021TR000219, 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 2021TR000219 celebrado entre Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde, CNPJ nº. 11.074.062/0002-45 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:73972355
904
Dados: 2021.12.21
18:50:28 -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 125/2021

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

Assunto: Vistoria do Convênio N° 2021TR000219

Venho através deste solicitar a Vossa Senhoria a realização da vistoria do **Convênio N°. 2021TR000219**, 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. 11.074.062/0002-45 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:73972355904
Dados: 2021.12.21
18:50:47 -03'00'

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

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 2021TR000219** 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\$ 525.000,00 (Quinhentos e vinte e cinco mil reais).

E emitimos o presente “TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO DO OBJETO” em cumprimento as exigências legais, de acordo com o Convênio nº 2021TR000219, 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:7
397235590
4

Assinado de forma digital por
FABIANO
AMORIM:73972355
904
Dados: 2021.12.21
18:51:05 -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. 2021TR000219 celebrado Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde, CNPJ nº. 11.074.062/0002-45 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:739723559
04

Dados: 2021.12.21
18:51:23 -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 11.074.062/0002-45, 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:73972355904
Dados: 2021.12.21
18:51:42 -03'00'

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

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. 11.074.062/0002-45, cordialmente encaminha o questionário do Convênio Nº. 2021TR000219:

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 5.886 atendimentos, entre internações e atendimentos ambulatoriais, sendo 96,75% SUS.

3 – Qual o número de internações?

Foram 2.504 internações no período.

4 – Qual o custo operacional total?

O custo operacional total foi R\$ 1.499.646,55.

5 – Qual a receita do SUS?

A receita SUS foi R\$ 3.859.421,18.

6 – Qual o percentual de atendimento ao SUS?

O percentual de atendimentos do SUS foi 96,75%.

7 – Quais os municípios atendidos pelo Hospital?

Rua Calixto Luiz Honório, nº 415, Centro, Penha –SC (47) 3345-6756

FABIANO
AMORIM:73
972355904

Assinado de forma digital por FABIANO AMORIM:73972355904
Dados: 2021.12.21 18:52:01 -03'00'

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, Erval 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 Getúlio, 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 Itaperiú, Santa Terezinha, Turvo, Taió, Trombudo Central, Vidal Ramos, Vitor Meireles, Vargem Bonita, Witmarsum, Xavantina, Zorteia.

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 15 de Dezembro de 2021

FABIANO

AMORIM:73

972355904

Assinado de forma digital por
FABIANO AMORIM:73972355904
Dados: 2021.12.21 18:52:13 -03'00'

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04

Transferência 2021TR000219 **Instrumento Transferência** Convênio
Unidade Gestora 480091 Fundo Estadual de Saúde
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Beneficiário 11.074.062/0002-45 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 Bem
Nome Aquisição de oxigênio
Quantidade 1
Unidade Medida Un
Destinação Aquisição de oxigênio

Tipo Produto Serviço
Nome Pagamento de honorários médicos
Quantidade 1
Unidade Medida Un
Destinação Pagamento de honorários médicos

Observação

Doação

Beneficiado(s)

CPF
Nome
Endereço
Município
UF
Telefone

Observação

Objeto

Relatório Cumprimento Objeto Relatório da execução: ·
 Ações programadas: Pagamento de honorários médicos, fisioterapia, energia

elétrica, serviços de lavanderia, coleta de lixo e aquisição de oxigênio. ·

Ações executadas: No decorrer da execução do convênio o recurso foi utilizado para pagamento de honorários médicos e aquisição de oxigênio. ·

Benefícios alcançados: Com o pagamento dos honorários médicos e aquisição de oxigênio o Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde conseguiu garantir 5.886 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
18:52:47 -03'00'

Nome

Assinatura



Beneficiário 11.074.062/0002-45 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE
Transferência 2021TR000219 Instrumento Transferência Convênio
Objeto Aquisição
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\$)
2021NE013996	12/04/2021	525.000,00

Nota Liquidação

Número	Data	Valor (R\$)
2021NL086156	27/04/2021	175.000,00
2021NL093524	05/05/2021	175.000,00
2021NL116109	02/06/2021	175.000,00

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\$)
30/04/2021	01		Repasse			175.000,00	175.000,00	0,00	2021OB051838	175.000,00
30/04/2021	01	157	Guia Recolhimento Tributo - Retenções	11.074.062/0002-45	TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL	1.512,00	0,00	1.512,00	43001	173.488,00
30/04/2021	01	157	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	11.074.062/0002-45	GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100.800,00	0,00	94.600,80	43003	78.887,20
30/04/2021	01	831201201544	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	20,90	0,00	20,90	831201201544415	78.866,30
30/04/2021	01	000040481	Nota Fiscal Eletrônica	13.266.290/0001-61	GASOLDA COMERCIO VAREGISTA DE OXIGENIO LTDA ME	74.000,00	0,00	74.000,00	43004	4.866,30
30/04/2021	01	157	Guia Recolhimento Tributo - Retenções	11.074.062/0002-45	TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL	4.687,20	0,00	4.687,20	43002	179,10
10/05/2021	01		Repasse			175.000,00	175.000,00	0,00	2021OB055147	175.179,10
17/05/2021	01	871371100070	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	10,45	0,00	10,45	871371100070946	175.168,65



17/05/2021	01	000040951	Nota Fiscal Eletrônica	13.266.290/0001-61	GASOLDA COMERCIO VAREGISTA DE OXIGENIO LTDA ME	72.000,00	0,00	72.000,00	51701	103.168,65
26/05/2021	01	166	Guia Recolhimento Tributo - Retenções	11.074.062/0002-45	TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL	4.687,20	0,00	4.687,20	52602	98.481,45
26/05/2021	01	166	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	24.505.433/0001-67	GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100.800,00	0,00	94.600,80	52603	3.880,65
26/05/2021	01	8014611000174	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	10,45	0,00	10,45	801461100017456	3.870,20
26/05/2021	01	166	Guia Recolhimento Tributo - Retenções	11.074.062/0002-45	TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL	1.512,00	0,00	1.512,00	52601	2.358,20
31/05/2021	01		Rendimento			38,01	38,01	0,00		2.396,21
10/06/2021	01		Repasse			175.000,00	175.000,00	0,00	2021OB072387	177.396,21
14/06/2021	02	8816511001070	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	10,45	0,00	10,45	881651100107076	177.385,76
14/06/2021	02	000041796	Nota Fiscal Eletrônica	13.266.290/0001-61	GASOLDA COMERCIO VAREGISTA DE OXIGENIO LTDA ME	79.794,00	0,00	79.794,00	61401	97.591,76
25/06/2021	02	8217612004761	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	10,45	0,00	10,45	821761200476111	97.581,31
25/06/2021	02	180	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	24.505.433/0001-67	GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100.800,00	0,00	94.600,80	62501	2.980,51
30/06/2021	02		Rendimento			36,84	36,84	0,00		3.017,35
02/07/2021	03		Outros			1.393,10	1.393,10	0,00		4.410,45
02/07/2021	03	42355	Nota Fiscal Eletrônica	13.266.290/0001-61	GASOLDA COMERCIO VAREGISTA DE OXIGENIO LTDA ME	4.400,00	0,00	4.400,00	70201	10,45
02/07/2021	03	8318312001941	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	10,45	0,00	10,45	831831200194132	0,00



FABIANO
AMORIM:7397235
5904

Assinado de forma digital por
FABIANO
AMORIM:73972355904
Dados: 2021.10.08 10:51:31
-03'00'

Assinatura Responsável Beneficiário

Assinatura Contador