



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

Penha 26 de Abril de 2021.

Ofício N.º 034/2021

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

Assunto: Vistoria do Convênio N° 2020TR001162

Venho através deste solicitar a Vossa Senhoria a realização da vistoria do **Convênio N.º. 2020TR001162**, 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 2020TR001162 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 N.º. 2020TR001162 em atendimento ao objeto/finalidade pactuados.

Atenciosamente,



Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



**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 a Saúde, inscrito sob CNPJ nº. 11.074.062/0002-45, cordialmente encaminha os seguintes documentos do Convênio Nº. 2020TR001162:

- 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 26 de Abril de 2021



Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde
CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

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. 2020TR001162 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 Nº. 2020TR001162 em atendimento ao objeto/finalidade pactuados.

Penha 26 de Abril de 2021


Fabiano Amorim
Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde
CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

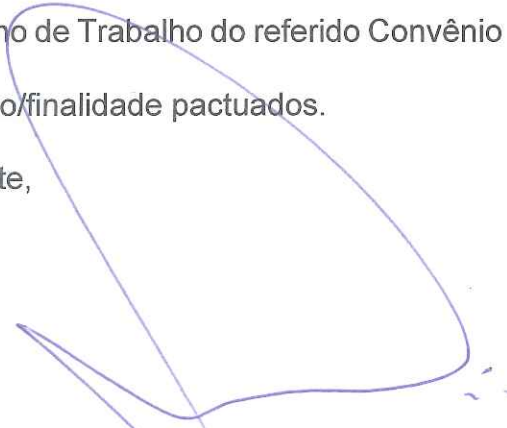
Penha 26 de Abril de 2021.

Ofício N.º 033/2021

Secretaria de Estado da Saúde
Sra Carmen Emília Bonfá Zanotto

Cordialmente encaminho prestação de contas final do Convênio nº 2020TR001162, 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 2020TR001162 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 Nº. 2020TR001162 em atendimento ao objeto/finalidade pactuados.

Atenciosamente,



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 2020TR001162 - Custeio e manutenção dos serviços hospitalares – Enfrentamento Covid-19** 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\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais).

E emitimos o presente “TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO DO OBJETO” em cumprimento as exigências legais, de acordo com o Convênio nº 2020TR001162, celebrado entre Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde e a SES – Fundo Estadual de Saúde.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Penha 26 de Abril de 2021

Fabiano Amorim
Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde
CPF 739.723.559-04

Transferência 2020TR001162 **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 26/04/2021
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 ordenados e salários
Quantidade 1
Unidade Medida Un
Destinação

Observação

Doação

Beneficiado(s)

CPF
Nome
Endereço
Município
UF
Telefone

Observação

Objeto

Relatório Cumprimento Objeto Relatório da execução:

Ações programadas:
 Pagamento de salários dos funcionários e demais encargos trabalhistas.

Ações executadas: No decorrer da execução do convênio o recurso foi utilizado para pagamento de salários dos funcionários.

Benefícios alcançados: Com o pagamento de salários dos funcionários o Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde conseguiu garantir 4.089 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 26/04/2021

Situação Em Edição

Observação

Usuário 739.723.559-04 - Fabiano A

Data 26/04/2021

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

Nome

Assinatura



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 26 de Abril de 2021

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. 2020TR001162:

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 4089 atendimentos, entre internações e atendimentos ambulatoriais, sendo 82,68% SUS.

3 – Qual o número de internações?

Foram 1487 internações no período.

4 – Qual o custo operacional total?

O custo operacional total foi R\$ 2.137.314,21.

5 – Qual a receita do SUS?



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

A receita SUS foi R\$ 1.912.232,15.

6 – Qual o percentual de atendimento ao SUS?

O percentual de atendimentos do SUS foi 82,68%.

7 – Quais os municípios atendidos pelo Hospital?

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, Catanduvás, 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, Zortea.

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.



Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde

Penha 26 de Abril de 2021

Fabiano Amorim

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 26 de Abril de 2021

Fabiano Amorim

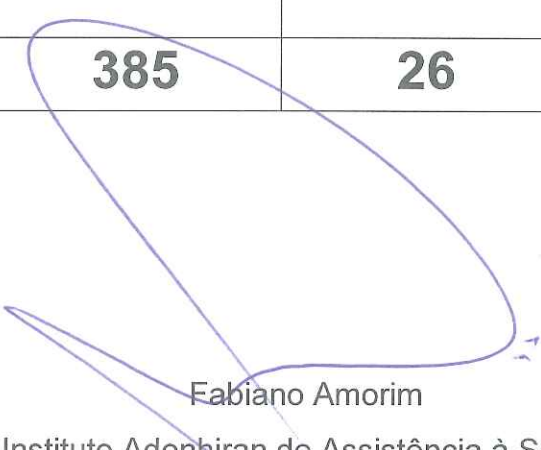
Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde –
Setembro/2020

	Quantitativo SUS	Quantitativo Particular	TOTAL
Internações	64	17	81
Ambulatório	321	9	330
TOTAL	385	26	411


Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde –
Outubro/2020

	Quantitativo SUS	Quantitativo Particular	TOTAL
Internações	138	31	169
Ambulatório	421	29	450
TOTAL	559	60	619

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde –
Novembro/2020

	Quantitativo SUS	Quantitativo Particular	TOTAL
Internações	110	16	126
Ambulatório	316	14	330
TOTAL	426	30	456

Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde –
Dezembro/2020

	Quantitativo SUS	Quantitativo Particular	TOTAL
Internações	140	23	163
Ambulatório	196	7	203
TOTAL	336	30	366


Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde –
Janeiro/2021

	Quantitativo SUS	Quantitativo Particular	TOTAL
Internações	924	24	948
Ambulatório	1.272	38	1.310
TOTAL	2.196	62	2.258


Fabiano Amorim

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde

CPF 739.723.559-04



Beneficiário 11.074.062/0002-45 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE
 Transferência 2020TR001162 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\$)
2020NE024945	07/08/2020	150.000,00

Nota Liquidação		
Número	Data	Valor (R\$)
2020NL156747	14/08/2020	83.333,36
2020NL174092	03/09/2020	16.666,66
2020NL197678	02/10/2020	16.666,66
2020NL224939	03/11/2020	16.666,66
2020NL252088	02/12/2020	16.666,66

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\$)
14/08/2020	01		Repasse			83.333,36	83.333,36	0,00	2020OB095834	83.333,36
31/08/2020	01		Rendimento			4,31	4,31	0,00		83.337,67
04/09/2020	01	17	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3.033,21	0,00	3.033,21	090413	80.304,46
04/09/2020	01	36	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.827,44	0,00	1.827,44	090402	78.477,02
04/09/2020	01	30	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.362,48	0,00	1.362,48	090415	77.114,54
04/09/2020	01	10	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.362,48	0,00	1.362,48	090416	75.752,06
04/09/2020	01	5	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.362,48	0,00	1.362,48	090417	74.389,58



04/09/2020	01	12	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.571,11	0,00	1.571,11	090407	72.818,47
04/09/2020	01	29	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - GERENTE DE ENFERMAGEM	4.065,96	0,00	4.065,96	090410	68.752,51
04/09/2020	01	34	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2.181,52	0,00	2.181,52	090403	66.570,99
04/09/2020	01	28	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2.408,86	0,00	2.408,86	090404	64.162,13
04/09/2020	01	32	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ENFERMEIRA	3.506,10	0,00	3.506,10	090408	60.656,03
04/09/2020	01	33	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ENFERMEIRA	3.477,66	0,00	3.477,66	090409	57.178,37
04/09/2020	01	16	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.660,05	0,00	1.660,05	090405	55.518,32
04/09/2020	01	15	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.660,05	0,00	1.660,05	090406	53.858,27
04/09/2020	01	37	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.850,24	0,00	1.850,24	090401	52.008,03
04/09/2020	01	8324812002943	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	177,65	0,00	177,65	832481200294380	51.830,38
04/09/2020	01	18	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3.061,65	0,00	3.061,65	090412	48.768,73



04/09/2020	01	11	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - FARMACEUTICA	3.646,10	0,00	3.646,10	090414	45.122,63
04/09/2020	01	24	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - COMPRADORA	2.250,30	0,00	2.250,30	090411	42.872,33
14/09/2020	01		Repasse			16.666,66	16.666,66	0,00	2020OB108597	59.538,99
30/09/2020	01		Rendimento			3,21	3,21	0,00		59.542,20
05/10/2020	01	45	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	884,45	0,00	884,45	100514	58.657,75
05/10/2020	01	39	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.660,05	0,00	1.660,05	100515	56.997,70
05/10/2020	01	10	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.362,48	0,00	1.362,48	100502	55.635,22
05/10/2020	01	11	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - FARMACEUTICA	2.726,08	0,00	2.726,08	100503	52.909,14
05/10/2020	01	24	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - COMPRADORA	2.250,30	0,00	2.250,30	100508	50.658,84
05/10/2020	01	32	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ENFERMEIRA	3.353,32	0,00	3.353,32	100510	47.305,52
05/10/2020	01	5	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.362,48	0,00	1.362,48	100501	45.943,04
05/10/2020	01	16	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.660,05	0,00	1.660,05	100505	44.282,99
05/10/2020	01	15	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.569,92	0,00	1.569,92	100504	42.713,07



05/10/2020	01	17	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3.033,21	0,00	3.033,21	100506	39.679,86
05/10/2020	01	41	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.019,64	0,00	1.019,64	100511	38.660,22
05/10/2020	01	29	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - GERENTE DE ENFERMAGEM	4.065,96	0,00	4.065,96	100509	34.594,26
05/10/2020	01	18	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3.061,65	0,00	3.061,65	100507	31.532,61
05/10/2020	01	44	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ENFERMEIRA	1.584,54	0,00	1.584,54	100512	29.948,07
05/10/2020	01	872791000072	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	167,20	0,00	167,20	87279100007283	29.780,87
16/10/2020	01		Repasse			16.666,66	16.666,66	0,00	2020OB123831	46.447,53
30/10/2020	01		Rendimento			2,41	2,41	0,00		46.449,94
06/11/2020	01	11	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - FARMACEUTICA	2.726,08	0,00	2.726,08	110603	43.723,86
06/11/2020	01	45	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2.020,10	0,00	2.020,10	110614	41.703,76
06/11/2020	01	16	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.660,05	0,00	1.660,05	110605	40.043,71
06/11/2020	01	44	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ENFERMEIRA	2.890,35	0,00	2.890,35	110613	37.153,36



06/11/2020	01	32	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ENFERMEIRA	3.353,32	0,00	3.353,32	110610	33.800,04
06/11/2020	01	29	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - GERENTE DE ENFERMAGEM	3.926,67	0,00	3.926,67	110609	29.873,37
06/11/2020	01	15	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.660,05	0,00	1.660,05	110604	28.213,32
06/11/2020	01	10	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.348,77	0,00	1.348,77	110602	26.864,55
06/11/2020	01	5	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.509,79	0,00	1.509,79	110601	25.354,76
06/11/2020	01	18	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3.061,65	0,00	3.061,65	110607	22.293,11
06/11/2020	01	24	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - COMPRADORA	2.250,30	0,00	2.250,30	110608	20.042,81
06/11/2020	01	39	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.660,05	0,00	1.660,05	110611	18.382,76
06/11/2020	01	41	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2.020,10	0,00	2.020,10	110612	16.362,66
06/11/2020	01	873111100007	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	146,30	0,00	146,30	87311110000079 31	16.216,36
06/11/2020	01	17	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3.033,21	0,00	3.033,21	110606	13.183,15
11/11/2020	01		Repasse			16.666,66	16.666,66	0,00	2020OB136612	29.849,81



30/11/2020	01		Rendimento			1,04	1,04	0,00		29.850,85
04/12/2020	01	29	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - GERENTE DE ENFERMAGEM	3.926,67	0,00	3.926,67	120405	25.924,18
04/12/2020	01	18	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3.061,65	0,00	3.061,65	120404	22.862,53
04/12/2020	01	5	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.432,74	0,00	1.432,74	120411	21.429,79
04/12/2020	01	39	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.660,05	0,00	1.660,05	120401	19.769,74
04/12/2020	01	45	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2.020,10	0,00	2.020,10	120408	17.749,64
04/12/2020	01	17	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3.033,21	0,00	3.033,21	120407	14.716,43
04/12/2020	01	32	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ENFERMEIRA	3.353,32	0,00	3.353,32	120406	11.363,11
04/12/2020	01	24	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - COMPRADORA	2.250,30	0,00	2.250,30	120403	9.112,81
04/12/2020	01	44	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ENFERMEIRA	3.467,95	0,00	3.467,95	120402	5.644,86
04/12/2020	01	41	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2.020,10	0,00	2.020,10	120410	3.624,76
04/12/2020	01	11	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - FARMACEUTICA	2.726,08	0,00	2.726,08	120409	898,68



04/12/2020	01	8733911000730	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	114,95	0,00	114,95	87339110007303 8	783,73
11/12/2020	01		Repasse			16.666,66	16.666,66	0,00	2020OB151890	17.450,39
31/12/2020	01		Rendimento			1,07	1,07	0,00		17.451,46
07/01/2021	01		Outros			344,56	344,56	0,00		17.796,02
07/01/2021	01	24	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - COMPRADORA	2.250,30	0,00	2.250,30	10705	15.545,72
07/01/2021	01	18	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3.061,65	0,00	3.061,65	10704	12.484,07
07/01/2021	01	5	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.362,48	0,00	1.362,48	10701	11.121,59
07/01/2021	01	10	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.362,48	0,00	1.362,48	10707	9.759,11
07/01/2021	01	10702	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - FARMACEUTICA	2.726,08	0,00	2.726,08	10702	7.033,03
07/01/2021	01	8000711000358	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	73,15	0,00	73,15	80007110003588 8	6.959,88
07/01/2021	01	17	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	3.033,21	0,00	3.033,21	10703	3.926,67
07/01/2021	01	29	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - GERENTE DE ENFERMAGEM	3.967,67	0,00	3.967,67	10706	-41,00
08/01/2021	01		Outros			41,00	41,00	0,00		0,00
11/01/2021	01		Outros			41,00	41,00	0,00		41,00
05/02/2021	01		Outros			1.549,25	1.549,25	0,00		1.590,25
05/02/2021	01	05	Folha Pagamento	11.074.062/0002-45	FOLHA DE PAGAMENTO - RECEPCIONISTA	1.579,80	0,00	1.579,80	20501	10,45



05/02/2021	01	8303612002204	Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	10,45	0,00	10,45	83036120022042	0,00
									7	

Assinatura Responsável Beneficiário

Assinatura Contador