

Of.038.2024/FMATR

Caxambu do Sul/SC, 17 de maio de 2024.

Objeto: Prestação de contas.
Convênio: 002/2024
Parcela: 02/12


Excelentíssimo Sr. LUIZ CLOVIS DAL PIVA
MD. Prefeito Municipal
Guatambu/SC


Senhor Prefeito,

Cumprimentando cordialmente, segue em anexo balancete de prestação de contas referente ao **Termo de fomento N.002/2024 repasse do mês 04/2024**, formalizado entre a Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural e o município de Guatambu/SC.

Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


PAULO ROBERTO DALL'ASTRA
CPF: [REDACTED]
CONTADOR


KAUE FELDKIRCHER
CPF: [REDACTED]
ADMINISTRATIVO



Fone: 49 3326-0120 | Fax: 49 3326-0144

Rua Selvino Burtet, 62 | Centro | Caxambu do Sul
Caixa Postal: 05 | CEP: 89880-000

Prefeitura Municipal de Guatambu

Recebido: 22/05/24

Data:

Assinatura: 

Declaração

Declaramos, para os devidos fins, que a **FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE CAXAMBU DO SUL – SC**, recebeu do Município de Guatambu – SC, o valor de R\$ 35.000,00 (Trinta e cinco mil reais), referente a parcela **02/12** e aplicou os recursos em conformidade com as transferências de recursos, autorizada pelo **Termo de fomento N.002/2024**, firmado entre esta Entidade e o referido Município.

Para constar firmamos a presente declaração.

Caxambu do Sul - SC, 17 de maio de 2024.



CARLOS ZELI MERISIO

CPF – [REDACTED]

Presidente do Conselho Curador

Fund. Méd. Assistencial do Trabalhador Rural



SABRINA BURTET

CPF – [REDACTED]

Diretora Financeira

Fund. Méd. Assistencial do Trabalhador Rural

Fone: 49 3326-0120 | Fax: 49 3326-0144

Rua Selvino Burtet, 62 | Centro | Caxambu do Sul
Caixa Postal: 05 | CEP: 89880-000




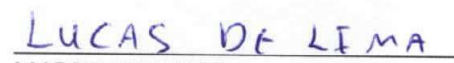



PARECER FISCAL

Nós, abaixo assinados, Membros do Conselho Fiscal da **FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE CAXAMBU DO SUL - SC**, declaramos que somos de parecer favorável em relação à regularidade das contas desta entidade em relação ao **Termo de fomento N.002/2024**, oriundos do Município de Guatambu - SC, referente a parcela **02/12**, no valor de R\$ 35.000,00 (Trinta e cinco mil reais).

Caxambu do Sul – SC, 17 de maio de 2024.


JUCEMAR ANTÔNIO BARTOLOMEI
CPF: [REDACTED]
CONSELHO FISCAL


LUCAS DE LIMA
CPF: [REDACTED]
CONSELHO FISCAL


SIMONE TRENTIN
CPF: [REDACTED]
CONSELHO FISCAL

Fone: 49 3326-0120 | Fax: 49 3326-0144

Rua Selvino Burtet, 62 | Centro | Caxambu do Sul
Caixa Postal: 05 | CEP: 89880-000



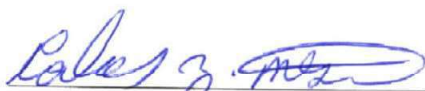

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS – TC 28
(ADIANTAMENTOS, SUBVENÇÕES SOCIAIS, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)**

MÊS E ANO: 04/2024	ANEXO TC - 28	ANEXO TC – 28
RECEBEDOR DE RECURSOS: Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural MUNICÍPIO: Caxambu do Sul – SC ENDEREÇO: Rua Selvino Burtet, 62 RESPONSÁVEL: PAULO ROBERTO DALLASTRA TERMO DE FOMENTO N.002/2024 ADITIVO N°: NOTA DE SUBEMPENHO N°:		
		CEP: 89880-000 CPF: ██████████ VALOR: 420.000,00 ITEM/FONTE: Ordinário VALOR: 35.000,00

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:
RECURSOS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE CAXAMBU DO SUL – SC.**

DOCUMENTO Nº	DOCUMENTOS		RECEITA	DESPESA
	DATA	CREDOR	R\$	R\$
38.372	01/04/2024	SALDO ANTERIOR	27.052,21	
820.941.100.150.335	03/04/2024	FOLHA DE PAGAMENTO		26.900,78
553.542.000.045.423	03/04/2024	TARIFA PAGAMENTO SALÁRIO		11,50
52	08/04/2024	CONVENIO MENSAL GUATAMBU	35.000,00	
891.011.200.130.855	10/04/2024	VANZELLA SERVIÇOS EM SAUDE		35.075,47
	10/04/2024	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS		71,00
	30/04/2024	RENDIMENTO DE SALDO EM APLICAÇÃO	6,54	
TOTAL			62.058,75	62.058,75
			SALDO ATUAL	0,00
			TOTAL GERAL	62.058,75

Caxambu do Sul – SC, 17 de maio de 2024.

 Carlos Zeli Merisio Presidente do Conselho Curador	 Sabrina Burtet Diretora Financeira
--	---




BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS


223 – PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	MÊS DE DEPÓSITO: 04/2024
RECEBEDOR DE RECURSOS: Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural	
MUNICÍPIO: Caxambu do Sul - SC	CNPJ: 82.804.592/0001-69
EMPENHO N°:	DATA DEPÓSITO: 17/05/2024
FONE PARA CONTATO: (49) 3326-0120	VALOR: 35.000,00


DECLARAÇÃO DO RECEBIMENTO DE RECURSOS

Declaro, de acordo com o Artigo 49, da Resolução TC-16/94, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme requisitos do Artigo 44, da resolução supra, sendo que todos os documentos de despesas estão legíveis e devidamente assinados.

Caxambu do Sul – SC, 17 de maio de 2024.


Carlos Zeff Merisio
Presidente do Conselho Curador


Sabrina Burtet
Diretora Financeira


Paulo Roberto Dallastra
CPF [REDACTED]





Consultas - Extrato de conta corrente

G3321713343220791
17/05/2024 13:39:49

Cliente - Conta atual

Agência 5302-3
Conta corrente 7758-5FUNDACAO MATR PM GUATAMBU
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	38.372	26.900,78 D	
03/04/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.941.100.150.335	11,50 D	
				Cobrança referente 03/04/2024			
03/04/2024		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	26.912,28 C	0,00 C
08/04/2024		3542	99015	870 Transferência recebida	553.542.000.045.423	35.000,00 C	35.000,00 C
				08/04 14:20 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
09/04/2024		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	35.000,00 D	0,00 C
10/04/2024		5302	99015	470 Transferência enviada	555.302.000.009.297	35.075,47 D	
				10/04 16:09 VANZELLA SERVICOS SAUDE			
10/04/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	891.011.200.130.855	71,00 D	
				Cobrança referente 10/04/2024			
10/04/2024		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	35.146,47 C	0,00 C
30/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG217906 SILVANO HENRIQUE SANTIN.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3321713343220791
17/05/2024 13:40:05

Cliente

Agência 5302-3
Conta 7758-5 FUNDACAO MATR PM GUATAMBU
Mês/ano referência ABRIL/2024

RF Ref DI Plus Agil - CNPJ: 1043851000174

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/03/2024	SALDO ANTERIOR	27.052,21			4.122,260986		
03/04/2024	RESGATE	26.912,28		23,27	4.100,048531	6,569568579	22,212455
	Aplicação 28/03/2024	26.912,28		23,27	4.100,048531		
09/04/2024	APLICAÇÃO	35.000,00			5.319,920832	6,579045272	5.342,133287
10/04/2024	RESGATE	35.146,47		12,44	5.342,133287	6,581437099	
	Aplicação 28/03/2024	145,96		0,23		22,212455	
	Aplicação 09/04/2024	35.000,51		12,21	5.319,920832		
30/04/2024	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	27.052,21
APLICAÇÕES (+)	35.000,00
RESGATES (-)	62.058,75
RENDIMENTO BRUTO (+)	42,25
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	35,71
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,54
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

28/03/2024	6,562469016
30/04/2024	6,615000344

Rentabilidade

No mês	0,8004
No ano	3,2095
Últimos 12 meses	11,2664

Transação efetuada com sucesso por: JG217906 SILVANO HENRIQUE SANTIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
10	ELISANDRA ALVES	223505	159	1	2	01
Enfermeiro (a)		Data Admissão:			01/04/2000	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	114:38 hs	2.309,86			
2	Horas Normais Noturnas	105:22 hs	2.123,14			
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:16 hs	113,95			
50	Horas Extras 100% Noturnas	003:00 hs	150,81			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:18 hs	7,86			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:24 hs	10,40			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
78	Quinquênio	12,00	531,96			
96	Adicional Noturno	25,00 %	702,41			
862	Mensalidade Sindical			22,00		
920	IRRF	27,50 %		769,64		
950	INSS	14,00 %		730,94		
Parabéns ! Feliz Aniversário 06/04		Total	6.515,19	1.522,58		
		Total Líquido		4.992,61		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.433,00	6.515,19	6.515,19	521,21	6.056,87	27,50	00
Recebi em: / /		Assinatura:				

0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
10	ELISANDRA ALVES	223505	159	1	2	01
Enfermeiro (a)		Data Admissão:			01/04/2000	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	114:38 hs	2.309,86			
2	Horas Normais Noturnas	105:22 hs	2.123,14			
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:16 hs	113,95			
50	Horas Extras 100% Noturnas	003:00 hs	150,81			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:18 hs	7,86			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:24 hs	10,40			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
78	Quinquênio	12,00	531,96			
96	Adicional Noturno	25,00 %	702,41			
862	Mensalidade Sindical			22,00		
920	IRRF	27,50 %		769,64		
950	INSS	14,00 %		730,94		
Parabéns ! Feliz Aniversário 06/04		Total	6.515,19	1.522,58		
		Total Líquido		4.992,61		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.433,00	6.515,19	6.515,19	521,21	6.056,87	27,50	00
Recebi em: / /		Assinatura:				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:34:28
5302005302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D
CNPJ: 82.804.592/0001-69

FAVORECIDO: ELISANDRA ALVES
CPF: ██████████
AGENCIA ██████████ - CAXAMBU DO SUL ██████████ SC
CONTA: ██████████
DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.992,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.E99.464.0F2.0DB.22C



59-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Posto	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Administrador	ELISANDRA LUCATELLI SANTIN	252105	159	1	2	01
Administrador		Data Admissão:			05/03/2021	
Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1 Horas Normais Diurnas	200:00 hs	5.113,85				
23 Horas Faltas Diurnas	032:00 hs			818,22		
120 IRRF	15,00 %			178,18		
150 INSS	14,00 %			420,20		
		Total		5.113,85		1.416,60
		Total Líquido		3.697,25		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
5.113,85	4.295,63	4.295,63	343,65	3.730,83	15,00	00

Assinatura: / /

59-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Posto	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Administrador	ELISANDRA LUCATELLI SANTIN	252105	159	1	2	01
Administrador		Data Admissão:			05/03/2021	
Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1 Horas Normais Diurnas	200:00 hs	5.113,85				
23 Horas Faltas Diurnas	032:00 hs			818,22		
120 IRRF	15,00 %			178,18		
150 INSS	14,00 %			420,20		
		Total		5.113,85		1.416,60
		Total Líquido		3.697,25		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
5.113,85	4.295,63	4.295,63	343,65	3.730,83	15,00	00

Assinatura: / /



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:34:28
5302005302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D
CNPJ: 82.804.592/0001-69

FAVORECIDO: ELISANDRA LUCATELLI SANTIN
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: [REDACTED] CAXAMBU DO SUL [REDACTED] SC
CONTA: [REDACTED]
DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.697,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.025.EC0.161.BE7.7D2



0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
83	FABIANA LUIZ DA SILVA GONCALVES	322205	159	1	2	01
Técnica de Enfermagem		Data Admissão:			06/04/2023	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	219:04 hs	2.031,76			
2	Horas Normais Noturnas	000:56 hs	8,66			
23	Horas Faltas Diurnas	000:49 hs		7,57		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	562,70			
96	Adicional Noturno	25,00 %	2,76			
920	IRRF	15,00 %		116,27		
950	INSS	9,00 %		212,66		
Total			2.605,88	336,50		
Total Líquido			2.269,38			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.040,42	2.598,31	2.598,31	207,86	3.318,09	15,00	01
Recebi em: / /		Assinatura:				

0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
83	FABIANA LUIZ DA SILVA GONCALVES	322205	159	1	2	01
Técnica de Enfermagem		Data Admissão:			06/04/2023	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	219:04 hs	2.031,76			
2	Horas Normais Noturnas	000:56 hs	8,66			
23	Horas Faltas Diurnas	000:49 hs		7,57		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	562,70			
96	Adicional Noturno	25,00 %	2,76			
920	IRRF	15,00 %		116,27		
950	INSS	9,00 %		212,66		
Total			2.605,88	336,50		
Total Líquido			2.269,38			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.040,42	2.598,31	2.598,31	207,86	3.318,09	15,00	01
Recebi em: / /		Assinatura:				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:34:28
5302005302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D
CNPJ: 82.804.592/0001-69

FAVORECIDO: FABIANA L SILVA GONCALVES
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: [REDACTED] - CAXAMBU DO SUL [REDACTED] SC
CONTA: [REDACTED]
DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.269,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.4C3.E71.D45.26B.667



0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
46	ILUINA LINHARES SALVAGNI	322205	159	1	2	01
Técnica de Enfermagem		Data Admissão:			06/12/2017	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	022:36 hs	209,61			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	58,02			
78	Quinquênio	4,00	8,38			
96	Adicional Noturno	25,00 %	54,05			
358	Horas Férias Diurnas	205:20 hs	1.904,39			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	004:38 hs	42,99			
362	Med.Hrs.Ext.S/Férias Noturnas	010:00 hs	92,76			
366	Insal.S/Sal.Min.Férias	40,00 %	527,15			
382	Quinquênio S/Férias	4,00	76,18			
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	881,16			
388	Diferença de Férias		15,82			
890	Desconto Adiantamento Férias				3.095,82	
922	IRRF S/Férias	15,00 %			100,30	
950	INSS	12,00 %			34,76	
Continua...		Total				
		Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
Recebi em: / /		Assinatura:				

0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
46	ILUINA LINHARES SALVAGNI	322205	159	1	2	02
Técnica de Enfermagem		Data Admissão:			06/12/2017	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
952	INSS S/Férias	12,00 %			328,51	
		Total				
		Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.040,42	3.870,51	3.870,51	309,64	1.065,66	15,00	00
Recebi em: / /		Assinatura:				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:34:28
5302005302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D
CNPJ: 82.804.592/0001-69

FAVORECIDO: ILIINA LINHARES SALVAGNI
CPF: ██████████
AGENCIA: ██████████ - CAXAMBU DO SUL ██████████ SC
CONTA: ██████████
DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 311,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.D02.C3B.766.661.D23

Transação efetuada com sucesso por: JG217906 SILVANO HENRIQUE SANTIN.



0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
79	JOVANDRA BELLEI	514320	159	1	2	01
Auxiliar de limpeza		Data Admissão:			02/10/2022	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	217:33 hs	1.720,62			
2	Horas Normais Noturnas	002:27 hs	19,38			
37	Horas Extras 60% Diurnas	012:08 hs	203,38			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:20 hs	14,03			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
96	Adicional Noturno	25,00 %	6,42			
950	INSS	9,00 %			206,39	
Total			2.528,63		206,39	
Total Líquido					2.322,24	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.740,00		2.528,63	2.528,63	202,29	1.943,06	0,00 02
Recebi em: / /		Assinatura:				

0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
79	JOVANDRA BELLEI	514320	159	1	2	01
Auxiliar de limpeza		Data Admissão:			02/10/2022	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	217:33 hs	1.720,62			
2	Horas Normais Noturnas	002:27 hs	19,38			
37	Horas Extras 60% Diurnas	012:08 hs	203,38			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:20 hs	14,03			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
96	Adicional Noturno	25,00 %	6,42			
950	INSS	9,00 %			206,39	
Total			2.528,63		206,39	
Total Líquido					2.322,24	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.740,00		2.528,63	2.528,63	202,29	1.943,06	0,00 02
Recebi em: / /		Assinatura:				





Consultas - Emissão de comprovantes

G3321713203729811
17/06/2024 13:34:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:34:28
5302005302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D
CNPJ: 82.804.592/0001-69

FAVORECIDO: JOVANDRA BELLEI
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: [REDACTED] CAXAMBU DO SUL [REDACTED] SC
CONTA: [REDACTED]
DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.322,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.369.853.77D.937.DD2



0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
59	KAUE FELDKIRCHER	411010	159	1	2	01
Assistente Administrativo		Data Admissão:			26/02/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.730,00			
37	Horas Extras 60% Diurnas	000:54 hs	21,69			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:20 hs	5,21			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	282,40			
920	IRRF	7,50 %		16,15		
950	INSS	12,00 %		263,53		
Parabéns ! Feliz Aniversário 16/04		Total	3.039,30	279,68		
		Total Líquido		2.759,62		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.730,00	3.039,30	3.039,30	243,14	2.474,50	7,50	00
Recebi em: / /		Assinatura:				

0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
59	KAUE FELDKIRCHER	411010	159	1	2	01
Assistente Administrativo		Data Admissão:			26/02/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.730,00			
37	Horas Extras 60% Diurnas	000:54 hs	21,69			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:20 hs	5,21			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	282,40			
920	IRRF	7,50 %		16,15		
950	INSS	12,00 %		263,53		
Parabéns ! Feliz Aniversário 16/04		Total	3.039,30	279,68		
		Total Líquido		2.759,62		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.730,00	3.039,30	3.039,30	243,14	2.474,50	7,50	00
Recebi em: / /		Assinatura:				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:34:28
5302005302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D
CNPJ: 82.804.592/0001-69

FAVORECIDO: KAUE FELDKIRCHER
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: [REDACTED] SC
CONTA: [REDACTED]
DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.759,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.719.DC3.580.B6C.836



0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
50	MAIZA SAMPAIO DA SILVA SUTILLI	324115	159	1	2	01
TECNICO EM RAO X		Data Admissão:		03/09/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	183:47 hs	2.427,66			
2	Horas Normais Noturnas	006:13 hs	82,12			
37	Horas Extras 60% Diurnas	010:37 hs	283,85			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:10 hs	19,58			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
78	Quinquênio	4,00	100,39			
96	Adicional Noturno	25,00 %	25,97			
920	IRRF	15,00 %			59,50	
950	INSS	12,00 %			319,34	
Total			3.504,37		378,84	
Total Líquido					3.125,53	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.509,78	3.504,37	3.504,37	280,34	2.939,57	15,00	01
Recebi em: / /		Assinatura:				

0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
50	MAIZA SAMPAIO DA SILVA SUTILLI	324115	159	1	2	01
TECNICO EM RAO X		Data Admissão:		03/09/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	183:47 hs	2.427,66			
2	Horas Normais Noturnas	006:13 hs	82,12			
37	Horas Extras 60% Diurnas	010:37 hs	283,85			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:10 hs	19,58			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
78	Quinquênio	4,00	100,39			
96	Adicional Noturno	25,00 %	25,97			
920	IRRF	15,00 %			59,50	
950	INSS	12,00 %			319,34	
Total			3.504,37		378,84	
Total Líquido					3.125,53	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.509,78	3.504,37	3.504,37	280,34	2.939,57	15,00	01
Recebi em: / /		Assinatura:				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:34:28
5302005302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D
CNPJ: 82.804.592/0001-69

FAVORECIDO: MAIZA S SILVA SUTILLI
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: [REDACTED] [REDACTED]
CONTA: [REDACTED]
DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.125,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.326.22A.9EE.D4D.712



0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro 68	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARIA GORETE COMIN	514320	159	1	2	01
Auxiliar de limpeza		Data Admissão:			30/10/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	214:50 hs	1.699,14			
2	Horas Normais Noturnas	005:10 hs	40,86			
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:26 hs	197,65			
50	Horas Extras 100% Noturnas	001:06 hs	23,05			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:18 hs	13,63			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:09 hs	1,59			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
96	Adicional Noturno	25,00 %	19,69			
950	INSS	9,00 %			209,25	
Total			2.560,41		209,25	
Total Líquido					2.351,16	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
1.740,00		2.560,41	2.560,41	204,83	1.995,61	0,00 00
Recebi em: / /		Assinatura:				

0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro 68	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARIA GORETE COMIN	514320	159	1	2	01
Auxiliar de limpeza		Data Admissão:			30/10/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	214:50 hs	1.699,14			
2	Horas Normais Noturnas	005:10 hs	40,86			
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:26 hs	197,65			
50	Horas Extras 100% Noturnas	001:06 hs	23,05			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:18 hs	13,63			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:09 hs	1,59			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
96	Adicional Noturno	25,00 %	19,69			
950	INSS	9,00 %			209,25	
Total			2.560,41		209,25	
Total Líquido					2.351,16	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
1.740,00		2.560,41	2.560,41	204,83	1.995,61	0,00 00
Recebi em: / /		Assinatura:				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:34:28
5302005302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D
CNPJ: 82.804.592/0001-69

FAVORECIDO: MARIA GORETE COMIN

CONTA: [REDACTED]
DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.351,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.9E8.8F5.153.F1B.5C1



0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
4	NELSI APARECIDA ZILLOTTO DE MELLO	322205	159	1	2	01
Técnica de Enfermagem		Data Admissão:			01/11/1990	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	081:27 hs	755,42			
2	Horas Normais Noturnas	138:33 hs	1.285,00			
37	Horas Extras 60% Diurnas	002:45 hs	57,00			
38	Horas Extras 60% Noturnas	000:15 hs	5,18			
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:39 hs	68,66			
50	Horas Extras 100% Noturnas	003:00 hs	77,73			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:40 hs	8,67			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:26 hs	5,72			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
78	Quinquênio	12,00	244,85			
96	Adicional Noturno	25,00 %	470,88			
862	Mensalidade Sindical			22,00		
920	IRRF	22,50 %		296,56		
950	INSS	12,00 %		324,08		
Total			3.543,91	642,64		
Total Líquido				2.901,27		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.040,42	3.543,91	3.543,91	283,51	4.263,69	22,50	00
Recebi em: / /		Assinatura:				

0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
4	NELSI APARECIDA ZILLOTTO DE MELLO	322205	159	1	2	01
Técnica de Enfermagem		Data Admissão:			01/11/1990	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	081:27 hs	755,42			
2	Horas Normais Noturnas	138:33 hs	1.285,00			
37	Horas Extras 60% Diurnas	002:45 hs	57,00			
38	Horas Extras 60% Noturnas	000:15 hs	5,18			
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:39 hs	68,66			
50	Horas Extras 100% Noturnas	003:00 hs	77,73			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:40 hs	8,67			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:26 hs	5,72			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
78	Quinquênio	12,00	244,85			
96	Adicional Noturno	25,00 %	470,88			
862	Mensalidade Sindical			22,00		
920	IRRF	22,50 %		296,56		
950	INSS	12,00 %		324,08		
Total			3.543,91	642,64		
Total Líquido				2.901,27		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.040,42	3.543,91	3.543,91	283,51	4.263,69	22,50	00
Recebi em: / /		Assinatura:				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:34:28
5302005302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D
CNPJ: 82.804.592/0001-69

FAVORECIDO: NELSI APARECIDA ZILLOTTO
CPF: [REDACTED] SC

CONTA: [REDACTED]
DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.901,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.A9B.574.EFF.02E.C7D



0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
69	SAMARA BURTET DOS SANTOS	513505	159	1	2	01
	Auxiliar de Cozinha	Data Admissão:		21/12/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	219:09 hs	1.733,28			
2	Horas Normais Noturnas	000:51 hs	6,72			
37	Horas Extras 60% Diurnas	002:25 hs	40,51			
50	Horas Extras 100% Noturnas	000:25 hs	8,73			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:16 hs	2,79			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:03 hs	0,60			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
96	Adicional Noturno	25,00 %	4,56			
950	INSS	9,00 %			191,39	
Total			2.361,99		191,39	
Total Líquido					2.170,60	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.740,00	2.361,99	2.361,99	188,95	1.797,19	0,00	00
Recebi em: / /		Assinatura:				

0159-FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL		Caxambú do Sul - 03/2024			Mensal	
CNPJ 82.804.592/0001-69						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
69	SAMARA BURTET DOS SANTOS	513505	159	1	2	01
	Auxiliar de Cozinha	Data Admissão:		21/12/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	219:09 hs	1.733,28			
2	Horas Normais Noturnas	000:51 hs	6,72			
37	Horas Extras 60% Diurnas	002:25 hs	40,51			
50	Horas Extras 100% Noturnas	000:25 hs	8,73			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:16 hs	2,79			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:03 hs	0,60			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	40,00 %	564,80			
96	Adicional Noturno	25,00 %	4,56			
950	INSS	9,00 %			191,39	
Total			2.361,99		191,39	
Total Líquido					2.170,60	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.740,00	2.361,99	2.361,99	188,95	1.797,19	0,00	00
Recebi em: / /		Assinatura:				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:34:28
5302005302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D
CNPJ: 82.804.592/0001-69

FAVORECIDO: SAMARA BURTET DOS SANTOS

CPF: [REDACTED] SC

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.170,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.F89.5A9.BF2.749.A15



VANZELLA SERVIÇOS EM SAUDE LTDA

CNPJ: 42.846.215/0001-78

Rua SETE DE SETEMBRO, 441 Bairro: CENTRO

PLANALTO ALEGRE - SC CEP: 89882-000

Fax: (49) 98412436 Celular: (49) 98412436

Email: brunaavanzella@gmail.com Insc. Municipal: 4165

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - SÉRIE NFS-e



Data Emissão: 04/04/2024	Hora: 09:38:47	Número: 52	Situação: Emitido	Autenticidade: 0155930000541418
------------------------------------	--------------------------	----------------------	-----------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME FANTASIA:	HOSPITAL CAXAMBU		
RAZÃO SOCIAL:	FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL	CPF/CNPJ:	82.804.592/0001-69
ENDEREÇO:	SELVINO BURTET	Nº:	62
BAIRRO:	Centro	CEP:	89880-000
CIDADE:	CAXAMBU DO SUL	UF:	SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço:	Quant.	Unid.	Vlr.Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit.Trib.	Vlr.Trib.	Dedução	Vlr.ISSRF
401 - REALIZAÇÃO DE PLANTÃO MÉDICO PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA JUNTO A UNIDADE HOSPITALAR DE CAXAMBU DO SUL - COMPETÊNCIA MARÇO/2024 - PLANTÃO NOTURNO	240,00	Hrs	125,00	8079	3.2438 %	TI	30.000,00	0,00	0,00
401 - REALIZAÇÃO DE PLANTÃO MÉDICO PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA JUNTO A UNIDADE HOSPITALAR DE CAXAMBU DO SUL - COMPETÊNCIA MARÇO/2024 - PLANTÃO FINAL DE SEMANA	264,00	Hrs	125,00	8079	3.2438 %	TI	33.000,00	0,00	0,00
401 - RESPONSABILIDADE DE DIREÇÃO CLÍNICA E DIREÇÃO TÉCNICA - COMPETÊNCIA MARÇO/2024	1,00	UN	1.500,00	8079	3.2438 %	TI	1.500,00	0,00	0,00
401 - RESPONSABILIDADE DE MÉDICO INTERNISTA - COMPETÊNCIA MARÇO/2024	1,00	UN	1.500,00	8079	3.2438 %	TI	1.500,00	0,00	0,00
401 - AIHS - COMPETÊNCIA MARÇO/2024	1,00	UN	3.444,60	8079	3.2438 %	TI	3.444,60	0,00	0,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
69.444,60	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	69.444,60	69.444,60
IR	INSS	CSLL	COFINS	RPS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - SÉRIE NFS-e

NFs-e emitida através da Internet, administrada por:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO ALEGRE

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03:

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço:

8079 - CAXAMBU DO SUL - SC

Outras Informações:

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Não gera direito a crédito fiscal de IPI;

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 29/2021 de 25/10/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/05/2024.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net

DECLARO QUE RECEBI/CONFERI OS ITENS DESTA NF.

Data: 04/04/24

[Assinatura]



Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351016352660301
10/04/2024 16:39:56

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:51
530205302 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO MATR PM GUATAMBU
AGENCIA: 5302-3 CONTA: 7.758-5

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2024
NR. DOCUMENTO 555.302.000.009.297
VALOR TOTAL 35.075,47

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANZELLA SERVICOS SAUDE
AGENCIA: 5302-3 CONTA: 9.297-5
NR. DOCUMENTO 555.302.000.007.758

NR.AUTENTICACAO C.8CB.ABB.D7C.A18.39D

Transação efetuada com sucesso por: JG217906 SILVANO HENRIQUE SANTIN.



RELATÓRIO DE NÚMERO DE ATENDIMENTOS

Período: 01/04/2024 a 30/04/2024

Data de impressão: 17/05/2024 16:16

SETOR: 8 - AMBULATORIO

MÉDICO: 1 - ANGELO NICOLINI

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	1	4
Totais do Médico:	1	4

MÉDICO: 152 - BRUNA VANZELLA DOS SANTOS

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	200	640
Totais do Médico:	200	640

MÉDICO: 19 - HOSPITAL

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	24	31
Totais do Médico:	24	31

MÉDICO: 257 - RENALDALIMA DOS SANTOS

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	1	1
Totais do Médico:	1	1

MÉDICO: 301 - LETICIA MARIA DE CONTO SENA

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	42	125
Totais do Médico:	42	125

MÉDICO: 311 - GABRIELA SABRINY ROSA

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	34	108
Totais do Médico:	34	108

MÉDICO: 316 - GUSTAVO BRITO SOARES

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	70	221
Totais do Médico:	70	221

MÉDICO: 343 - MILKA NOEMI ZEBALLOS VASQUEZ

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	57	189
Totais do Médico:	57	189

MÉDICO: 349 - CLOVES DOMINGOS RUFINO

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	2	8
Totais do Médico:	2	8

MÉDICO: 353 - GUSTAVO TACCA ZUNKOWSKI

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	1	3
Totais do Médico:	1	3

MÉDICO: 355 - DOUGLAS CARLOS TUNI

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	45	141
Totais do Médico:	45	141

MÉDICO: 357 - LUIS FELIPE MELLO GUARAGNI

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	26	77
Totais do Médico:	26	77

MÉDICO: 361 - LARISSA TEIXEIRA

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	1	2
Totais do Médico:	1	2

MÉDICO: 366 - TAYLA DAL MORO MOREIRA

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	125	372
Totais do Médico:	125	372



RELATÓRIO DE NÚMERO DE ATENDIMENTOS

Período: 01/04/2024 a 30/04/2024

Data de impressão: 17/05/2024 16:16

SETOR: 8 - AMBULATORIO

MÉDICO: 373 - EDUARDO MORGADO FARIA

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	51	162
Totais do Médico:		162

MÉDICO: 374 - DYEGO DUARTE SIMOES

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	11	30
Totais do Médico:		30

MÉDICO: 377 - ROBSON CHIESA

Cidade	Atendimentos	Procedimentos
4176 - GUATAMBU	26	66
Totais do Médico:		66
Totais do Setor:		2180
Totais do Relatório:		2180





ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE GUATAMBÚ
Setor de Controle Interno

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO DE FOMENTO Nº 002/2024

Beneficiário:	FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL
Empenho:	1116
Valor:	35.000,00

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos Art. 31 e 74 da Constituição Federal, inciso XXVII, art. 4º e em de acordo com a Instrução Normativa 14/2012 do TCE/SC, trata da manifestação da Controladoria do Município a cerca da prestação de contas de recursos repassados e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão, segue:

TÍTULO: Parecer Termo de Fomento 02-2024 - Competência 04/2024 (01/04 a 31/04).

ASSUNTO: Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 1116 no valor de R\$ 35.000,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

DOS FATOS: Da análise do processo de prestação de contas, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, foram encontradas as seguintes ressalvas:

- Ausência de ordem bancária ou transferência eletrônica referente ao pagamento da folha no dia 03/04/2024. Divergindo do item VIII da IN 33/2024.
- Desembolso de R\$ 82,50, com pagamento de tarifas do banco, despesas sem previsão no termo de fomento.

Data	Descrição	Valor
03/04/2024	Tarifa pagamento salário	R\$ 11,50
10/04/2024	Tarifa pacote de serviços	R\$ 71,00

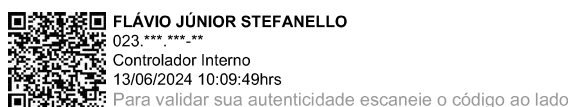
- Ausência de parecer da Comissão de Monitoramento e Gestor do termo de fomento atestando o cumprimento do plano de trabalho conforme Artigo 59 da Lei 13019.
- Ausência de avaliação do plano de trabalho apresentado pela Fundação, visto que a mesma apresentou apenas plano de desembolso, sem estipular metas a serem atingidas, bem como os parâmetros de aferições do cumprimento, afrontando os artigos 2º, XIV, artigo 63, 64, 65 e 66 da Lei 13019 e já recomendados no Ofício 021/2024 emitida ao gestor municipal.

CONCLUSÃO: Sendo assim, emito parecer pela **REGULARIDADE COM RESSALVAS** da prestação de contas. Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação da autoridade administrativa competente para pronunciamento e posterior encaminhamento ao setor de Contabilidade para providências necessárias.

Guatambú, 13 de Junho de 2024

Atenciosamente,

Controlador Interno Municipal



CONTROLEINTERNO|GUATAMBU

De: Hospital Caxambu <hospitalcaxambudosul@yahoo.com.br>
Enviado em: terça-feira, 18 de junho de 2024 08:25
Para: CONTROLEINTERNO|GUATAMBU
Assunto: Re: Prestação de contas 04/2024 - Termo de Fomento 02-2024
Anexos: Prestação de contas digitalizada.pdf; Comprovantes.pdf; Comprovante de devolução.pdf

Bom dia

Conforme solicitado, segue

Aguardo confirmação de recebido

Atenciosamente,

Kaue Feldkircher
Administrativo
Rua Selvino Burtet, 62
Centro Caxambu do Sul/SC
Tel (49)33260120/(49) 998099902

Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural

Em quinta-feira, 13 de junho de 2024 às 10:26:39 BRT, CONTROLEINTERNO|GUATAMBU <controleinterno@guatambu.sc.gov.br> escreveu:

Prezados, bom dia!

Venho por meio deste e-mail para informar que houve atualização na Instrução Normativa referente aos critérios para comprovar a regular aplicação de recursos concedidos. A nova instrução é a IN TC. 33/2024 emitida pelo TCE-SC no dia 04/01/2024, conforme anexo.

A verificação dos critérios que são avaliados por esta controladoria estão na página 35 (ANEXO VI) e se refere aos **documentos mínimos** que devem acompanhar a prestação de contas de recursos concedidos a título de subvenções, auxílios e contribuições.

Da análise do processo de prestação de contas 04/2024 do Termo de Fomento 02-2024, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, foram encontradas as seguintes RESSALVAS:

a) desembolso de R\$ 82,50 com pagamento de tarifas do banco, despesas sem previsão no termo de fomento.

Data	Descrição	Valor
03/04/2024	Tarifa pagamento salário	R\$ 11,50
10/04/2024	Tarifa pacote de serviços	R\$ 71,00
Total		R\$ 82,50

b) ausência da ordem bancária ou transferência realizada no dia 03/04/2024 referente ao pagamento da folha, divergindo com o item VIII do anexo VI da IN 33/2024.

c) ausência prestação de contas em formato digital..

Diante do exposto, solicitamos os documentos faltantes para compor a prestação de contas, assim como, a devolução do valor R\$ 82,50 para a conta do município.

Banco do Brasil

Agência: 3542-4

Conta Corrente: 45423-0

Valor: R\$ 82,50

Favorecido: Prefeitura Municipal de Guatambu.

Favor, acusar o recebimento.

Dúvidas, fico à disposição!

Atenciosamente,



Flávio Júnior Stefanello
Controle Interno
controleinterno@guatambu.sc.gov.br
49.3336.0102
Rua Manoel Rolim de Moura 825 – Centro
Guatambu - SC
Cep: 89817-000



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311713374292241
17/06/2024 13:45:26

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:42:05
530205302 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND MED ASSIST TRAB RURA
AGENCIA: 5302-3 CONTA: 420-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.542.000.045.423
VALOR TOTAL	82,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE G
AGENCIA: 3542-4 CONTA: 45.423-0
NR. DOCUMENTO 555.302.000.000.420
=====

NR. AUTENTICACAO	3.ED0.332.4CA.A61.041
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG217906 SILVANO HENRIQUE SANTIN.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE GUATAMBU

MANIFESTAÇÃO DA AUTORIDADE ADMINISTRATIVA

**DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS CONCEDIDOS A TÍTULO DE
SUBVENÇÃO, AUXÍLIO E CONTRIBUIÇÃO**

ENTIDADE BENEFICIADA: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR
RURAL

TERMO DE COLABORAÇÃO: 02-2024

COMPETÊNCIA: 04/2024

VALOR DO REPASSE: R\$ 35.000,00

RESSALVA: identificado desembolso de R\$ 82,50 com pagamento de tarifas do banco, despesas sem previsão no termo de fomento. Ausência de ordem bancária ou transferência eletrônica referente ao pagamento da folha, divergindo do item VIII do Anexo VI da IN 33/2024.

ATESTO ter tomado conhecimento dos fatos apurados na análise da prestação de contas do referido adiantamento, e determino seu arquivamento junto a Secretaria de Administração.

Guatambu SC, 13 de junho de 2024.

Luiz Clovis Dal Piva
Prefeito Municipal