

Içara/SC, 21 de janeiro de 2025.

Of. nº 005/2024

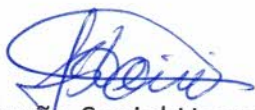
À
Prefeitura Municipal de
Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa à prestação de contas do valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais), recebidos no dia 19/12/2024. Importância oriunda do Aditivo nº 001/2024 de 17/12/2024 ao CONVÊNIO nº FMS 0001/2024. empenhados em 17/12/2024 através do empenho nº 3084/24..

Sendo o que apresenta para o momento, Subscrevemo-nos,

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Janaina Velasques Stone
Diretora Presidente

Içara/SC – 21 de janeiro de 2025.

À
Prefeitura Municipal de Içara
Órgão Central do Sistema de Controle Interno
Ana Paula Colombo Plácido
Diretora Geral.

Prezada Senhora:

Em atendimento ao Art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta:
<http://www.hsdonato.com.br/sample-page/transparencia/>

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais) realizados em 19/12/2024, correspondentes ao empenho nº 3084/24 do aditivo nº 001/2024 ao contrato FMS/001/2024.

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
JANAINA VELASQUES STONE
Diretora Presidente

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ nº 83.852.418/0001-54

Rua Sete de setembro, nº461, Centro,

CEP: 88820-000, Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara

ASSUNTO: Prestação de contas do Convenio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.

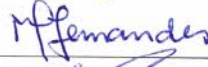
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº FMS/001/2024, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do Aditivo nº 001/2024 de 17/12/2024 ao CONVÊNIO supra citado, foram recebidos na data de 19 de dezembro de 2024 o valor total de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais) conforme empenho nº 3084/24 de 17/12/2024 e sendo depositado em conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio FMS/001/2024, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 21 de janeiro de 2025.

CONSELHEIROS.

TIAGO JUNIOR DE FREITAS DOMINGUES CPF nº 020.689.390-61	
MARCIONEI FERNANDES CPF nº 642.202.069-49	
JOSÉ RENATO BRIGIDO CPF nº 444.918.409-20	

Júlio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288 628 309-63



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Exercício de 2024

ANEXO TC - 29

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA		
Ordenador da Despesa:			
Entidade Beneficiada:	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	C.N.P.J.:	83.852.418/0001-54
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO 461 -	CEP:	88820-000
Responsável:		CPF:	
Nota Empenho Número:	3084	Data:	18/12/2024
		Valor:	150.000,00
Projeto/Atividade:	2.064	Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara	
Item:	3.3.50.00.00.00.00.00	Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu	
Fonte:	1.500.1002.0002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de	
Natureza da Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	Outras Subvenções Sociais	

Histórico Fiel da Finalidade: O presente convênio tem por objeto a transferência de recursos financeiros destinados à manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato proposto pelo CONVENIENTE e aprovado pela Secretaria Municipal da Fazenda e Secretaria Municipal de Saúde, parte integrante do presente convênio. Conforme Aditivo n. 001/2024 de 17/12/2024 ao Convênio N° FMS/001/2024, Memorando SMS N° 521/2024.

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

IÇARA - SC,de.....

Nome

Cargo

Assinatura

CPF

JANAINA V. STONE	Presidente	X	691.572.350-15
WASHINGTON V. PEREIRA V. PRESID.			734.303.668-68
JULIO PESAN DE LUZA	DIR. ADMIN.		288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável