

Prestação de Contas - Completa

Transfêrencia: 00029/2024 - Termo de Colaboração	Prestação: 1 - Anual
Órgão/Repartição: Fundação Universidade do oeste de Santa Catarina	
Concedente: Fundo Municipal de Saúde Joaçaba	
Responsável: ***.720.159-** - Genesio Téó (Presidente da Funoesc)	
Tesoureiro: ***.578.699-** - Jarlei Sartori	
Situação: Em Montagem	
Observação:	
Parcelas	
Sem Parcelas	
Ingressos	
Sem Ingressos	
Sem despesas	

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 1	Data Prestação: 07/03/2025	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Fundação Universidade do oeste de Santa Catarina		
Responsável: Genesio Téo		CPF: ***.720.159-**
Cargo: Presidente da Funoesc		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
TOTALS				0,00	0,00

Joaçaba/SC, 07/03/2025.

Recurso recebido	0,00	
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	0,00	Genesio Téo - CPF: ***.720.159-**
Total entradas	0,00	Responsável
Pagamentos	0,00	
Devoluções	0,00	
Total saídas	0,00	
Recurso recebido não utilizado	0,00	Jarlei Sartori - CPF: ***.578.699-**
Saldo	0,00	Tesoureiro/Contador

Reservado ao Controle - Município de Joaçaba		
Recebi em ___/___/___ esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação.	Conferido e Lançado	Visto
Empenho Nº: _____ Data ___/___/___	_____	_____
OP Nº: _____ Data ___/___/___	_____	_____

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

Fundação Universidade do oeste de Santa Catarina	Termo de Colaboração
84.592.369/0001-20	00029/2024

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Anual
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 09/02/2024 A 08/02/2025

RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:			
AÇÕES PROGRAMADAS/AÇÕES EXECUTADAS:(de acordo com proposto plano de trabalho)			
DESCRIÇÃO	PROGRAMADO (quantidade)	EXECUTADO	% EXECUÇÃO
Lista de atendimentos mensais	11.00	11.00	100,00
Relatório: Durante a vigência do Acordo de cooperação (Fevereiro de 2024 a Janeiro de 2025) foram realizados 34 atendimentos a pacientes com os seguintes tipos de lesões: • Úlceras venosas; • Úlceras Arteriais • Lesões por pressão • Deiscência de sutura; • Queimaduras; • Lesões por animais peçonhentos; • Lesões traumáticas; • Lesões cirúrgicas.			

Relatório de execução de atividades da Entidade, contendo especificamente relatório sobre a execução do objeto, bem como comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados.

ASSINATURA		
07/03/2025		
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA