

### Prestação de Contas - Completa

Transfêrencia: 00003/2022 - Acordo de Cooperação	Prestação: 1 - Final
Órgão/Repartição: Fundação Universidade do oeste de Santa Catarina	
Concedente: Fundo Municipal de Saúde Joaçaba	
Responsável: ***.720.159-** - Genesio Téó (Presidente)	
Tesoureiro: ***.578.699-** - Jarlei Sartori	
Situação: Aguardando Complementação Proponente	
Observação:	
<b>Parcelas</b>	
Sem Parcelas	
<b>Ingressos</b>	
Sem Ingressos	
Sem despesas	

### BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 1	Data Prestação: 15/12/2022	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Fundação Universidade do oeste de Santa Catarina		
Responsável: Genesio Téó		CPF: ***.720.159-**
Cargo: Presidente		

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

Joaçaba/SC, 15/12/2022.

Recurso recebido	0,00	
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	0,00	Genesio Téó - 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	Acordo de Cooperação
84.592.369/0001-20	00003/2022

<b>TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b> Final
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 11/05/2022 A 31/12/2022

### RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:

AÇÕES PROGRAMADAS/AÇÕES EXECUTADAS:(de acordo com proposto plano de trabalho)

DESCRIÇÃO	PROGRAMADO (quantidade)	EXECUTADO	% EXECUÇÃO
Lista de atendimentos mensais	10.00	0.00	0,00

**Relatório:** Durante a vigência do Acordo de cooperação (maio a novembro) foram realizados 134 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.

<b>ASSINATURA</b>		
15/12/2022	_____	_____
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA