




ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE  
**Hospital Santa Casa**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS: RELATORIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO**

1 – Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE</b>	2 – Nº do Processo <b>71158/2017-11</b>	3 – Exercício <b>2017</b>
4 – Número de inscrição do órgão/entidade no CNPJ <b>03.276.524/0001-06</b>	5 – Termo Nº <b>229/2017</b>	6 – UF <b>MS</b>
7 – Tipo da Prestação de Contas <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL</b>		
7.1 – Parcial – Período de Execução Parcela Nº		
7.2 – Final – Período Execução da Parceria: Março 2017 à Maio 2018		
8 – Relatório Consubstanciado		
8.1 – Ações Programadas  Ofertar aos usuários da instituição atendimento humanizado. Proporcionar aos usuários qualidade no serviço. Atender com satisfação os pacientes e acompanhantes.		
8.2 – Ações Executadas (Implantação do Projeto):  Foi solicitado na data 26/03/2018, para o setor de patrimônio fazer a instalação desses equipamentos, juntamente com as lideranças dos setores contemplados. (Pronto Socorro e 1º Andar).		
8.3 – Alcance dos Objetivos:  Proporcionar um atendimento com qualidade e satisfação dos usuários, com isso, atender na integralidade os acompanhantes e pacientes da instituição, além de oferecer uma prestação de serviços humanizado.		
8.4 – As metas previstas foram executadas, conforme Cronograma de Execução e Plano de Aplicação, tendo sido fielmente cumpridos os objetivos deste Termo. Foram instalados 4 bebedouros nas unidades de Pronto Socorro e 1º Andar, conforme definidos no Plano de Trabalho Aprovado.		
9 – Autenticação		
Data  20/04/2018	Carimbo e assinatura do Dirigente ou do Representante Legal  	



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE  
**Hospital Santa Casa**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS: RELAÇÃO DAS DESPESAS REALIZADAS**

1 - Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE</b>			2 - Nº do Processo <b>71158/2017-11</b>	3 - Exercício <b>2017</b>
4 - Número de inscrição do órgão/entidade no CNPJ <b>03.276.524/0001-06</b>			5 - Termo Nº <b>229/2017</b>	6 - UF <b>MS</b>
Comprovante			Nome do Fornecedor (Razão Social)	Valor (R\$)
Tipo	Número	Data		
<b>DANFE</b>	<b>28807</b>	<b>13/03/2018</b>	<b>Centro-Oeste Refrigeração Ltda</b>	<b>9.040,00</b>
<b>TOTAL</b>				<b>9.040,00</b>
Autenticação				
Data  20/04/2018		Carimbo e assinatura do Dirigente ou do Representante Legal  