

Transferência 2020TR001373 **Instrumento Transferência** Convênio
Unidade Gestora 480091 Fundo Estadual de Saúde
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Beneficiário 85.461.093/0001-04 ASSOCIACAO HOSPITALAR E EDUCACIONAL DE POMERODE
CPF Representante 529.890.469-68
Nome Representante LOTAR HANSEN
Situação Aguardando Recebimento
Data Situação 12/03/2021
Data Recebimento
Número Processo

Bens Permanentes

Bens Permanentes

Bem
Destinação Bem
Comprovante Doação/Devolução
Unidade Medida
Quantidade
Nome Local
CEP
Endereço
Número **Complemento**
Bairro
Município
UF

Observação

Produto

Produto(s)

Tipo Produto Serviço
Nome Folha de Pagamento
Quantidade 1
Unidade Medida unidade
Destinação

Observação

Doação

Beneficiado(s)

CPF
Nome
Endereço
Município
UF
Telefone

Observação

Objeto

Relatório Cumprimento Objeto A transferência de recursos financeiros para auxiliar no custeio e na manutenção dos serviços de saúde do Hospital e Maternidade Rio do Teste recebida em 17/12/2020 foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado, para Folha de Pagamento Salarial de 54 funcionários desta Instituição na data de 05/02/2021

Situação**Data** 12/03/2021**Situação** Em Edição**Observação****Usuário** 716.497.009-20 - Juliano Fr**Data** 12/03/2021**Situação** Aguardando Recebimento**Observação****Usuário** 716.497.009-20 - Juliano Fr

Declaro que o objeto do instrumento foi cumprido e a sua finalidade alcançada.

LOTAR HANSEN
Presidente

Nome



Assinatura