



**CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO NORDESTE  
DE SANTA CATARINA – CISNORDESTE/SC**

Rua: Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville - SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337.337/0001-31

www.cisnordeste.sc.gov.br

Ofício nº. 5.211 /2024 – pds.

Joinville, 17 de abril de 2024.

Prezado Senhor (a)

Em atendimento às disposições estatutárias e para cumprir o que preceitua a Lei 11.107/2005, Art. 8. § 4º, estamos encaminhando a **Prestação de Contas** da utilização dos serviços de saúde e afins e do rateio das despesas administrativas do CISNORDESTE/SC aos municípios consorciados, referente aos meses de **janeiro e fevereiro de 2024 (1º bimestre) e restos a pagar.**

Sem mais, colocamo-nos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

ANA MARIA GROFF JANSEN:34529012972

Assinado de forma digital por ANA MARIA GROFF  
JANSEN:34529012972  
Dados: 2024.04.17 14:59:32 -03'00'

**Ana Maria Groff Jansen**  
**Diretora Executiva do**  
**CISNORDESTE/SC**

**A Senhora**  
**Laisa Cristina Lopes**  
**Contadora Municipal de Massaranduba**

C.c. Secretário Municipal de Finanças – Sr. Maira Karina Raimondi Martina

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina - SC  
 Prestação de Contas: 1º Bimestre de 2024.

**DEMONSTRATIVO DA DESPESA REALIZADA: MASSARANDUBA**

DESPESAS	Dotação atualizada	(+ ) Suplementa ) Anulações	Valor Liquidado Acumulado	Despesas Janeiro/2024			Saldo da Dotação a liquidar	(+ ) Anulações ) Anulações	Despesas Fevereiro/2024			Saldo da Dotação a Liquidar
				Empenhadas	Liquidadas	Pagas			Empenhadas	Liquidadas	Pagas	
<b>Despesas Administrativas - Rateio</b>	<b>46.955,24</b>	-	-	<b>6.746,19</b>	<b>1.948,19</b>	<b>1.615,94</b>	<b>45.007,04</b>	-	<b>3.199,99</b>	<b>3.120,68</b>	<b>2.442,08</b>	<b>41.886,36</b>
3.1.9.0 Pessoal e Encargos Sociais	32.868,67	-	-	1.477,02	1.461,83	1.129,57	31.406,84	-	2.839,55	2.338,76	1.702,51	29.068,08
3.3.5.0 Transferências a instituições	36,77	-	-	30,39	7,60	7,60	29,18	-	0,12	7,56	7,56	21,62
3.3.9.0 Outras Despesas Correntes	14.013,02	-	-	5.238,79	478,77	478,77	13.534,25	-	360,56	774,36	732,01	12.759,89
3.3.9.3 Aplicação Direta Decorrente de Op. entre Órgãos	36,77	-	-	-	-	-	36,77	-	-	-	-	36,77
<b>Despesas com Saúde</b>	<b>422.597,04</b>	<b>2.493,02</b>	-	<b>28.185,52</b>	<b>4,74</b>	<b>4,74</b>	<b>425.085,32</b>	-	<b>32.544,14</b>	<b>24.957,67</b>	<b>24.545,34</b>	<b>400.127,65</b>
3.3.7.0 Transferências a instituições multigovernamentais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.3.9.0 Outras Despesas Correntes	422.597,04	-	-	26.371,52	-	-	422.597,04	-	31.963,82	23.282,94	22.870,61	399.314,10
3.3.9.0 Outras Despesas Correntes - Convênio SES	-	2.493,02	-	1.814,00	4,74	4,74	2.488,28	-	580,32	1.674,73	1.674,73	813,55
<b>TOTAL</b>	<b>469.552,28</b>	<b>2.493,02</b>	-	<b>34.931,71</b>	<b>1.952,93</b>	<b>1.620,68</b>	<b>470.092,36</b>	-	<b>35.744,13</b>	<b>28.078,35</b>	<b>26.987,42</b>	<b>442.014,01</b>

NOTA EXPLICATIVA

- 1) O agrupamento das Despesas Administrativas compreendem os valores oriundos de contrato de rateio dos Municípios integrantes do CISNORDESTE.
- 2) O agrupamento das Despesas com Saúde compreende os valores efetivamente realizados em ações de saúde.

Joinville, 16 de abril de 2024.

Cristiane  
 Alexandre Tives  
 Cristiane Alexandre Tives  
 004.629.829-04

Prestação de contas elaborada por:

ESTADO DE SANTA CATARINA  
 Condição InterMunicipal de Saúde do Nordeste de Santa  
 Prestação de Contas: 1º Bimestre de 2024.

DESPESAS	Restos Processados						Restos Não Processados						Totais de Restos a Pagar					
	Saldo Inicial	Pagamentos	Cancelamentos	Inscrição	Saldo Atual	Saldo Inicial	Pagamentos	Cancelamentos	Inscrição	Saldo Atual	Saldo Inicial	Pagamentos	Cancelamentos	Inscrição	Saldo Atual			
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,70	157,70	0,00	0,00	123,00		
Despesas Administrativas - Restos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
3.1.0 [Aplic. Diretas - Pessoal e Encargos Sociais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
3.3.0 [Aplic. Diretas - Outras Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Despesas com Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.657,98	47.982,67	10.456,60	0,00	118,31			
3.3.7 [Transferências a instituições multipropriedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
3.3.8 [Aplic. Diretas - Outras Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.741,36	41.284,76	10.456,60	0,00	0,00			
3.3.9 [Aplic. Diretas - Outras Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.916,22	5.797,91	0,00	0,00				
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.657,98	47.982,67	10.456,60	0,00	118,31	57.815,28	47.982,67	10.456,60	0,00	118,31			
NOTA EXPLICATIVA																		
1) O agrupamento das Despesas Administrativas compreendem os valores oriundos de contrato de arrendo de espaço dos Municípios integrantes do CSNORDESTE que ficaram em Restos a Pagar																		
2) O agrupamento das Despesas com Saúde compreende os valores efetivamente realizados em ações de saúde que ficaram em Restos a Pagar.																		

Janeiro, 16 de abril de 2024.

Assinada em nome  
 do(a) Secretário(a)  
 Cristiane  
 Alexandre  
 Cristiane Alexandre Pires  
 004.629.829-04

Prestação de contas elaborada por: