

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Tubarão, 22 de março de 2022.

Referente: Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 001/2022, parcela 01 e 02

Prezada Senhora

Cumprimentando-a cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a prestação de contas do Termo de Convênio firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo e a Rede Santa Catarina – Hospital Nossa Senhora da Conceição, nº 001/2022, 1ª e 2ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 42.000,00 (Quarenta e dois mil reais) recebido no dia 11 de março de 2022.

- Balancete TC 28;
- Balancete TC 29;
- Extrato Conta Bancária;
- Comprovantes de Transferência;
- Notas Fiscais e Comprovantes de Pagamento;
- Relatórios de Atendimentos.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos a disposição através do e-mail simone.msilva@redesc.org.br ou telefone (48) 3631-7085, com o Sr(a). Simone de Oliveira Machado da Silva.

Atenciosamente,

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

A08276DB870343C...

Fabio Tadeo Teixeira
Diretor Executivo

Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo
Ilmo. Sr. Everson Barbosa Martins
Capivari de Baixo/SC



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Anexo TC-28

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: Everson Barbosa Martins

Entidade Beneficiada: REDE SANTA CATARINA - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

C.N.P.J.: 60.922.168/0053-07

Endereço: R. VIDAL RAMOS, 215

CEP: 88701-160

Responsável: FABIO TADEO TEIXEIRA

Doc. Resp. 023.369.068-99

Nota Empenho Número: 111

Data: 11/03/2022

Valor: R\$ 42.000,00

Projeto/Atividade: 2.050

MANUT DAS ATIVIDADES DE ASSIST MÉDICA HOSPITALAR E AMBULAT

Item/Fonte: 3.3.50.43.00.00.00.00.1002 TRANSFERÊNCIAS A INTUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Complemento Elemento:
3.3.50.39.50.00.00 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Histórico Fiel da Finalidade: Pela despesa empenhada com cooperação entre as partes convenientes para a contribuição com os custos de manutenção do setor de emergência da conveniada, a fim de prestar serviços médico hospitalares, conforme Termo de Convênio nº 001/2022.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	Data			
111	11/03/2022	Valor recebido nesta data conforme empenho	42.000,00	
852620	22/03/2022	Cm Hospitalar S.A.		17.010,00
753128	22/03/2022	Medilar Imp. E Dist. De Prod. Médico Hosp. S/A		4.100,00
245289	22/03/2022	Soma/SC Produtos Hospitalares Ltda.		21.529,82
	22/03/2022	Recursos Próprios	639,82	
Totais:			42.639,82	42.639,82

Declaramos para todos os efeitos que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Tubarão (SC), 22 de março de 2022

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

A062708B5679343C...

Fabio Tadeo Teixeira

Diretor Executivo

DocuSigned by:

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

75C8FEB43DD64F9...

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

Contador (a) CRC 1SP174885/O-1



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Anexo TC-29

Declaração de Recebimento e Aplicação de Subvenções Sociais de Pequeno Porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: Everson Barbosa Martins

Entidade Beneficiada: REDE SANTA CATARINA - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO

C.N.P.J.: 60.922.168/0053-07

Endereço: Rua Vidal Ramos, 215

CEP: 88701-160

Responsável: Fabio Tadeo Teixeira

Doc. Resp.: 023.369.068-99

Nota Empenho nº: 111

Data: 11/03/2022

Valor: R\$ 42.000,00

Projeto/Atividade: 2.050

MANUT DAS ATIVIDADES DE ASSIST MÉDICA HOSPITALAR E AMBULAT

Item/Fonte: 3.3.50.43.00.00.00.00.1002

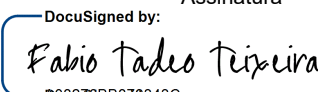
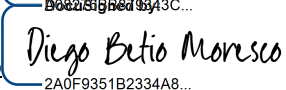
TRANSFERÊNCIAS A INTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Complemento Elemento: 3.3.50.39.50.00.00

SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Capivari de Baixo, 22 de março de 2022.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Fabio Tadeo Teixeira</u>	<u>Diretor Executivo</u>	 DocuSigned by: Fabio Tadeo Teixeira 60233690689943C...	<u>023.369.068-99</u>
<u>Diego Betio Moresco</u>	<u>Gerente Administrativo</u>	 Diego Betio Moresco 2A0F9351B2334A8...	<u>819.527.320-34</u>

Declaração recebida em ____/____/____

Responsável

EXTRATO DA CONTA BANCÁRIA



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3332308311651711
23/03/2022 08:34:56

Cliente - Conta atual

Agência 1911-9
Conta corrente 8995-8ASSOCIACAO C S CATARINA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/02/2022		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
11/03/2022		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	59,95 C	
				11/03 0201 381480-7 ASSOCIACAO CON			
11/03/2022		5456	99026	Transferência recebida	665.456.000.013.742	42.000,00 C	
				11/03 5456 13742-1 ASPS-LC141-FMS			
11/03/2022		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	820.700.901.646.208	59,95 D	42.000,00 C
				Cobrança referente a 03/03/2022			
22/03/2022		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	639,82 C	
				22/03 0201 381480-7 ASSOCIACAO CON			
22/03/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	32.201	17.010,00 D	
				CM HOSPITALAR SA			
22/03/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	32.202	4.100,00 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
22/03/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	32.203	21.529,82 D	0,00 C
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
23/03/2022		0000	00000	S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/03/2022
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/04/2022

OBSERVAÇÕES:

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352218119116241
22/03/2022 18:30:07

11/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:37
020100201 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 381.480-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2022
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
VALOR TOTAL 59,95
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480
=====

NR.AUTENTICACAO 5.A99.785.B5D.812.7BC

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352218119116241
22/03/2022 18:30:58

22/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:54:49
020100201 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 381.480-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/03/2022
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
VALOR TOTAL 639,82
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480
=====

NR.AUTENTICACAO B.D3P.649.D9D.F24.784

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

NOTAS FISCAIS E COMPROVANTES DE PAGAMENTO

<p>Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A (LD.) AV. TIRADENTES, 640 JARDIM ROSICLER CEP: 8672-900 LONDRINA/PR Fone: 5433339400</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N. 000852620 SERIE 1 FOLHA 01/01</p>		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4122 0312 4201 6400 0238 5900 1000 8526 2017 8516 0210</p>	
<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220058344840 11/03/2022 18 22 20:03 00</p>		<p>DATA DE EMISSÃO 11/03/2022</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 257845070</p>		<p>CNPJ 12.420.154/0002-38</p>		<p>DATA ENTRADA/SAÍDA</p>	
<p>ATUARE DA OPERAÇÃO ENDA MERC RECEBI TERC DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE</p>		<p>INSC ESTADUAL DO JURST TRIS 257845070</p>		<p>CNPJ/CPF 60.922.168/0053-07</p>	
<p>ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DESANTA CATARINA (004281-0053)</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO centro</p>		<p>CEP 88701-160</p>	
<p>ENDEREÇO R VIDAL RAMOS,215</p>		<p>FONE/FAX 4836317033</p>		<p>UF SC</p>	
<p>MUNICÍPIO TUBARAO</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>HORA ENTRADA/SAÍDA</p>	
<p>001 09/05/2022 17.010,00</p>		<p>UF SC</p>		<p>CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10</p>	
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 2.041,20</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.010,00</p>	
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>		<p>DESCONTO 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DA NOTA 17.010,00</p>	
<p>RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG - ROTA CRICLIUMA 1</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</p>		<p>UF SP</p>	
<p>ENDEREÇO RUA OSASCO 949 84</p>		<p>CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>ESPECIE Diversos</p>		<p>MUNICÍPIO CAJAMAAR</p>		<p>PESO LIQUIDO 84</p>	
<p>QUANTIDADE 84</p>		<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>ALIQ.IPI Q. LOTE LOTE PROD. D.VALID. D.FABR. 31/10/2023 01/10/2021</p>	
<p>008509 VANCOCINA HCL 500MG (GEN) P.O.L ICF C/ 50 FIA - TELUTO</p>		<p>BC.ICMS VALR ICMS ST *%ICMS 0,00 2.041,20 0,00 12,00%</p>		<p>ALIQ.IPI Q. LOTE LOTE PROD. D.VALID. D.FABR. 0,00% 0,00% 84 1935480</p>	
<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSCN</p>		<p>ENTRADA</p>	
<p>1847597</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>		<p>MERCADORIA RECEBIL. Em 15/03/2022</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 008509 OC 459518 Nosso Pedido: 804531 - IE DIFAL DESTINO N 257845070</p>		<p>Assinatura</p>		<p>CERTIFICADO QUE O MATERIAL RECEBIDO e aceito deste documento foi PRESTADO Em 05/03/2022 Dimara D.M. Silva ASSINATURA</p>	
<p>Pedido: 804531 Rep: 002039 N° da OS 000000994335 (G)</p>		<p>Volumes 84</p>		<p>Total 84</p>	



Bradesco 237-2		Comprovante de Entrega	
Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 000852620	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA	Vencimento 09/05/2022	Valor do Documento 17.010,00	
Receberemos o boleto/título com as características acima		Data	Assinatura
		Data	Entregador

Bradesco 237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 09/05/2022	
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000		Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9	
Data do Documento 11/03/2022	Nro Documento 000852620	Especie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 02	Especie R\$	Quantidade
			Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00001058413-P	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 34,02 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).		Valor do Documento 17.010,00	
		(-)Desconto/Abatimento	
		(-)Outras Deduções	
		(+)-Mora/Multa	
		(+)-Outros Acréscimos	
		(=)Valor Cobrado	
Pagador	ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 - centro TUBARAO - SC -	Código Interno: 004281-0053 CNPJ: 60.922.168/0053-07	
		MAFRA	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	

Bradesco 237-2		23793.37609 20000.105849 13000.202401 4 89800001701000	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 09/05/2022	
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000		Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9	
Data do Documento 11/03/2022	Nro Documento 000852620	Especie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 02	Especie R\$	Quantidade
			Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00001058413-P	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 34,02 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).		Valor do Documento 17.010,00	
		(-)Desconto/Abatimento	
		(-)Outras Deduções	
		(+)-Mora/Multa	
		(+)-Outros Acréscimos	
		(=)Valor Cobrado	
Pagador	ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 - centro TUBARAO - SC -	Código Interno: 004281-0053 CNPJ: 60.922.168/0053-07	
		MAFRA	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	
		Ficha de Compensação	





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352218119116241
22/03/2022 18:27:17

22/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:27:14
191101911 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000010584913000202401489800001701000

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATA
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 32.201
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 17.010,00
VALOR COBRADO 17.010,00

NR.AUTENTICACAO 3.9B7.7A1.2BA.F11.9C0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:98850-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		CENTRO CEP 88 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENTRADA ENTRADA 1 N. 000753128 SÉRIE 1 FOLHA 01/01				CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0307 7522 0000 0123 5500 1000 7531 2814 5882 1381																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220052406026 11/03/2022 16 26 26-03 00																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043		CNPJ 07.752.236/0001-23																													
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA ENDEREÇO R VIDAL RAMOS, 215 MUNICÍPIO TUBARÃO FONE/FAX 1130162502 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL						CNPJ/CPF 60.922.168/0053-07 DATA DE EMISSÃO 11/03/2022 DATA ENTRADA/SAÍDA HORA ENTRADA/SAÍDA																											
FATURA 001 10/05/2022 4.100,00																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.100,00 VALOR DO ICMS 492,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.100,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.100,00																																	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DIST. PROD. MEDICO HOSP ENDEREÇO RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 QUANTIDADE 1 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,000 PESO LÍQUIDO 4,000																																	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PROD</th> <th>DESCRIÇÃO DO PROD./SERV</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>VUNITARIO</th> <th>VTOTAL</th> <th>BCICMS</th> <th>VICMS</th> <th>VIPI</th> <th>A.ICMS</th> <th>A.IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05682</td> <td>TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/TV G EN HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-019/21 - DT VALID: 30/11/23 - GTIN: 7898123908852 - REG M.S.: 1134301560044 - FABRICANTE: HIPGLABG R FARMACEUTICA LTDA</td> <td>30039049</td> <td>500</td> <td>6108</td> <td>AM</td> <td>1.000,00</td> <td>4,10000</td> <td>4.100,00</td> <td>4.100,00</td> <td>492,00</td> <td>0,00</td> <td>12,00%</td> <td>0,00%</td> </tr> </tbody> </table>						COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI	05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/TV G EN HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-019/21 - DT VALID: 30/11/23 - GTIN: 7898123908852 - REG M.S.: 1134301560044 - FABRICANTE: HIPGLABG R FARMACEUTICA LTDA	30039049	500	6108	AM	1.000,00	4,10000	4.100,00	4.100,00	492,00	0,00	12,00%	0,00%
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI																				
05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/TV G EN HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-019/21 - DT VALID: 30/11/23 - GTIN: 7898123908852 - REG M.S.: 1134301560044 - FABRICANTE: HIPGLABG R FARMACEUTICA LTDA	30039049	500	6108	AM	1.000,00	4,10000	4.100,00	4.100,00	492,00	0,00	12,00%	0,00%																				
<div style="text-align: center;"> <p>ENTRADA</p> <p>MERCADORIA RECEBIDA</p> <p>Em <u>15/03/2022</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura</p> </div>																																	
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN																											
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143220052406026 Vendedor: PATRICIA HILARIO SCHROEDER ORDEM 459515 Pedido(s): 484192 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1260,75 (30,75%). Fonte: IBPT.						RESERVADO AO FISCAL CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em <u>15/03/2022</u> <i>[Assinatura]</i> ASSINATURA																											
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.																																	



MEDLIVE | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (01772)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 10/05/2022	Nro. Documento 1 753128	Moeda R\$	Valor 4.100,00	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agência/Cod. Beneficiário 4044-4/13845-2				[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
Nosso Número 3130177000222725				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
				Data	Assinatura

Banco do Brasil | **001-9** | **00190.00009 03130.177003 00222.725178 2 89810000410000** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96800-000						Vencimento 10/05/2022
Data Documento 11/03/2022						Agência/Cod. Beneficiário 4044-4/13845-2
Nro. Documento 1 753128		Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 11/03/2022		Nosso Número 3130177000222725
Uso do Banco	Carteira 17 /035	Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 4.100,00
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (01772) R VIDAL RAMOS, 215 CENTRO TUBARAO - SC 88701-160						60.922.168/0053-07
Sacador/Avalista						

Banco do Brasil | **001-9** | **00190.00009 03130.177003 00222.725178 2 89810000410000** | Ficha de Compensação

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96800-000						Vencimento 10/05/2022
Data Documento 11/03/2022						Agência/Cod. Beneficiário 4044-4/13845-2
Nro. Documento 1 753128		Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 11/03/2022		Nosso Número 3130177000222725
Uso do Banco	Carteira 17 /035	Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 4.100,00
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (01772) R VIDAL RAMOS, 215 CENTRO TUBARAO - SC 88701-160						60.922.168/0053-07
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

22/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:27:14
191101911 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313017700300222725178289810000410000

BENEFICIARIO:

MEDILAR I D P M HOSPIT S/A

NOME FANTASIA:

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO P

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 32.202

NOSSO NUMERO 31301770000222725

CONVENIO 03130177

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.100,00

VALOR COBRADO 4.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.35E.7A7.F45.655.C27

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**HOSPITAL NOSSA
SENHORA DA CONCEIÇÃO**
REDE SANTA CATARINA

Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

Página 1 de 2

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e No. 245289 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	



Av. Gentil Reinaldo Cordoli, 391 Jardim Eldorado
88.133-800 Palhopa - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída **1**
2-Entrada
No. 245289
Série 1



Chave de Acesso
4222.0305.5317.2500.0120.5500.1000.2452.8910.0427.3830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342220052366290
Inscrição Estadual 254.582.702	Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ 05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 60.922.168/0053-07	Data Emissão 16/03/2022
Razão Social ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA			
Endereço RUA VIDAL RAMOS 215	Barro Distrito CENTRO	CEP 88.701-160	Data Entrada/Saída
Município TUBARAO	Fone/Fax	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA	
245289-A	
14/07/2022	
21.529,82	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 320497	Empenho:	Vendedor: 7	Boleto Bancário Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO				
Base de Cálculo do ICMS 21.529,83	Valor do ICMS 3.660,06	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 21.529,82
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 4.750,59	Valor Total da Nota 21.529,82

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		Município HERVAL D OESTE			UF SC	Inscrição Estadual 254530630
Endereço ROD BR 282 KM 376,4		Quantidade / Volumes 81	Marca	Peso Bruto (Kg) 312,690	Peso Líquido (Kg) 312,690	Cubagem Total 2,650

ENDERECO DE ENTREGA		Barro Distrito CENTRO	CEP 88.701-160
Endereço RUA VIDAL RAMOS 215			
Município TUBARAO	UF SC		

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
96474	AGULHA C/DISP SEG. 13 X 4 ECLIPSE BR (30281264) BD Lote: 1303427 30/09/2026 Fabr.: 30/10/2021 Cod.Fabr.: 30281264 Reg. MS: 10033430694 Cod.EAN13: 7891463009142 Trib. Aprox RS: 10,82 Federal e 7,64 Estadual Fonte:IBPT	90183219	000	5102	UN	300	0,36370	109,11	109,11	18,55	0,00	0	17,00
99880	AGULHA C/DISP SEG. 30 X 7 ECLIPSE BR (990748) BD Lote: 1334883 30/11/2026 Fabr.: 30/11/2021 Cod.Fabr.: 990748 Reg. MS: 10033430694 Cod.EAN13: 7891463009210 Trib. Aprox RS: 504,74 Federal e 229,13 Estadual Fonte:IBPT	90183219	000	5102	UN	9.000	0,36370	3.273,30	3.273,30	556,46	0,00	0	17,00
96300	AGULHA C/DISP SEG. 40 X 12 ECLIPSE BR (30281664) BD Lote: 2031027 31/01/2027 Fabr.: 31/01/2022 Cod.Fabr.: 30281664 Reg. MS: 10033430694 Cod.EAN13: 07891463009180 Trib. Aprox RS: 1.009,49 Federal e 458,26 Estadual Fonte:IBPT	90183219	000	5102	UN	18.000	0,36370	6.546,60	6.546,60	1.112,92	0,00	0	17,00
2467	AGULHA DESC EPIDURAL TUOHY 17 G 3 1/2 (408358) BD Lote: 1273724 30/09/2026 Fabr.: 28/10/2021 Cod.Fabr.: 408358 Reg. MS: 10033430144 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 107,13 Federal e 43,05 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	5102	UN	25	24,59820	614,96	614,96	104,54	0,00	0	17,00
1522	AGULHA DESC SPINAL 22 G 3 1/2 (408377) BD Lote: 1334214 30/11/2026 Fabr.: 06/12/2021 Cod.Fabr.: 408377 Reg. MS: 10033430144 Cod.EAN13: 37891463005633 Trib. Aprox RS: 101,16 Federal e 40,65 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	5102	UN	50	11,61430	580,72	580,72	98,72	0,00	0	17,00
1329	AGULHA DESC SPINAL 27 G 3 1/2 (408381) BD	90183219	200	5102	UN	100	13,13020	1.313,02	1.313,02	223,21	0,00	0	17,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>Informações complementares ORDEN DE COMPRA 459910 Obs. Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008</p> <p>CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS ASSINATURA DO CANHOTO</p> <p>MERCADORIA RECEBIDA Em 18/03/2022</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>	<p>Reservado ao Fisco</p> <p>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO</p> <p>Em 18/03/2022</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ASSINATURA</p>
---	---

ENTRADA

Emitente: **SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

NF-e: 245289

Série: 1

Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 1334223 30/11/2026 Fabr.: 06/12/2021 Cod.Fabr.: 408381 Reg. MS: 10033430144 Cod.EAN13: 37891463005564 Trib. Aprox.R\$. 228,73 Federal e 91,91 Estadual Fonte:IBPT												
7867	SERINGA C/DISP SEG. 1 ML C/AG 13 X 0,33 INS SAFETYGLIDE (329459) BD Lote: 1200833 31/08/2026 Fabr.: 19/07/2021 Cod.Fabr.: 329459 Reg. MS: 10033439090 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.R\$. 370,80 Federal e 168,00 Estadual Fonte:IBPT	90183111	200	5102	UN	1.600	1,50000	2.400,00	2.400,00	408,00	0,00	0	17,00
880	SERINGA DESC. 3 ML S/AG LL LUER LOCK PLASTIPAK (990174) BD Lote: 1145743 31/05/2026 Fabr.: 28/05/2021 Cod.Fabr.: 990174 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000347 Trib. Aprox.R\$. 58,59 Federal e 51,52 Estadual Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UN	4.000	0,18400	736,00	736,00	125,12	0,00	0	17,00
967	SERINGA DESC. 5 ML S/AG LL LUER LOCK PLASTIPAK (990175) BD Lote: 1271706 30/09/2026 Fabr.: 28/09/2021 Cod.Fabr.: 990175 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463001771 Trib. Aprox.R\$. 65,22 Federal e 33,94 Estadual Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UN	2.100	0,23090	484,89	484,89	82,43	0,00	0	17,00
886	SERINGA DESC. 10 ML S/AG LL LUER LOCK PLASTIPAK (990172) BD Lote: 1288472 31/10/2026 Fabr.: 15/10/2021 Cod.Fabr.: 990172 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000378 Trib. Aprox.R\$. 445,46 Federal e 231,84 Estadual Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UN	9.600	0,34500	3.312,00	3.312,00	563,04	0,00	0	17,00
895	SERINGA DESC. 20 ML S/AG LS SLIP (990173) PLASTIPAK BD Lote: 1271766 30/09/2026 Fabr.: 28/09/2021 Cod.Fabr.: 990173 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000408 Trib. Aprox.R\$. 239,83 Federal e 135,24 Estadual Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UN	3.500	0,55200	1.932,00	1.932,00	328,44	0,00	0	17,00
125595	SERINGA DESC. 50 ML S/AG CATETER (303553) BD Lote: 1201954 30/06/2026 Fabr.: 20/07/2021 Cod.Fabr.: 303553 Reg. MS: 10033439077 Cod.EAN13: 00382903035533 Trib. Aprox.R\$. 35,11 Federal e 15,91 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	5102	UN	40	5,68080	227,23	227,23	38,63	0,00	0	17,00

**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

Detalhes do boleto

Pagando para

Beneficiário: **SOMA SC PROD HOSPIT LTDA**
Razão Social: **SOMA SC PROD HOSPIT LTDA**
CNPJ: **05.531.725/0001-20**

Responsável

Pagador: **ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT**
CNPJ: **60.922.168/0053-07**

Dados do pagamento:

Código de barras: **34191-12598-73744-496248-33995-050003-1-90460002152982**
Instituição Emissora: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**
Agência: **6243**
Conta: **39950 - 5**
Endereço: **AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 - PALHOCA - SC
CEP: 88133-500**

Dados do boleto:

Espécie do documento: **DMI DUPLICATA MERCANTIL INDICACAO**
Número do documento: **245289-A**
Nosso número: **62433995011259737444**
Data do documento: **16/03/2022**
Data de vencimento: **14/07/2022**
Data limite para pagamento: **até 14/07/2032**
Aceite: **Não**
Valor do documento: **R\$ 21.529,82**
Descontos: **R\$ 0,00**
Juros/Mora: **R\$ 64,59 (dias corridos) após 15/07/2022**
Multa: **R\$ 430,59 após 15/07/2022**
Total de encargos: **R\$ 0,00**
Valor a pagar: **R\$ 21.529,82**
Instruções: **APOS 14/07/2022 COBRAR MORA DE R\$
64,59 AO DIA
APOS 14/07/2022 MULTA DE R\$.....
430,59
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRANCA ESCRITURAL.
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR
SEU BOLETO**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itau.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

22/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:27:14
191101911 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125987374449624833995050003190460002152982

BENEFICIARIO:

SOMA SC PROD HOSPIT LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SC PROD HOSPIT LTDA

CNPJ: 05.531.725/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SC PROD HOSPIT LTDA

CNPJ: 05.531.725/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 32.203

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 21.529,82

VALOR COBRADO 21.529,82
=====

NR.AUTENTICACAO 1.C83.4A5.D5F.9BA.BE6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS

Janeiro

Município		Valores				Total
		QT	Filme	C.Op.	Honor	
Total	Apucarana	2	0,00	31,30	0,00	31,30
Total	Araranguá	18	0,00	176,43	0,00	176,43
Total	Armazém	120	0,00	4.235,26	0,00	4.235,26
Total	Arnópolis	1	0,00	9,50	0,00	9,50
Total	Balneário Arroio do Silva	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Balneário Gaivotas	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Balneário Pinhal	3	0,00	25,54	0,00	25,54
Total	Balneário Rincão	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Barra Velha	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Bento Gonçalves	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Biguaçu	5	0,00	35,23	0,00	35,23
Total	Blumenau	3	0,00	25,07	0,00	25,07
Total	Braço do Norte	296	0,00	10.791,25	0,00	10.791,25
Total	Bragança Paulista	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Brasília	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total	Brusque	9	0,00	37,58	0,00	37,58
Total	Campo Grande	3	0,00	41,50	0,00	41,50
Total	Capão da Canoa	4	0,00	32,63	0,00	32,63
Total	CAPIVARI	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total	CAPIVARI DE BAIXO	19	0,00	77,49	0,00	77,49
Total	Capivari de Baixo	1.300	0,00	15.072,70	0,00	15.072,70
Total	Cocal do Sul	3	0,00	27,30	0,00	27,30
Total	Criciúma	10	0,00	70,68	0,00	70,68
Total	Ermo	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Florianópolis	12	0,00	86,76	0,00	86,76
Total	Forquilha	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Garopaba	71	0,00	485,58	0,00	485,58
Total	Grão Pará	57	0,00	946,15	0,00	946,15
Total	Gravatá	3	0,00	18,99	0,00	18,99
Total	Gravatal	261	0,00	5.855,03	0,00	5.855,03
Total	Guaratinguetá	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Içara	21	0,00	166,24	0,00	166,24
Total	Imaruí	224	0,00	4.394,44	0,00	4.394,44
Total	Imbituba	508	0,00	11.096,19	0,00	11.096,19
Total	Imbituba	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Itapema	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Itaqui	2	0,00	12,60	0,00	12,60
Total	Ivinhema	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Jacinto Machado	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Jaguaruna	494	0,00	8.182,48	0,00	8.182,48
Total	Joinville	6	0,00	54,38	0,00	54,38
Total	Lages	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Laguna	684	0,00	16.891,14	0,00	16.891,14
Total	Lauro Müller	5	0,00	66,48	0,00	66,48
Total	Maracajá	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Morro da Fumaça	20	0,00	169,93	0,00	169,93
Total	Morro Grande	5	0,00	46,24	0,00	46,24
Total	Nova Veneza	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Orleans	18	0,00	164,77	0,00	164,77
Total	Paulo Lopes	2	0,00	19,81	0,00	19,81
Total	Pedras Grandes	84	0,00	1.814,68	0,00	1.814,68

Município		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Pescaria Brava	391	0,00	5.714,55	0,00	5.714,55
Total	Porto Alegre	5	0,00	35,23	0,00	35,23
Total	Praia Grande	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Rio Fortuna	30	0,00	1.089,25	0,00	1.089,25
Total	Rio Grande	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Sangão	255	0,00	2.990,23	0,00	2.990,23
Total	Santa Cruz do Sul	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total	Santa Rosa de Lima	18	0,00	161,58	0,00	161,58
Total	Santo Ângelo	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	São João do Sul	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	São José	10	0,00	103,63	0,00	103,63
Total	São Ludgero	114	0,00	1.479,54	0,00	1.479,54
Total	São Martinho	45	0,00	1.954,70	0,00	1.954,70
Total	São Paulo	10	0,00	64,88	0,00	64,88
Total	Sapucaia do Sul	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Siderópolis	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Sombrio	11	0,00	130,54	0,00	130,54
Total	Tijucas	8	0,00	53,16	0,00	53,16
Total	Timbó	7	0,00	29,44	0,00	29,44
Total	Torres	4	0,00	44,66	0,00	44,66
Total	Tramandaí	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Treze de Maio	68	0,00	1.186,25	0,00	1.186,25
Total	Tubarão	14	0,00	352,04	0,00	352,04
Total	Tubarão	6.555	0,00	75.417,39	0,00	75.417,39
Total	Turvo	6	0,00	84,20	0,00	84,20
Total	União da Vitória	6	0,00	35,86	0,00	35,86
Total	Urussanga	13	0,00	115,44	0,00	115,44
Total	Vila Nova	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total Geral		11.887	0,00	172.573,01	0,00	172.573,01



Procedimentos Realizados no Período
01/01/2022 Até 31/01/2022

Dt ref protocolo: 30/01/2022
Município IBGE-CAPIVARI
Município IBGE-CAPIVARI DE BAIXO
Município IBGE-CAPIVARI DO SUL

Dt ref protocolo: 30/01/2022

Tipo Exame		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Anátomo	4	0,00	163,12	0,00	163,12
Total	Cardiotocografia	22	0,00	37,18	0,00	37,18
Total	Cirurgico	2	0,00	55,56	0,00	55,56
Total	Clínico	823	0,00	6.737,18	0,00	6.737,18
Total	Ecocardiografia	3	0,00	119,82	0,00	119,82
Total	Eletrocardiografia	14	0,00	72,10	0,00	72,10
Total	Endoscopia	1	0,00	48,16	0,00	48,16
Total	Hemoterapia	8	0,00	109,47	0,00	109,47
Total	Laboratório	337	0,00	1.788,92	0,00	1.788,92
Total	Medicina nuclear	4	0,00	1.173,57	0,00	1.173,57
Total	Não definido	1	0,00	18,00	0,00	18,00
Total	Radiografia	50	0,00	426,32	0,00	426,32
Total	Ressonância Magnética	5	0,00	1.343,75	0,00	1.343,75
Total	Tomografia computadorizada	16	0,00	1.996,22	0,00	1.996,22
Total	Ultra-Sonografia	32	0,00	1.078,75	0,00	1.078,75
Total Geral		1.322	0,00	15.168,12	0,00	15.168,12

Fevereiro

Município		Valores				Total
		QT	Filme	C.Op.	Honor	
Total	Araranguá	18	0,00	161,33	0,00	161,33
Total	Armazém	62	0,00	944,57	0,00	944,57
Total	Balneário Arroio do Silva	4	0,00	557,50	0,00	557,50
Total	Balneário Gaivota	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Blumenau	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Braço do Norte	226	0,00	7.555,23	0,00	7.555,23
Total	Bragança Paulista	5	0,00	24,93	0,00	24,93
Total	Campo Grande	6	0,00	34,99	0,00	34,99
Total	Campos dos Goytacazes	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Canoas	2	0,00	16,30	0,00	16,30
Total	Capivari de Baixo	783	0,00	10.423,60	0,00	10.423,60
Total	Cocal do Sul	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Criciúma	14	0,00	452,87	0,00	452,87
Total	Garopaba	22	0,00	185,32	0,00	185,32
Total	Goiânia	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total	Grão Pará	72	0,00	891,97	0,00	891,97
Total	Gravataí	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	GRAVATAL	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Gravatal	217	0,00	5.299,13	0,00	5.299,13
Total	Içara	8	0,00	67,20	0,00	67,20
Total	Imaruí	99	0,00	1.822,47	0,00	1.822,47
Total	Ibituba	372	0,00	9.225,47	0,00	9.225,47
Total	Jaguaruna	327	0,00	5.830,63	0,00	5.830,63
Total	Joinville	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total	Laguna	539	0,00	15.137,40	0,00	15.137,40
Total	Lauro Müller	6	0,00	38,21	0,00	38,21
Total	Maringá	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total	Meleiro	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Mirim	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Morro da Fumaça	21	0,00	138,49	0,00	138,49
Total	Morro Grande	4	0,00	401,20	0,00	401,20
Total	Orleans	9	0,00	173,18	0,00	173,18
Total	Palhoça	7	0,00	45,73	0,00	45,73
Total	Paulo Lopes	8	0,00	33,98	0,00	33,98
Total	Pedras Grandes	70	0,00	568,85	0,00	568,85
Total	PESCARIA BRAVA	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Pescaria Brava	290	0,00	4.753,62	0,00	4.753,62
Total	Piên	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Porto Alegre	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total	Praia Grande	1	0,00	268,75	0,00	268,75
Total	Registro	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Rio Fortuna	33	0,00	795,86	0,00	795,86
Total	Sangao	1	0,00	7,16	0,00	7,16
Total	Sangão	197	0,00	2.385,00	0,00	2.385,00
Total	Santa Maria	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Santa Rosa de Lima	5	0,00	230,99	0,00	230,99
Total	Santa Rosa do Sul	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Santo Amaro da Imperatriz	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	São Bonifácio	1	0,00	268,75	0,00	268,75
Total	São Ludgero	76	0,00	2.721,99	0,00	2.721,99
Total	São Martinho	43	0,00	1.043,42	0,00	1.043,42



Procedimentos Realizados no Período

01/02/2022 Até 28/02/2022

Dt ref protocolo: 28/02/2022
Convênio=SUS - HNSC

Dt ref protocolo: 28/02/2022

Município	Valores					
	QT	Filme	C.Op.	Honor	Total	
Total	São Paulo	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Sombrio	8	0,00	332,96	0,00	332,96
Total	Taquara	4	0,00	31,12	0,00	31,12
Total	Telêmaco Borba	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total	Tijucas	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total	Treze de Maio	86	0,00	1.437,14	0,00	1.437,14
Total	Tubarao	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total	Tubarão	4.662	0,00	51.399,31	0,00	51.399,31
Total	Turvo	5	0,00	64,78	0,00	64,78
Total	Urussanga	6	0,00	45,23	0,00	45,23
Total	Viamão	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Total Geral		8.368	0,00	126.176,37	0,00	126.176,37

Tipo Exame		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Anátomo	1	0,00	40,78	0,00	40,78
Total	Cardiotocografia	16	0,00	27,04	0,00	27,04
Total	Cirurgico	4	0,00	116,40	0,00	116,40
Total	Clínico	517	0,00	4.368,89	0,00	4.368,89
Total	Colonoscopia	2	0,00	225,32	0,00	225,32
Total	Ecocardiografia	2	0,00	79,88	0,00	79,88
Total	Eletrocardiografia	16	0,00	82,40	0,00	82,40
Total	Endoscopia	2	0,00	96,32	0,00	96,32
Total	Hemoterapia	2	0,00	25,13	0,00	25,13
Total	Laboratório	148	0,00	539,35	0,00	539,35
Total	Medicina nuclear	7	0,00	2.098,19	0,00	2.098,19
Total	Não definido	3	0,00	112,28	0,00	112,28
Total	Radiografia	31	0,00	267,59	0,00	267,59
Total	Ressonância Magnética	4	0,00	1.075,00	0,00	1.075,00
Total	Tomografia computadorizada	4	0,00	459,23	0,00	459,23
Total	Ultra-Sonografia	24	0,00	809,80	0,00	809,80
Total Geral		783	0,00	10.423,60	0,00	10.423,60

Dt ref protocolo: 28/02/2022
Município IBGE-CAPIVARI
Município IBGE-CAPIVARI DE BAIXO
Município IBGE-CAPIVARI DO SUL

Dt ref protocolo: 28/02/2022