

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Ao Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo**

Tubarão, 19 de abril de 2022.

Referente: Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 001/2022, parcela 03

Prezado Senhor

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, 3ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais) recebido no dia 08 de abril 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](mailto: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*

A06270BB079343C...

**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

Anexo TC-28

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

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: 08/04/2022

Valor: R\$ 21.000,00

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			
597	08/04/2022	Valor recebido nesta data conforme empenho	21.000,00	
860988	19/04/2022	Cm Hospitalar S.A.		2.002,00
171305	19/04/2022	GC Medicamentos Ltda		8.970,00
666941	19/04/2022	Laboratórios B. Braun S.A.		5.522,00
676652	19/04/2022	Webran Distribuidora de Medicamentos Ltda		5.005,00
	19/04/2022	Recursos Próprios	499,00	
Totais:			21.499,00	21.499,00

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), 19 de abril de 2022

DocuSigned by:

*Fabio Tadeo Teixeira*

A08270BB879343C...

Fabio Tadeo Teixeira

Diretor Executivo

DocuSigned by:

*Arildo Gonçalves Marrão Junior*

75C8FEB43DDB4F9...

Arildo 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: 08/04/2022

Valor: R\$ 21.000,00

Projeto/Atividade: 2.050

MANUT DAS ATIVIDADES DE ASSIST MÉDICA HOSPITALAR E AMBULAT

Item/Fonte: 3.3.50.43.00.00.00.00.1002

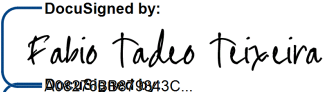

TRANSFERÊNCIAS A INTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

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, 19 de abril de 2022.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Fabio Tadeo Teixeira</u>	<u>Diretor Executivo</u>	 DocuSigned by: Fabio Tadeo Teixeira 20220306073843C...	<u>023.369.068-99</u>
<u>Diego Betio Moresco</u>	<u>Gerente Administrativo</u>	 2A0F9351B2334A8...	<u>819.527.320-34</u>

Declaração recebida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Responsável

**EXTRATO DA CONTA BANCÁRIA**



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3372211285043431  
22/04/2022 11:33:24

**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
22/03/2022		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
08/04/2022		5456	99026	Transferência recebida	665.456.000.013.742	21.000,00 C	
				08/04 5456 13742-1 ASPS-LC141-FMS			
08/04/2022		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	820.980.901.051.255	59,95 D	20.940,05 C
				Cobrança referente a 04/04/2022			
11/04/2022		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	59,95 C	21.000,00 C
				11/04 0201 381480-7 ASSOCIACAO CON			
19/04/2022		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	499,00 C	
				19/04 0201 381480-7 ASSOCIACAO CON			
19/04/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	41.901	2.002,00 D	
				CM HOSPITALAR S.A.			
19/04/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	41.902	8.970,00 D	
				G C MEDICAMENTOS LTDA			
19/04/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	41.903	5.005,00 D	
				WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			
19/04/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	41.904	5.522,00 D	0,00 C
				LABORATORIO B BRAUN			
22/04/2022		0000	00000	S A L D O			0,00 C
<b>Saldo</b>							<b>0,00C</b>
<b>Juros *</b>							<b>0,00</b>
<b>Data de Debito de Juros</b>							<b>29/04/2022</b>
<b>IOF *</b>							<b>0,00</b>
<b>Data de Debito de IOF</b>							<b>02/05/2022</b>

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382011210469551  
20/04/2022 11:26:53

---

19/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:48:53  
020100201 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

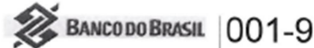
DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2022  
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995  
VALOR TOTAL 499,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8  
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480  
=====

NR.AUTENTICACAO A.CB4.660.3DE.13B.D0B

---

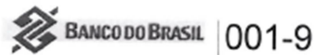
Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.





Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 000860988	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA	Vencimento 10/06/2022	Valor do Documento 2.002,00	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)



Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento <b>10/06/2022</b>
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 1916-X/00007143-9
Data do Documento 12/04/2022	Nro.Documento 000860988
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 12/04/2022	Nosso Número 22832200001859162
Uso do Banco Carteira 17/019	Espécie R\$
Quantidade	Valor <b>2.002,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,00 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



00190.00009 02283.220008 01859.162172 6 90120000200200

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento <b>10/06/2022</b>
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 1916-X/00007143-9
Data do Documento 12/04/2022	Nro.Documento 000860988
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 12/04/2022	Nosso Número 22832200001859162
Uso do Banco Carteira 17/019	Espécie R\$
Quantidade	Valor <b>2.002,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,00 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312011408372131  
20/04/2022 11:43:48

20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:43:39  
191101911 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090228322000801859162172690120000200200  
BENEFICIARIO:  
CM HOSPITALAR S.A.  
NOME FANTASIA:  
CM HOSPITALAR S.A.  
CNPJ: 12.420.164/0001-57  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA  
CNPJ: 60.922.168/0053-07

=====

NR. DOCUMENTO	41.901
NOSSO NUMERO	22832200001859162
CONVENIO	02283220
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.002,00
VALOR COBRADO	2.002,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.5B0.AA2.6F9.B0F.97D

=====

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

<b>GC MEDICAMENTOS LTDA</b>  Distribuidora de medicamentos ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B ARARANGUA/SC BAIRRO: ALTO FELIZ CEP: 88905-090 FONE: 48 3524-8100		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA <b>1</b> <b>Nº 171305</b> <b>SÉRIE 901</b> <b>FORMA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO DA NFE <b>4222 0421 6407 6400 0111 5500 1000 1713 0514 4558 1599</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA MESMA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220071838763 11/04/2022 16:30:47</b>														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.547.185		INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11												
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>																
NOME/RAZÃO SOCIAL 12759-ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA			CNPJ/CPF 60.922.168/0053-07		DATA DA EMISSÃO 11/04/2022											
ENDEREÇO RUA VIDAL RAMOS, 215 - PROXIMO AO SUPERMERCADO GIASS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88701-160												
MUNICÍPIO TUBARAO		FONE/FONE2 48 3631-7000		UF SC												
		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		DATA SAÍDA/ENTRADA 11/04/2022												
				HORA DE SAÍDA/ENTRADA 16:29												
<b>FATURA</b>																
001 16/05/22 R\$ 8.970,00																
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>																
BASE DE CÁLCULO ICMS 8.970,00		VALOR DO ICMS 1.076,40		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.970,00												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00												
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00												
				VALOR TOTAL DA NOTA 8.970,00												
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>																
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME			FRETE POR CONTA 0-Emitente		CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00											
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41			CÓDIGO ANTT PLACA		UF SC											
MUNICÍPIO PALHOÇA			INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265													
QUANTIDADE 3		ESPECIE CAIXAS		PESO BRUTO PESO LÍQUIDO												
				0,00 0,00												
<b>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</b>																
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16162	DIMENDRINATO 3MG+CLORIDRATO DE PIRI DOXINA 5MG+GLICOSE 100MG+FRUTOSE 100 MG DRAMIN B6 DE TAKEDA IV 10ML (100 AM POLAS) DRA. MIN. FAB. TAKEDA - Val. 0623	12121937	360,21	30049039	600	5102	CX	13	690,00	0,00%	8.970,00	8.970,00	0,00	1.076,40	0,00	12

**ENTRADA**

MERCADORIA RECEBIDA  
 Em 12 / 04 / 2022  
 Simon O. M. Silva  
 Assinatura

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC 462472  
 PRIO: 260 / ROTA: 000393  
 CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVA FISCAL que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO e aceito  
 Em 12 / 04 / 2022  
 Simon O. M. Silva  
 ASSINATURA





<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>		<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 12759-Associação Congregação de Santa Catarina		Nosso Número 109/00183475-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 16/05/2022	Número do Documento 197557	Espécie R\$	Valor do Documento 8.970,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agências do BANCO ITAU SA</b>					Data do processamento 11/04/2022

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11	Pagador	Vencimento 16/05/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /					
Nosso Número 109/00183475-1	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 197557	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	(=) Valor do Documento 8.970,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$17,94 Ao Dia. E MULTA DE R\$717,60 NFE:171305. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Tubarão - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					
<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado					

Pagador: 12759-Associação Congregação de Santa Catarina      CPF / CNPJ: 60922168005307

Endereço: RUA VIDAL RAMOS, 215 - PROXIMO AO SUPERMERCADO GIASSI - CENTRO - 88701160 - TUBARÃO / SC

Beneficiário Final:      CPF / CNPJ:      Código de Baixa

Recebemos através do cheque número      do banco      Autenticação Mecânica

Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>		34191.09008 18347.516447 21606.250005 9 89870000897000	
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agências do BANCO ITAU SA</b>				Vencimento 16/05/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /					
Nosso Número 109/00183475-1		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 197557	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	(=) Valor do Documento 8.970,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$17,94 Ao Dia. E MULTA DE R\$717,60 NFE:171305. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Tubarão - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					
<input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado					
Pagador: 12759-Associação Congregação de Santa Catarina				CPF / CNPJ: 60922168005307	
Endereço RUA VIDAL RAMOS, 215 - PROXIMO AO SUPERMERCADO GIASSI CENTRO 88701160 - TUBARÃO / SC					
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	Código de Baixa		
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO					





20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:43:39  
191101911 0067

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081834751644721606250005989870000897000

BENEFICIARIO:

G C MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

G C MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 21.640.764/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

G C MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 21.640.764/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT

CNPJ: 60.922.168/0053-07  
=====

NR. DOCUMENTO 41.902

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 8.970,00

VALOR COBRADO 8.970,00  
=====

NR.AUTENTICACAO F.891.B05.666.3ED.9AA  
=====

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.





Beneficiário: **LABORATORIO B BRAUN**  
Razão Social: **LABORATORIO B BRAUN**  
CNPJ: **31.673.254/0001-02**

**Responsável**

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

**Dados do pagamento:**

Código de barras: **34191-12648-94043-012932-80351-570009-3-89940000552200**  
Instituição Emissora: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**  
Endereço: **AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES 1092 - SAO GONCALO - RJ**  
**CEP: 24751-000**

**Dados do boleto:**

Espécie do documento: **DMI DUPLICATA MERCANTIL INDICACAO**  
Número do documento: **666941001**  
Nosso número: **29380351511264940430**  
Data do documento: **12/04/2022**  
Data de vencimento: **23/05/2022**  
Data limite para pagamento: **até 23/05/2032**  
Aceite: **Não**  
Valor do documento: **R\$ 5.522,00**



---

20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:43:39  
191101911 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191126489404301293280351570009389940000552200

BENEFICIARIO:  
LABORATORIO B BRAUN  
NOME FANTASIA:  
LABORATORIO B BRAUN  
CNPJ: 31.673.254/0001-02  
BENEFICIARIO FINAL:  
LABORATORIO B BRAUN  
CNPJ: 31.673.254/0001-02  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE  
CNPJ: 60.922.168/0053-07

-----  
NR. DOCUMENTO 41.904  
DATA DE VENCIMENTO 23/05/2022  
DATA DO PAGAMENTO 19/04/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 5.522,00  
VALOR COBRADO 5.522,00  
=====

NR. AUTENTICACAO 6.B0C.231.E64.37A.2BC  
=====

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.





Informamos que a nota fiscal nº 676.652 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: stella@hnscc.org.br.

<b>SICOOB</b>   <b>756</b>					<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento <b>12/05/2022</b>	
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR					CNPJ: 04.372.020/0001-44 Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338	
Data de Emissão 12/04/2022					Número do Documento 676652/01	
Espécie Doc. 01					Aceite SEM	
Data do Processamento 12/04/2022					Nosso Número 2249396-7	
Uso do Banco Carteira 1					Espécie Moeda REAL	
Quantidade					Valor 5.005,00	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 20,02 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 100,10 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora / multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC CONGREGAÇÃO DESANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 - CENTRO CEP: 88701-160 TUBARAO/SC					CNPJ 60.922.168/0053-07 2249396-7	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

Corte Aqui .....

<b>SICOOB</b>   <b>756</b>					<b>75691.43428 01109.633824 24939.670014 8 89830000500500</b>	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento <b>12/05/2022</b>	
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR					CNPJ: 04.372.020/0001-44 Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338	
Data de Emissão 12/04/2022					Número do Documento 676652/01	
Espécie Doc. 01					Aceite SEM	
Data do Processamento 12/04/2022					Nosso Número 2249396-7	
Uso do Banco Carteira 1					Espécie Moeda REAL	
Quantidade					Valor 5.005,00	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 20,02 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 100,10 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora / multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC CONGREGAÇÃO DESANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 - CENTRO CEP: 88701-160 TUBARAO/SC					CNPJ 60.922.168/0053-07 2249396-7	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:43:39  
191101911 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691434280110963382424939670014889830000500500

BENEFICIARIO:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

NOME FANTASIA:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 04.372.020/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 04.372.020/0001-44

PAGADOR:

ASSOC CONGREGACAO DESANTA CATARINA

CNPJ: 60.922.168/0053-07

-----  
NR. DOCUMENTO 41.903

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.005,00

VALOR COBRADO 5.005,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.F31.B17.A27.CAE.444  
=====

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.



**RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS**

Março

Município		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Alegrete	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Americana	3	0,00	25,80	0,00	25,80
Total	Apucarana	19	0,00	122,65	0,00	122,65
Total	Araçatuba	4	0,00	39,08	0,00	39,08
Total	Araranguá	32	0,00	837,65	0,00	837,65
Total	Araxá	3	0,00	25,72	0,00	25,72
Total	Armazém	453	0,00	8.245,90	0,00	8.245,90
Total	Balneário Arroio do Silva	5	0,00	50,00	0,00	50,00
Total	Balneário Gaivotas	11	0,00	384,98	0,00	384,98
Total	Balneário Rincão	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Bandeirantes	4	0,00	27,43	0,00	27,43
Total	Bento Gonçalves	5	0,00	45,19	0,00	45,19
Total	Blumenau	33	0,00	739,68	0,00	739,68
Total	Bom Jardim da Serra	8	0,00	49,19	0,00	49,19
Total	Braço do Norte	792	0,00	13.860,75	0,00	13.860,75
Total	Bragança Paulista	4	0,00	27,50	0,00	27,50
Total	Buriti	4	0,00	24,43	0,00	24,43
Total	Cachoeirinha	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Canoas	5	0,00	47,04	0,00	47,04
Total	Capivari	8	0,00	92,69	0,00	92,69
Total	Capivari de Baixo	3.649	0,00	42.877,81	0,00	42.877,81
Total	Cocal do Sul	3	0,00	288,75	0,00	288,75
Total	Comélio Procópio	9	0,00	40,74	0,00	40,74
Total	Criciúma	90	0,00	697,72	0,00	697,72
Total	Curitiba	6	0,00	42,01	0,00	42,01
Total	Erechim	5	0,00	37,90	0,00	37,90
Total	Fazenda Rio Grande	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Florianópolis	24	0,00	194,46	0,00	194,46
Total	Garopaba	114	0,00	920,90	0,00	920,90
Total	Gaspar	4	0,00	35,80	0,00	35,80
Total	Grão Pará	252	0,00	3.304,14	0,00	3.304,14
Total	Gravataí	7	0,00	45,36	0,00	45,36
Total	Gravatal	1.122	0,00	12.193,57	0,00	12.193,57
Total	Guaíba	2	0,00	17,30	0,00	17,30
Total	Guapiara	3	0,00	22,45	0,00	22,45
Total	Içara	14	0,00	931,89	0,00	931,89
Total	IMARUI	1	0,00	8,19	0,00	8,19
Total	Imaruí	363	0,00	5.249,79	0,00	5.249,79
Total	Imbituba	1.341	0,00	21.247,41	0,00	21.247,41
Total	Itapema	6	0,00	40,95	0,00	40,95
Total	Jacinto Machado	8	0,00	73,42	0,00	73,42
Total	Jaguaruna	1.127	0,00	15.953,06	0,00	15.953,06
Total	Joinville	23	0,00	647,44	0,00	647,44
Total	Lages	5	0,00	38,93	0,00	38,93
Total	Laguna	2.277	0,00	35.439,75	0,00	35.439,75
Total	Lauro Müller	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Maracajá	19	0,00	104,00	0,00	104,00
Total	Maringá	6	0,00	50,50	0,00	50,50
Total	Meleiro	5	0,00	37,93	0,00	37,93
Total	Morro Da Fumaca	8	0,00	42,95	0,00	42,95
Total	Morro da Fumaça	26	0,00	185,24	0,00	185,24

Município		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Morro Grande	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Total	Nova Santa Rosa	6	0,00	30,28	0,00	30,28
Total	Nova Veneza	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Orleans	61	0,00	958,48	0,00	958,48
Total	Palhoça	6	0,00	51,87	0,00	51,87
Total	Passo de Torres	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Passo Fundo	6	0,00	47,88	0,00	47,88
Total	Paulo Lopes	14	0,00	92,76	0,00	92,76
Total	Pedras Grandes	378	0,00	5.131,78	0,00	5.131,78
Total	Pelotas	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Pescaria Brava	1.101	0,00	12.948,42	0,00	12.948,42
Total	PESCARIA BRAVA	5	0,00	34,83	0,00	34,83
Total	Piracicaba	4	0,00	23,83	0,00	23,83
Total	Porto Alegre	11	0,00	71,72	0,00	71,72
Total	Rio Fortuna	134	0,00	2.748,65	0,00	2.748,65
Total	Rio Grande	2	0,00	38,70	0,00	38,70
Total	Sangão	522	0,00	5.736,97	0,00	5.736,97
Total	Santa Rosa de Lima	31	0,00	289,77	0,00	289,77
Total	Santo Antônio da Platina	2	0,00	18,77	0,00	18,77
Total	São Bonifácio	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Total	São João do Sul	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	São José	4	0,00	35,44	0,00	35,44
Total	São José dos Pinhais	10	0,00	64,26	0,00	64,26
Total	São Ludgero	388	0,00	6.278,33	0,00	6.278,33
Total	São Martinho	187	0,00	2.506,93	0,00	2.506,93
Total	São Paulo	7	0,00	139,04	0,00	139,04
Total	São Sebastião do Cai	13	0,00	326,90	0,00	326,90
Total	Sinop	11	0,00	55,44	0,00	55,44
Total	Sombrio	24	0,00	644,23	0,00	644,23
Total	Taquara	8	0,00	44,50	0,00	44,50
Total	Tijucas	4	0,00	121,04	0,00	121,04
Total	Treze de Maio	318	0,00	4.952,10	0,00	4.952,10
Total	TUBARAO	1	0,00	9,50	0,00	9,50
Total	Tubarao	26	0,00	176,02	0,00	176,02
Total	Tubarão	18.414	0,00	204.815,04	0,00	204.815,04
Total	tubarão	37	0,00	402,71	0,00	402,71
Total	Turvo	8	0,00	67,93	0,00	67,93
Total	Uruguaiana	13	0,00	330,80	0,00	330,80
Total	Urussanga	5	0,00	32,09	0,00	32,09
Total	Xaxim	3	0,00	17,93	0,00	17,93
<b>Total Geral</b>		<b>33.695</b>	<b>0,00</b>	<b>414.836,06</b>	<b>0,00</b>	<b>414.836,06</b>

Dt ref protocolo: 31/03/2022  
Convênio=SUS - HNSC

Dt ref protocolo: 31/03/2022

Tipo Exame		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Anátomo	15	0,00	611,70	0,00	611,70
Total	Cardiologia	2	0,00	60,00	0,00	60,00
Total	Cardiotocografia	23	0,00	38,87	0,00	38,87
Total	Cirurgico	7	0,00	190,47	0,00	190,47
Total	Clínico	1.450	0,00	11.955,78	0,00	11.955,78
Total	Colonoscopia	5	0,00	563,30	0,00	563,30
Total	Ecocardiografia	1	0,00	39,94	0,00	39,94
Total	Eletrocardiografia	47	0,00	242,05	0,00	242,05
Total	Hemoterapia	17	0,00	209,13	0,00	209,13
Total	Laboratório	1.656	0,00	7.469,76	0,00	7.469,76
Total	Medicina nuclear	7	0,00	2.098,19	0,00	2.098,19
Total	Radiografia	277	0,00	2.416,54	0,00	2.416,54
Total	Ressonância Magnética	15	0,00	4.031,25	0,00	4.031,25
Total	Tomografia computadorizada	94	0,00	11.797,22	0,00	11.797,22
Total	Ultra-Sonografia	41	0,00	1.246,30	0,00	1.246,30
<b>Total Geral</b>		<b>3.657</b>	<b>0,00</b>	<b>42.970,50</b>	<b>0,00</b>	<b>42.970,50</b>

Dt ref protocolo: 31/03/2022  
Município IBGE-CAPIVARI  
Município IBGE-CAPIVARI DE BAIXO  
Município IBGE-CAPIVARI DO SUL

Dt ref protocolo: 31/03/2022