



Av. Paulista 283
2º andar - Bela Vista
São Paulo - SP
CEP 01311-000
Tel: (11) 5465 6222
www.acsc.org.br

FORMULÁRIO – FOLHA DE ROSTO PARA AUTORIZAÇÃO/ASSINATURA DE DOCUMENTOS

CONTRATO PAGAMENTO

Contrato:	ID e-Law:
<input checked="" type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Rescisão <input type="checkbox"/> Aditivo	

Setor responsável pelo documento:

Direção/Gerência Administrativa

Colaborador responsável pelo documento:

Simone de Oliveira Machado da Silva

Telefone/Ramal para contato:

(48) 3631-7085

Documento vinculado à/ao:

CORPORATIVO CASA Hospital Nossa Senhora da Conceição

Referente à empresa:

Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo - Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Vigência:

22/03/2023

Não se aplica

Observações:

Documentos referente a Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 001/2022 com a Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo (Custeio - Emergência), 2ª parcela.

Nota: inserir neste campo informações importantes do contrato, tais como: objeto, valores, alterações, etc.

	Aprovador 1	Aprovador 2
	<p>DocuSigned by:</p> <p><i>Diego Betio Moresco</i></p> <p>2A0F9351B2334A8...</p>	

Antes de prosseguir com a assinatura dos procuradores, verifique se o documento está de acordo com todos os itens abaixo:

- Validado pelo Jurídico Corporativo (com chancela);
- Inserir em "observações" uma descrição detalhada e clara do que se refere o documento;

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Tubarão, 21 de março de 2023.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 001/2022, parcela 2

Prezado Senhor

Cumprimentando-a cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a prestação de contas do 1º TA ao 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, 2ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais) recebido no dia 03 de março de 2023.

- Balancete TC 28;
- Balancete TC 29;
- Extrato Bancário;
- Comprovantes de Transferência;
- Notas Fiscais e Comprovantes de Pagamento;
- Relatórios de Atendimento.

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

A06270BB079343C...

Fabio Tadeo Teixeira
Diretor Executivo

Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo
Ilmo. Sr. Wagner Williams Zoppellaro
Capivari de Baixo/SC



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Exercício 2023

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: WAGNER WILLIAMS ZOPPELLARO

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: 28

Data: 02/01/2023

Valor: R\$ 252.000,00

Projeto/Atividade: 2.038

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00

TRANSFERÊNCIAS A INTUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5005

RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Natureza da Despesa: 3.3.50.39.50.00.00.00 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, Primeiro Termo Aditivo.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	Data			
243	03/03/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	21.000,00	
964116	21/03/2023	Cm Hospitalar S.A.		787,50
12905	21/03/2023	Laboratórios B Braun AS		13.068,00
12917	21/03/2023	Laboratórios B Braun AS		7.180,80
	21/03/2023	Recursos Próprios	36,30	
Totais:			21.036,30	21.036,30

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), 21 de março de 2023

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

008276BB870343C

Fabio Tadeo Teixeira

Diretor Executivo

DocuSigned by:

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

75C8FEB43DD84E0

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

Contador (a) CRC 1SP174885/O-1



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Exercício 2023

Declaração de Recebimento e Aplicação de Subvenções Sociais de Pequeno Porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: WAGNER WILLIAMS ZOPPELLARO

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 Número: 28

Data: 02/01/2023

Valor: R\$ 252.000,00

Projeto/Atividade: 2.038

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00

TRANSFERÊNCIAS A INTUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5005

RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Natureza da Despesa: 3.3.50.39.50.00.00.00 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, 21 de fevereiro de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Fabio Tadeo Teixeira</u>	<u>Diretor Executivo</u>	DocuSigned by: <i>Fabio Tadeo Teixeira</i> 90827580713C...	<u>023.369.068-99</u>
<u>Diego Betio Moresco</u>	<u>Gerente Administrativo</u>	<i>Diego Betio Moresco</i> 2A0F9351B2334A8...	<u>819.527.320-34</u>

Declaração recebida em ___/___/___

Responsável

EXTRATO BANCÁRIO**BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizáveis - Extrato de conta corrente**G331211655686761012
21/03/2023 16:59:42**Ciente - Conta atual**
 Agência 1911-9
 Conta corrente 8995-8 ASSOCIACAO C S CATARINA
 Período do extrato Mês atual
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/02/2023		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
03/03/2023		5456	99026	Transferência recebida	665.456.000.013.742	21.000,00 C	
				03/03 14:01 ASPS-LC141-FMS 420395SC			
03/03/2023		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	870.620.801.660.436	62,50 D	20.937,50 C
				Cobrança referente a 02/03/2023			
07/03/2023		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	62,50 C	21.000,00 C
				07/03 16:28 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
09/03/2023		5456	99026	Transferência recebida	665.456.000.013.742	21.000,00 C	42.000,00 C
				09/03 09:51 ASPS-LC141-FMS 420395SC			
21/03/2023		0201	00201	Transferência recebida	550.201.000.381.480	15,40 C	
				21/03 13:58 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
21/03/2023		0201	00201	Transferência recebida	550.201.000.381.480	36,30 C	
				21/03 13:58 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.101	787,50 D	
				CM HOSPITALAR SA			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.102	6.534,00 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.103	6.534,00 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.104	7.180,80 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.105	6.735,40 D	
				CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.106	14.280,00 D	
				ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA			
21/03/2023		0000	00000	S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/03/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/04/2023

 Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312116265981481
21/03/2023 16:38:38

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:22
020100201 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/03/2023
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
VALOR TOTAL 62,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480

NR.AUTENTICACAO 6.88C.084.4C6.EA5.99C

21/03/2023, 16:38

Banco do Brasil

21/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:58:44
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 21/03/2023
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
VALOR TOTAL 36,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480

NR.AUTENTICACAO 9.5A1.C91.D86.8F5.623

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



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

NOTAS FISCAIS E COMPROVANTES DE PAGAMENTO

<p>Identificação do emit C M HOSPITALAR S.A (LDA) AV. TRACANTES, 6680 JARDIM ROSIER, CEP: 86072-000 LONDRIANA/PR Fone: 554333159400</p>		<p>DANFE DOCUMENTO FISCAL DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 0102</p>		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4123 0312 4201 6400 0238 5500 1000 9641 1616 1210 5249</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	
<p>MATERIAL NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 257645070</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230092288270 10/03/2023 16:11:59-03 00</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9034953090</p>		<p>CNPJ 12.420.164/0002-38</p>		<p>DATA DE EMISSÃO 10/03/2023</p>	
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA (004281-0053)</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO centro</p>		<p>DATA ENTRADA/SAÍDA</p>	
<p>ENDEREÇO R VIDAL RAMOS, 215 MUNICÍPIO TUBARÃO</p>		<p>UF SC</p>		<p>HORA ENTRADA/SAÍDA</p>	
<p>001 05/05/2023 787,50</p>		<p>FONE/FAX 04839317033</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>BASE DE CALCULO DO ICMS 787,50</p>		<p>BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 787,50</p>	
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>		<p>DESCONTO 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DO IPI 0,00</p>	
<p>RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</p>		<p>VALOR TOTAL DA NOTA 787,50</p>	
<p>ENDEREÇO RODOVIA BR 116, 27363</p>		<p>MUNICÍPIO CURITIBA</p>		<p>CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06</p>	
<p>QUANTIDADE 4</p>		<p>MARCA</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>ESPECIE CAIXAS</p>		<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>PESO LÍQUIDO 10,0000</p>	
<p>CMISH 90189929</p>		<p>V.UNITARIO 15,750000</p>		<p>Q. LOTE 10,0000</p>	
<p>CST 000</p>		<p>VL. TOTAL 787,50</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00</p>	
<p>CFOP 6108</p>		<p>BC. ICMS 787,50</p>		<p>Q. LOTE PROD. 30/11/2025</p>	
<p>UN PCT</p>		<p>BC. ICMS ST 0,00</p>		<p>D. VALID. 01/12/2022</p>	
<p>PCT 14</p>		<p>VL. R ICMS 94,50</p>		<p>VALOR DO ISSQN 0,00</p>	
<p>DESCR SONDAS ASP TRACAO N 90189929</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 787,50</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>	
<p>PROD 14 EMBRAMEM PCT</p>		<p>BASE DE CALCULO DO ISSQN</p>		<p>VALOR DO ISSQN</p>	
<p>EMB C/20 2313P - EMB</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 787,50</p>		<p>VALOR DO ISSQN</p>	
<p>RAMEM</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 787,50</p>		<p>VALOR DO ISSQN</p>	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
 Em 13 / 03 / 2023
 Assinatura: *[assinatura]*

MERCADORIA RECEBIDA
 13 / 03 / 2023
 Assinatura: *[assinatura]*

ENTRADA

Rep: 001214	Rep: 001214
Nº da OS	1
000001262405 (P)	3
000001262407 (C)	3
Total	4

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1847597

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 4999 13
 Nessa Pedido: 925345
 A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viteo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 257645070/valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Fome - FCP da UF de destino - R\$ 0 - Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino - R\$ 39,38 - Valor do



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

Identificação do emitente		Identificação do destinatário		Dados do produto / serviço		Dados de recebimento															
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO														
<p>Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A (LDA) AV. TIRADENTES, 6630 JARDIM ROSICLER CEP:8672-000 LONDRIANA/PR Fone: 554333159400</p>		<p>Identificação do destinatário DAN-FE DOCUMENTO FISCAL DA NOTAFISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (004281-0053)</p>		<p>DADOS DE RECEBIMENTO RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090</p>													
<p>Identificação do produto NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE</p>		<p>Identificação do produto INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 257845070</p>		<p>Identificação do produto VLR TOTAL</p>		<p>Identificação do produto VLR ICMS</p>		<p>Identificação do produto VLR ICMS ST</p>		<p>Identificação do produto VLR ICMS S/ICMS</p>		<p>Identificação do produto ALIQ IPI</p>		<p>Identificação do produto Q.LOTE</p>		<p>Identificação do produto LOTE PROD.</p>		<p>Identificação do produto D.VALID.</p>		<p>Identificação do produto D.FABR.</p>	
<p>Identificação do produto CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4123 0312 4201 6400 0238 5500 1000 9641 1616 1210 5249</p>		<p>Identificação do produto PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230062288270 10/03/2023 16:11:58-03-00</p>		<p>Identificação do produto CNPJ 12.420.194/0002-38</p>		<p>Identificação do produto INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090</p>		<p>Identificação do produto INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090</p>		<p>Identificação do produto INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090</p>		<p>Identificação do produto INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090</p>		<p>Identificação do produto INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090</p>		<p>Identificação do produto INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090</p>		<p>Identificação do produto INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090</p>		<p>Identificação do produto INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090</p>	
<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>			
<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>		<p>Identificação do produto N. 000964116 SERIE 1 FOLHA 02/02</p>					

powered by



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

Detalhes do boleto

Pagando para

Beneficiário: **CM HOSPITALAR SA**
Razão Social: **CM HOSPITALAR SA**
CNPJ: **12.420.164/0001-57**

Responsável

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

Dados do pagamento:

Código de barras: **23793-37609-90000-083858-27000-249402-7-93410000078750**
Instituição Emissora: **237 - BCO BRADESCO S.A.**
Endereço: **AV LUIZ MAGGIONI - RIBEIRAO PRETO - SP**
CEP: **14072-055**

Dados do boleto:

Espécie do documento: **DM DUPLICATA MERCANTIL**
Número do documento: **0964116**
Nosso número: **0000000000000838527**
Data do documento: **10/03/2023**
Data de vencimento: **05/05/2023**
Data limite para pagamento: **até 04/07/2023**
Aceite: **Não**
Valor do documento: **R\$ 787,50**
Descontos: **R\$ 0,00**
Juros/Mora: **R\$ 1,58 (dias corridos) após 06/05/2023**
Multas: **2,00000% após 06/05/2023**
Total de encargos: **R\$ 0,00**
Valor a pagar: **R\$ 787,50**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.italu.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.



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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312116265981481
21/03/2023 16:41:29

21/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:29
191101911 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000008385827000249402793410000078750

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 DE SANTA CAT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 32.101

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 787,50

VALOR COBRADO 787,50
=====

NR.AUTENTICACAO E.927.09B.675.B1D.1E1
=====

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

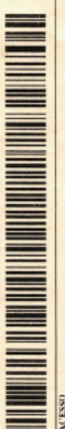
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Identificação do Emitente Laboratórios B.Br S.A. R Bento Chilo, 535 São Luis Canoas - RS FONE: 0800-022-7286 CEP:92.420-030		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1/1 N° 12905 SÉRIE 0		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO: 4323 0331 6732 5400 1508 5500 0000 0129 0519 6601 0507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230053355859 10/03/2023 08:32:18-03-00	
LABORATÓRIO ORIENTANTE Associação Congregação de Santa Catarina R Vidal Ramos, 215 Tubarão		CNPJ: 31.673.254/0015-08 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 024/0534575 INSC. ESTADUAL DO EMITENTE: 60.922.188/0053-07 BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 88.701-160 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 460/3831-7033		DATA DA EMISSÃO: 10/03/2023 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: HORA DE SAÍDA:	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA ENDEREÇO: Tubarão MUNICÍPIO: Tubarão UF: SC		INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA ENDEREÇO: Canoas MUNICÍPIO: Canoas UF: RS		CNPJ/CPF: 31.145.000/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06950591E1 PESO LÍQUIDO: 24,480	
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda INSCRIÇÃO ESTADUAL: 024/0534575 CNPJ: 31.673.254/0015-08		FONE/FAX: (48) 3831-7033		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 13.068,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 13.068,00	
Duplicatas: N°: 001 Venç.: 24/04/2023 Valor: R\$ 6.534,00 - N°: 002 Venç.: 09/05/2023 Valor: R\$ 6.534,00		VALOR DO ICMS: 522,72 VALOR DO SEGURO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 DESCONTO: 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL: Madêx Comércio Eletrônico ENDEREÇO: Bento Chilo 355, Pavilhão A QUANTIDADE: 1E		FRETE POR CONTA: 1- NÃO 2- INTERMEDIÁRIA 3- RECEPTOR 4- PREPAGU/CONT. 5- SEM CÓDIGO ANTT: 0 MUNICÍPIO: Canoas NUMERAÇÃO:		PLACA DO VEÍCULO: 31.145.000/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06950591E1 PESO BRUTO: 36,000 PESO LÍQUIDO: 24,480	
DADOS DO PRODUTO CÓDIGO: 441702P DESCRIÇÃO DO PRODUTO: INTRALIX COMPACT AIR IL Resolução do Senado Federal n. 130/2, Valor da Parcela Importada R\$. Número da PCI 155E6A36-54DC-4338-88F5-03696702954. Comércio de Importação de Produtos de Luxo. In. Vidal Ramos: 194323023-Entr: 22M14LA411		LOTE: 22M14LA411 CFOP: 6108 NCM/SH: 90159010 PC: 720.0000 PISO: 36,000 V. UNITÁRIO: 184,5000 V. TOTAL: 13.068,00 DESCONTO: 0,00 BC. ICMS: 13.068,00 V. ICMS: 522,72 V. IPI: 0,00 ICMS: 4,00 IPI: 0,00		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 16622 BASE DE CÁLCULO ISON: 16622 VALOR DO ISON: 700,03	
RECEBEMOS de Laboratórios B.Braun S.A., CNPJ 31.673.254/0015-08, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO:		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	
RG:		N° 12905		SÉRIE 0	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dispensado do Inf. Vii. Parcela Import. Limite: 0054195-59-2013.8.17.0000 de Vara de Conciliação e Julgamento de Pequenas Causas. DT: 0000026969 Vii. Part. ICMS Dest: 1.698,84-Vii. Part. ICMS Orig: 0,00 (Contrato)		CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito Em 13/03/2023 Assinatura: <i>Simone O.M. Silva</i>		ENTRADA MERCADORIA RECEBIDA Em 13/03/2023 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>	



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

Detalhes do boleto

Pagando para

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: **34191-12317-02090-882933-80351-570009-1-93300000653400**
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: **012905001**
Nosso número: **29380351511231020908**
Data do documento: **10/03/2023**
Data de vencimento: **24/04/2023**
Data limite para pagamento: **até 24/04/2023**
Aceite: **Não**
Valor do documento: **R\$ 6,534,00**
Descontos: **R\$ 0,00**
Juros/Mora: **R\$ 6,53 (dias corridos) após 25/04/2023**
Multas: **R\$ 0,00**
Total de encargos: **R\$ 0,00**
Valor a pagar: **R\$ 6,534,00**
Instruções: **APOS 24/04/2023 COBRAR MORA DE R\$
6,53 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL.
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubba.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.



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

21/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:29
191101911 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123170209088293380351570009193300000653400

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 32.102

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.534,00

VALOR COBRADO 6.534,00

NR. AUTENTICACAO 0.F64.A1C.C68.0D8.CA2

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.



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

Detalhes do boleto

Pagando para

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: **34191-12317-02091-122933-80351-570009-2-93450000653400**
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: **012905002**
Nosso número: **29380351511231020911**
Data do documento: **10/03/2023**
Data de vencimento: **09/05/2023**
Data limite para pagamento: **até 09/05/2023**
Aceite: **Não**
Valor do documento: **R\$ 6.534,00**
Descontos: **R\$ 0,00**
Juros/Mora: **R\$ 6,53 (dias corridos) após 10/05/2023**
Multas: **R\$ 0,00**
Total de encargos: **R\$ 0,00**
Valor a pagar: **R\$ 6.534,00**
Instruções: **APOS 09/05/2023 COBRAR MORA DE R\$
6,53 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL.
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Faje Conosco (www.itaub.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.



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

21/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:29
191101911 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123170209112293380351570009293450000653400

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 32.103

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.534,00

VALOR COBRADO 6.534,00

NR.AUTENTICACAO 6.93A.4B5.93F.510.281

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.



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

Identificação do Emitente Laboratórios B. Braun S.A. R Berto Cirro, 535 São Luis Canoas - RS FONE: 0800-022-7286 CEP: 92.420-030		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 12917 1 / 1 SÉRIE 0		CONTROLE DO FISCO  (BAIXE DE ACESSO) 4323 0331 6732 5400 1508 5500 0000 0129 1715 6616 2882 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1432300653404565 100032023 09-07-098-03-00	
MATURIDADE DA OPERAÇÃO Venda INSCRIÇÃO ESTADUAL 02409554875 NISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 31.673.254/0015-08		CNPJ/CNPIS 00.922.168.0053-07 BARRIO/DISTRITO Centro CEP 88.701-160		DATA DA EMISSÃO 10/03/2023 DATA DE ENTRADA/SAÍDA HORA DE SAÍDA	
DESTINATÁRIO REMETENTE Associação Congregação de Santa Catarina R Vidal Ramos, 215 Tubarão		FONE/FAX (48) 3631-7033 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SC		FONE/FAX BARRIO/DISTRITO CEP UF INSCRIÇÃO ESTADUAL UF	
ENDEREÇO MUNICÍPIO FAZENDA		ENDEREÇO MUNICÍPIO		FONE/FAX BARRIO/DISTRITO CEP UF INSCRIÇÃO ESTADUAL UF	
Informações do Local de Entrega: CNPJ/CNPIS, BARRIO/DISTRITO, CEP, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, FONE/FAX, NOME DO LOCAL DE ENTREGA, NOME DO LOCAL DE ENTREGA, NOME DO LOCAL DE ENTREGA, NOME DO LOCAL DE ENTREGA.					
Duplicatas: Nr: 001 Venc.: 09/05/2023 Valor: R\$ 7.180,80					
VALOR DO ICMS 287,23 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO FRETE 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.180,80 VALOR TOTAL DA NOTA 7.180,80	
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS Mec@x Comercio Eletrônico Rua Cap. EDS. Paulo A QUANTIDADE 33		FRETE POR CONTA 1 - REMETENTE 2 - INTERMEDIÁRIO 3 - DESTINATÁRIO 4 - PROPRIO 5 - SEM		PLACA DO VEICULO UF MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO COOPROD 401450P INTRAEX PRIMELINE AIR IL Resolução do Senado Federal n. 131/12, Valor da Parcela Proprietary da Nomenclatura PCT 90146/71-420- Artigo 400, NCS 28344900-0, NCS 28344900-0, NCS 27.71 & 0b Vidal Leite: 16-02-2026, Lote: 23H14L8852		QTD. UNID. PC 2.640,0000 PESO 87,20 V. UNITÁRIO 2,7200 V. TOTAL 7.180,80 DESCONTO 0,00 BC-ICMS 7,18080 V/ICMS 287,23 V/PI 0,00 ICMS 4,00 IPI 0,00		MARCA CAIXAS 0,98 87,120 71,280	
RECEBEMOS DE Laboratórios B. Braun S.A., CNPJ 31.673.254/0015-08, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL 16622		VALOR DO ISSQN RESERVADO AO FISCO	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		RU	
NF-e		Nº.12917		SÉRIE 0	

**CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO**
 Em 13/03/2023
 Assinatura: *Bimenes O.M. Bova*
 ASSINATURA

ENTRADA
MERCADORIA RECEBIDA
 Em 13/03/2023
 Assinatura:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Duplicatas de Int. Vir. Preencher report. Lote: 0004165,59,2015,6,17,0000 da Voz de
 Defesa, TUFPE, Cota, Nota Fiscal, OC, 699999, Sefaz, Tubarão, com Aliquota Zero (LBB
 OT: 0000025708) VL Part ICMS Dest: 933,50 VL Part ICMS Orig: 0,00



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

Detalhes do boleto

Pagando para

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: **34191-12317-02091-202933-80351-570009-8-93450000718080**
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: **012917001**
Nosso número: **29380351511231020912**
Data do documento: **10/03/2023**
Data de vencimento: **09/05/2023**
Data limite para pagamento: **até 09/05/2033**
Aceite: **Não**
Valor do documento: **R\$ 7.180,80**
Descontos: **R\$ 0,00**
Juros/Mora: **R\$ 7,18 (dias corridos) após 10/05/2023**
Multa: **R\$ 0,00**
Total de encargos: **R\$ 0,00**
Valor a pagar: **R\$ 7.180,80**
Instruções: **APOS 09/05/2023 COBRAR MORA DE R\$
7,18 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL.
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.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.



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

21/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:29
191101911 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112317020912029338035157000989345000718080

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 32.104

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 7.180,80

VALOR COBRADO 7.180,80

NR.AUTENTICACAO 5.7CE.6EE.CDE.F4C.195

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 ATENDIMENTO

Fevereiro

Município IBGE		QT	Valores			
			Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Aguas Mornas	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Total	Alvorada	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Ararangua	38	0,00	1.409,14	0,00	1.409,14
Total	Araucaria	3	0,00	20,63	0,00	20,63
Total	Armazem	352	0,00	6.317,29	0,00	6.317,29
Total	Balneário Arroio Do Silva	8	0,00	178,20	0,00	178,20
Total	Balneário Camboriu	35	0,00	133,29	0,00	133,29
Total	Balneário Gaivotas	17	0,00	157,79	0,00	157,79
Total	Balneário Rincao	2	0,00	57,14	0,00	57,14
Total	Barra Velha	5	0,00	32,76	0,00	32,76
Total	Blumenau	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Bom Jesus	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Braco Do Norte	1.013	0,00	19.072,75	0,00	19.072,75
Total	Brusque	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Cacapava Do Sul	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Camboriu	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Canoas	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Total	Capivari De Baixo	2.477	0,00	38.184,09	0,00	38.184,09
Total	Cocal Do Sul	2	0,00	301,15	0,00	301,15
Total	Criciúma	28	0,00	180,80	0,00	180,80
Total	Curitiba	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Ermo	4	0,00	35,54	0,00	35,54
Total	Florianopolis	8	0,00	65,62	0,00	65,62
Total	Forquilha	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Franca	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Garopaba	87	0,00	978,57	0,00	978,57
Total	Governador Celso Ramos	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Grao Para	155	0,00	3.360,89	0,00	3.360,89
Total	Gravataí	3	0,00	33,00	0,00	33,00
Total	Gravatá	801	0,00	15.537,40	0,00	15.537,40
Total	Guaíba	5	0,00	32,98	0,00	32,98
Total	Guaranta Do Norte	4	0,00	85,07	0,00	85,07
Total	Guarulhos	2	0,00	19,50	0,00	19,50
Total	Icara	18	0,00	144,37	0,00	144,37
Total	Imarui	451	0,00	12.888,23	0,00	12.888,23
Total	Imbituba	1.584	0,00	30.657,70	0,00	30.657,70
Total	Itajaí	3	0,00	26,28	0,00	26,28
Total	Itu	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Jaboticabal	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Jacinto Machado	10	0,00	619,12	0,00	619,12
Total	Jaguaruna	1.098	0,00	22.793,21	0,00	22.793,21
Total	Joao Monlevade	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Joinville	4	0,00	43,41	0,00	43,41
Total	Lages	3	0,00	28,44	0,00	28,44
Total	Laguna	1.838	0,00	41.679,12	0,00	41.679,12
Total	Lauro Muller	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Manaus	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Maracajá	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Marques De Souza	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Total	Meleiro	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Morro Da Fumaca	21	0,00	196,96	0,00	196,96

Município IBGE		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Morro Grande	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Nova Veneza	1	0,00	443,70	0,00	443,70
Total	Orleans	17	0,00	233,21	0,00	233,21
Total	Palhoca	3	0,00	288,26	0,00	288,26
Total	Passo De Torres	2	0,00	278,75	0,00	278,75
Total	Pedras Grandes	224	0,00	3.316,86	0,00	3.316,86
Total	Penha	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Pescaria Brava	851	0,00	12.856,50	0,00	12.856,50
Total	Porto Alegre	6	0,00	44,26	0,00	44,26
Total	Praia Grande	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Rio De Janeiro	2	0,00	277,26	0,00	277,26
Total	Rio Do Oeste	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Rio Fortuna	203	0,00	4.563,07	0,00	4.563,07
Total	Sangao	515	0,00	8.696,11	0,00	8.696,11
Total	Santa Maria	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Santa Rosa De Lima	23	0,00	1.075,06	0,00	1.075,06
Total	Santa Rosa Do Sul	7	0,00	65,54	0,00	65,54
Total	Sao Joao Batista	3	0,00	9,08	0,00	9,08
Total	Sao Joao Do Sul	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Sao Joaquim	4	0,00	32,03	0,00	32,03
Total	Sao Jose	14	0,00	108,00	0,00	108,00
Total	Sao Jose Dos Pinhais	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Sao Leopoldo	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Sao Ludgero	360	0,00	8.182,76	0,00	8.182,76
Total	Sao Martinho	194	0,00	2.948,71	0,00	2.948,71
Total	Sao Paulo	6	0,00	30,54	0,00	30,54
Total	Sideropolis	6	0,00	220,64	0,00	220,64
Total	Sombrio	32	0,00	287,87	0,00	287,87
Total	Tapes	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Tijucas	6	0,00	46,65	0,00	46,65
Total	Timbe Do Sul	5	0,00	48,31	0,00	48,31
Total	Treviso	4	0,00	31,04	0,00	31,04
Total	Treze De Maio	312	0,00	5.154,37	0,00	5.154,37
Total	Tubarao	11.984	0,00	163.527,85	0,00	163.527,85
Total	Turvo	29	0,00	245,71	0,00	245,71
Total	Uniao Da Vitoria	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Urussanga	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Viamao	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Vidal Ramos	2	0,00	277,26	0,00	277,26
Total Geral		24.942	0,00	408.978,98	0,00	408.978,98

Tipo Exame		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Anátomo	2	0,00	81,56	0,00	81,56
Total	Cardiotocografia	37	0,00	62,53	0,00	62,53
Total	Cirurgico	3	0,00	92,80	0,00	92,80
Total	Clínico	827	0,00	7.340,46	0,00	7.340,46
Total	Colonoscopia	1	0,00	112,66	0,00	112,66
Total	Ecocardiografia	3	0,00	300,72	0,00	300,72
Total	Eletrocardiografia	32	0,00	164,80	0,00	164,80
Total	Endoscopia	1	0,00	48,16	0,00	48,16
Total	Hemoterapia	12	0,00	150,78	0,00	150,78
Total	Holter	2	0,00	60,00	0,00	60,00
Total	Laboratório	1.178	0,00	7.938,89	0,00	7.938,89
Total	Medicina nuclear	15	0,00	4.453,63	0,00	4.453,63
Total	Não definido	3	0,00	112,28	0,00	112,28
Total	Radiografia	199	0,00	1.579,64	0,00	1.579,64
Total	Ressonância Magnética	13	0,00	3.493,75	0,00	3.493,75
Total	Tomografia computadorizada	75	0,00	9.811,18	0,00	9.811,18
Total	Ultra-Sonografia	74	0,00	2.380,25	0,00	2.380,25
Total Geral		2.477	0,00	38.184,09	0,00	38.184,09

Dt ref protocolo: 28/02/2023
Município IBGE=CAPIVARI
Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO
Município IBGE=CAPIVARI DO SUL

Dt ref protocolo: 28/02/2023

Certificado de conclusão

ID de envelope: 3F0FC478C6D04F68B086D846683B886F
 Assunto: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo 2023 Custeio - 2ª parcela
 Envelope de origem:
 Página do documento: 21 Assinaturas: 6
 Certificar páginas: 5 Iniciais: 0
 Assinatura guiada: Ativada
 Selo do ID do envelope: Ativada
 Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

Estado: Concluído
 Autor do envelope:
 SIMONE DE OLIVEIRA MACHADO DA SILVA
 Rua Cincinato Braga, 144 – Bela Vista.
 SP, SP 01333-010.
 simone.msilva@hns.org.br
 Endereço IP: 189.22.68.114

Controlo de registos

Estado: Original Titular: SIMONE DE OLIVEIRA MACHADO DA SILVA Local: DocuSign
 22/03/2023 12:04:49
 simone.msilva@hns.org.br

Eventos do signatário

Diego Betio Moresco
 diego.moresco@redesc.org.br
 GERENTE ADMINISTRATIVO
 HNSC-SUL

Assinatura

DocuSigned by:

 2A0F9351B2334A8...


Carimbo de data/hora

Enviado: 22/03/2023 12:10:55
 Visualizado: 22/03/2023 12:12:04
 Assinado: 22/03/2023 12:12:12

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 177.124.48.28

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Não disponível através do DocuSign

Arlindo Gonçalves Marrão Junior
 arlindo.marrao@redesc.org.br
 Gerente Corporativo Contábil


DocuSigned by:

 75C8FEB43DD84F9...

Enviado: 22/03/2023 12:12:18
 Visualizado: 22/03/2023 12:44:19
 Assinado: 22/03/2023 12:44:26

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 191.17.5.19

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Aceite: 22/03/2023 12:44:19
 ID: e7f5ea35-af67-431d-90e8-0bf990d5093b

Fabio Tadeo Teixeira
 fabio.teixeira@redesc.org.br
 Diretor Executivo

DocuSigned by:

 A08276BB879343C...

Enviado: 22/03/2023 12:44:32
 Visualizado: 22/03/2023 13:27:11
 Assinado: 22/03/2023 13:27:43

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 200.225.223.209

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Aceite: 22/03/2023 13:27:11
 ID: 0dada9e2-6deb-4490-8ea3-2f05ac33a966

Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora
----------------------------------	------------	----------------------

Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora
------------------------------	--------	----------------------

Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora
------------------------------	--------	----------------------

Evento de entrega do intermediário	Estado	Carimbo de data/hora
------------------------------------	--------	----------------------

Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptado	22/03/2023 12:10:55
Entrega certificada	Segurança verificada	22/03/2023 13:27:11
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	22/03/2023 13:27:43
Concluído	Segurança verificada	22/03/2023 13:27:43
Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Associacao Congregacao de Santa Catarina. (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Associacao Congregacao de Santa Catarina.:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: hugo.oliveira@acsc.org.br

To advise Associacao Congregacao de Santa Catarina. of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at hugo.oliveira@acsc.org.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Associacao Congregacao de Santa Catarina.

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to hugo.oliveira@acsc.org.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Associacao Congregacao de Santa Catarina.

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to hugo.oliveira@acsc.org.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Associacao Congregacao de Santa Catarina. as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Associacao Congregacao de Santa Catarina. during the course of your relationship with Associacao Congregacao de Santa Catarina..