

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0132/2023

Data: 31/05/2023
Processo: 0022/2023
Convênio: 02/2022
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Responsável: WAGNER WILLIAMS ZOPPELLARO
Beneficiário: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA
Responsável: FABIO TADEO TEIXEIRA
Nota de Empenho: 28/20223
Nº de Parcelas: 10 **Total:** 168.000,00
Nº da Parcela: 5 **Valor da Parcela:** 21.000,00
Transferência: 06/04/2023 **Prestação de contas:** 31/05/2023

Objeto: 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 01/2022, primeiro termo aditivo.

Observação: Prestação de contas da 05ª/10ª parcela dos recursos recebidos através de 001/2022 termo de Convênio, no valor de R\$168.000,00 (cento e sessenta e oito mil reais)

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº 02/2022, parcela 5, no valor de R\$ 21.000,00, destinados a auxiliar ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Convênio 001/2022 R\$252.000,00	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Total
Repasse Ano 2023	21.000,00	21.000,00	21.000,00	21.000,00	21.000,00	105.000,00
Despesas Procedimentos realizados	21.199,68	21.036,30	21.036,30	21.187,83	21.123,95	105.584,06
Recursos próprios	199,68	36,30	36,30	187,83	123,95	584,06
Atendimentos Capivari de Baixo	39.958,76	38.184,09	35.809,11	59.141,75		173.093,71


Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa DECRETO Nº 1.478/2022, DE 06 DE JUNHO DE 2022..

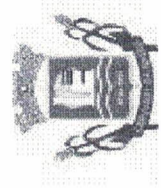
Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Capivari de Baixo - SC, 31 de Maio de 2023


Alessandra Pascoali
Controlador Interno



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
Relação de Pagamentos Efetuados

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome	Recurso	Valor	Retido	Liquidado Pago
Entidade - FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO												
09/02	EMP.	212	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	105.000,00
03/03	EMP.	243	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
09/03	EMP.	382	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
06/04	EMP.	561	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
05/05	EMP.	723	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
Total Geral :										105.000,00	0,00	105.000,00



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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Tubarão, 26 de maio de 2023.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 001/2022, parcela 5


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, 5ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais) recebido no dia 05 de maio 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:

A002760088700430...
Fabio Tadeo Teixeira
Diretor Executivo

Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo
Ilmo. Sr. Wagner Williams Zopellaro
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

TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES 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			
723	05/05/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	21.000,00	
1719596	26/05/2023	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda		2.178,72
891735	26/05/2023	Nacional Comercial Hospitalar S.A.		18.945,23
	26/05/2023	Recursos Próprios	123,95	
Totais:			21.123,95	21.123,95

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), 26 de maio de 2023

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

A09376DD879343C

Fabio Tadeo Teixeira
Diretor Executivo

DocuSigned by:

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

75C8FEB43DD84F0

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

TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES 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, 26 de maio de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Fabio Tadeo Teixeira</u>	<u>Diretor Executivo</u>	 DocuSigned by: Fabio Tadeo Teixeira 082058887343C...	<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



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

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352607040160011
26/05/2023 07:18:21

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:56:26
020100201 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/05/2023
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 A.7C2.582.731.7FE.C3C

Transação efetuada com sucesso por: JF909410 JANAINA FRAGNANI TEIXEIRA.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352607040160011
26/05/2023 07:16:23

26/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:16:22
020100201 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/05/2023
NR. DOCUMENTO	191.100.000.008.995
VALOR TOTAL	123,95

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 20.100.000.381.480
=====

NR.AUTENTICACAO 7.FCF.507.5BF.901.E4B

Transação efetuada com sucesso por: JF909410 JANAINA FRAGNANI TEIXEIRA.



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

N. 000891735
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0552 2027 4400 0192 5500 1000 8917 3512 6872 7686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230683202008 05/05/2023 12:57:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA
 ENDEREÇO: RUA VIDAL RAMOS, 215
 MUNICÍPIO: TUBARAO
 FONE/FAX: 1130162502
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CNPJ/CPF: 60.922.168/0053-07
 CEP: 88701-160
 DATA DE EMISSÃO: 05/05/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/05/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:44:00

FATURA
 001
 03/08/2023
 18.945,23

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS: 18.945,23
 VALOR DO ICMS: 2.164,10
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 18.945,23
 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: 18.945,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME
 ENDEREÇO: ROD. BR 116, 27363
 MUNICÍPIO: CURITIBA
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075302808
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 15.488.297/0012-06

QUANTIDADE: 73
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 729,496
 PESO LIQUIDO: 729,496

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0008533	SERINGA 50ML BICO CATETER C 40 303553 - BD REF: 30 REF: 303553 xEAN: 30382903035534 Reg. Anvisa: 10033439077 - Lot e: 2179842 - Dt. Fabric: 28/06/2022 - Dt. Valid: 31/05/2027 Marca: BD	90183119	200	6108	CX	1,00	254,5	254,50	254,50	10,18	0,00	4,00%	0,00%
0000189	AGULHA ECLIPSE 25X7 C TRAVA C 100 30281864 - BD xEAN: 7891463009203 Reg. Anvisa: 10033430491 - Lote : 2209743 - Dt. Fabric: 30/08/2022 - Dt. Valid: 30/07/2027 Marca: BD	90183219	500	6108	CX	8,00	41,08	328,64	328,64	39,44	0,00	12,00%	0,00%
000008	AGULHA ANESTESIA RAQUI 27GX3 1/2 SPINAL C 25 4083890183219 xEAN: 37891463003493 Reg. Anvisa: 10033430144 - Lot e: 2209010 - Dt. Fabric: 30/08/2022 - Dt. Valid: 30/07/2027 Marca: BD	90183219	800	6108	CX	2,00	370,6925	741,38	741,38	29,65	0,00	4,00%	0,00%
0000228	SERINGA 5ML S AG L.LOCK C 700 990175 - BD xEAN: 7891463001771 Reg. Anvisa: 0010033430024 - Lote: 2348782 - Dt. Fabric: 30/01/2023 - Dt. Valid: 31/12/2027 Marca: BD	90183119	500	6108	CE	2,00	185,85	371,70	371,70	44,61	0,00	12,00%	0,00%
0000195	AGULHA ECLIPSE 30X7 C TRAVA C 100 990748 - BD	90183219	500	6108	CX	126,00	41,08	5.176,08	5.176,08	621,13	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 194912
 Protocolo: 135230683202008
 Pedido cliente 505648 - Local de entrega oc 505648 - Nro. Pedido Interno: 194912 -
 Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1056,59.
 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA
 Em 10/05/2023
 Assinatura

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 10/05/2023
 Assinatura



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000891735
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0552 2027 4400 0192 5500 1000 8917 3512 6872 7686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230683202008 05/05/2023 12:57:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0000202	AGULHA ECLIPSE 40X12 C TRAVA C 100 30281664 - BD xEAN: 07891463009210 Reg.Anvisa: 10033430694 - Lote: 2153558 - Dt. Fabric: 01/06/2022 - Dt. Valid: 01/05/2027 Marca: BD	90183219	500	6108	CX	72,00	41,08	2.957,76	2.957,76	354,93	0,00	12,00%	0,00%
0000237	SERINGA 10ML S AG L.LOCK C 400 990172 - BD xEAN: 07891463000378 Reg.Anvisa: 0010033430030 - Lote: 2271303 - Dt. Fabric: 30/10/2022 - Dt. Valid: 30/09/2027 Marca: BD	90183119	500	6108	CE	19,00	154,56	2.936,64	2.936,64	352,39	0,00	12,00%	0,00%
0000201	AGULHA 30X7 C 100 300339 - BD xEAN: 00000078909830 Reg.Anvisa: 10033430019 - Lote: 2209069 - Dt. Fabric: 30/08/2022 - Dt. Valid: 30/07/2027 Marca: BD	90183219	500	6108	CX	3,00	9,49	28,47	28,47	3,42	0,00	12,00%	0,00%
0000240	SERINGA 20ML S AG L.SLIP C 250 990173 - BD xEAN: 07891463000408 Reg.Anvisa: 0010033430030 - Lote: 2290594 - Dt. Fabric: 01/11/2022 - Dt. Valid: 01/10/2027 Marca: BD	90183119	500	6108	CE	22,00	154,55	3.400,10	3.400,10	408,01	0,00	12,00%	0,00%
0000219	SERINGA 3ML S AG L.LOCK C 1000 990174 - BD xEAN: 07891463000347 Reg.Anvisa: 10033430030 - Lote: 2314596 - Dt. Fabric: 01/12/2022 - Dt. Valid: 01/11/2027 Marca: BD	90183119	500	6108	CE	3,00	206,1	618,30	618,30	74,20	0,00	12,00%	0,00%
0000098	AGULHA ANESTESIA RAQUI 27GX3 1/2 SPINAL C 25 4083890183219 xEAN: 37891463003493 Reg.Anvisa: 10033430144 - Lote: 2237062 - Dt. Fabric: 30/09/2022 - Dt. Valid: 30/08/2027 Marca: BD	890183219	800	6108	CX	1,00	370,6925	370,69	370,69	14,82	0,00	4,00%	0,00%
0000202	AGULHA ECLIPSE 30X7 C TRAVA C 100 990748 - BD xEAN: 07891463009210 Reg.Anvisa: 10033430694 - Lote: 2153558 - Dt. Fabric: 01/06/2022 - Dt. Valid: 01/05/2027 Marca: BD	90183219	500	6108	CX	6,00	41,08	246,48	246,48	29,58	0,00	12,00%	0,00%
0000202	AGULHA ECLIPSE 40X12 C TRAVA C 100 30281664 - BD xEAN: 7891463009180 Reg.Anvisa: 10033430591 - Lote: 2292418 - Dt. Fabric: 30/10/2022 - Dt. Valid: 30/09/2027 Marca: BD	90183219	500	6108	CX	5,00	41,08	205,40	205,40	24,65	0,00	12,00%	0,00%
0000202	AGULHA ECLIPSE 40X12 C TRAVA C 100 30281664 - BD xEAN: 7891463009180 Reg.Anvisa: 10033430591 - Lote: 2301455 - Dt. Fabric: 30/11/2022 - Dt. Valid: 01/10/2027 Marca: BD	90183219	500	6108	CX	27,00	41,08	1.109,16	1.109,16	133,10	0,00	12,00%	0,00%
0000228	SERINGA 5ML S AG L.LOCK C 700 990175 - BD xEAN: 7891463001771 Reg.Anvisa: 0010033430024 - Lote: 3012286 - Dt. Fabric: 28/02/2023 - Dt. Valid: 30/01/2028 Marca: BD	90183119	500	6108	CE	1,00	185,85	185,85	185,85	22,30	0,00	12,00%	0,00%



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

033-7		Comprovante de Entrega	
Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000891735	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DESANTA CATARINA	Vencimento 03/08/2023	Valor do Documento 18.945,23	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Receb(i)mos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento		Vencimento 03/08/2023	
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515		Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850	
Data do Documento 05/05/2023	Nro. Documento 000891735	Espécie Doc. DM	Acete N
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Data do Processamento 05/05/2023	Nosso Número 15424502
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 5,88 POR DIA APOS O VENCIMENTO		Valor do Documento 18.945,23	<input checked="" type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
			<input type="checkbox"/> Outras Deduções
			<input type="checkbox"/> Mora/Multa
			<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
			<input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA RUAVIDALRAMOS,215 - CENTRO TUBARAO - SC - 88701160 CNPJ: 60.922.168/0053-07			
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	

033-7		03399.14327 85000.000159 42450.201019 7 94310001894523	
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento		Vencimento 03/08/2023	
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515		Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850	
Data do Documento 05/05/2023	Nro. Documento 000891735	Espécie Doc. DM	Acete N
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Data do Processamento 05/05/2023	Nosso Número 15424502
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 5,88 POR DIA APOS O VENCIMENTO		Valor do Documento 18.945,23	<input checked="" type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
			<input type="checkbox"/> Outras Deduções
			<input type="checkbox"/> Mora/Multa
			<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
			<input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA RUAVIDALRAMOS,215 - CENTRO TUBARAO - SC - 88701160 CNPJ: 60.922.168/0053-07			
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	
		Ficha de Compensação	





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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352607040160011
26/05/2023 07:21:33

26/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:21:33
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015942450201019794310001894523

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATA

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	52.601
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	18.945,23
VALOR COBRADO	18.945,23 ✓

NR. AUTENTICACAO 9.8FA.82B.695.DD9.6A6

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: JF909410 JANAINA FRAGNANI TEIXEIRA.



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 258079444 CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230709295992 09/05/2023 20:05:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA CNPJ / CPF 60.922.168/0053-07 DATA DA EMISSÃO 09/05/2023

ENDEREÇO R VIDAL RAMOS 215 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88701-160 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/05/2023

MUNICÍPIO TUBARAO FONE / FAX 4836317000 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1719596/1	10/07/2023	2.178,72						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.178,72	261,45	0,00	0,00	2.178,72	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.178,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG/REDESPACHO AGEX FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

QUANTIDADE 34,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,23511 PESO BRUTO 91,800 PESO LIQUIDO 91,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031874	CLOREXIDINA 2% ALCOOLICA 100ML (VIC PHARMA) L: M34173 Q: 816,0000 F: 30/03/23 V: 30/03/2026	30039099	000	6108	FR	816,00	2,67	2.178,72	2.178,72	261,45	0,00	12,00	0,00

MERCADO PARA RECEBIMENTO
16/05/2023
Assinatura

ENTRADA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 506004E#NA.NECESSER#C1;RIO REALIZAR AGENDAMENTO DE ENTREGA PELO TELEFONE 48 3631-7129. DATA ENTREGA: 10/05/2023 Pedido: 2496732 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2496732 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 18783 Nome Fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 108,94 |

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 16/05/2023
Simone S. M. Silva
ASSINATURA

506004



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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
10/07/2023	5119-5 / 306406-9	RS	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.178,72			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001256821	1719596/01	
SACADO			
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
10/07/2023	5119-5 / 306406-9	RS	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.178,72	17115360001256821		
SACADO			
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01256.821172 1 94070000217872

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/07/2023	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
09/05/2023		1719596/01		DM		N	
DATA DO PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO		VALOR DO DOCUMENTO			
09/05/2023		17115360001256821		2.178,72			
USO DO BANCOS		CARTERA		ESPECIE		QUANTIDADE	
		17-019		RS			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/07/2023							
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 43,57)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(+) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA	
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA - CNPJ 60.922.168/0053-07						11 VIA	
R VIDAL RAMOS, 215							
TUBARAO - SC - CEP: 88701-160							
SACADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FOLHA DE COMPENSAÇÃO	



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01256.821172 1 94070000217872

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/07/2023	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
09/05/2023		1719596/01		DM		N	
DATA DO PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO		VALOR DO DOCUMENTO			
09/05/2023		17115360001256821		2.178,72			
USO DO BANCOS		CARTERA		ESPECIE		QUANTIDADE	
		17-019		RS			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/07/2023							
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 43,57)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(+) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA	
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA - CNPJ 60.922.168/0053-07						2ª VIA	
R VIDAL RAMOS, 215							
TUBARAO - SC - CEP: 88701-160							
SACADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FOLHA DE COMPENSAÇÃO	





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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352607040160011
26/05/2023 07:21:57

26/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:21:57
191101911 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101256821172194070000217872

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 52.602
NOSSO NUMERO 17115360001256821
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.178,72
VALOR COBRADO 2.178,72 ✓

NR. AUTENTICACAO E.3CB.ACE.EBD.241.A94

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: JF909410 JANAINA FRAGNANI TEIXEIRA.

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTO

Abril

Município		Valores				Total
		QT	Filme	C.Op.	Honor	
Total	Alvorada	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Araquari	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Araranguá	69	0,00	2.065,80	0,00	2.065,80
Total	Armazém	706	0,00	14.715,39	0,00	14.715,39
Total	Azambuja	10	0,00	36,65	0,00	36,65
Total	Bagé	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Balneário Arroio do Silva	8	0,00	338,75	0,00	338,75
Total	Balneário Gaivota	16	0,00	261,63	0,00	261,63
Total	Biguaçu	12	0,00	55,84	0,00	55,84
Total	Bom Princípio	7	0,00	520,10	0,00	520,10
Total	Braço do Norte	1.150	0,00	28.351,93	0,00	28.351,93
Total	Brusque	15	0,00	60,18	0,00	60,18
Total	Cachoeira do Sul	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	CAPIVARI	1	0,00	13,00	0,00	13,00
Total	CAPIVARI DE BAIXO	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Capivari De Baixo	4	0,00	48,30	0,00	48,30
Total	Capivari de Baixo	4.508	0,00	59.069,45	0,00	59.069,45
Total	Carlos Barbosa	8	0,00	63,67	0,00	63,67
Total	Caxias do Sul	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Cocal do Sul	1	0,00	359,70	0,00	359,70
Total	Criciúma	46	0,00	742,89	0,00	742,89
Total	CRICIUMA	1	0,00	13,00	0,00	13,00
Total	Curitiba	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Ermo	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Estação Cocal	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Florianópolis	22	0,00	187,83	0,00	187,83
Total	Forquilha	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Garopaba	158	0,00	1.113,05	0,00	1.113,05
Total	Grão Pará	180	0,00	4.603,55	0,00	4.603,55
Total	Gravatal	1.100	0,00	18.120,57	0,00	18.120,57
Total	Içara	27	0,00	174,63	0,00	174,63
Total	Imarui	1	0,00	7,32	0,00	7,32
Total	Imarui	458	0,00	6.930,09	0,00	6.930,09
Total	Imbituba	2.048	0,00	35.976,33	0,00	35.976,33
Total	Itajaí	6	0,00	45,44	0,00	45,44
Total	Itapema	7	0,00	46,91	0,00	46,91
Total	Itaqui	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Jacinto Machado	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	JAGUARUNA	18	0,00	99,72	0,00	99,72
Total	Jaguaruna	1.589	0,00	23.833,57	0,00	23.833,57
Total	JaguarunJaa	3	0,00	18,79	0,00	18,79
Total	Jaraguá do Sul	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Joinville	44	0,00	266,41	0,00	266,41
Total	Lages	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Total	LAGUNA	13	0,00	329,30	0,00	329,30
Total	Laguna	2.648	0,00	48.993,06	0,00	48.993,06
Total	Lauro Müller	11	0,00	54,33	0,00	54,33
Total	Maracajá	2	0,00	16,30	0,00	16,30
Total	Meleiro	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Mirim	4	0,00	423,67	0,00	423,67
Total	Morro da Fumaça	12	0,00	89,74	0,00	89,74

Município		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Morro Grande	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Total	Nossa Senhora do Socorro	4	0,00	30,73	0,00	30,73
Total	Orleans	31	0,00	817,53	0,00	817,53
Total	Palhoça	30	0,00	113,43	0,00	113,43
Total	Passo de Torres	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Paulo Lopes	17	0,00	465,64	0,00	465,64
Total	Pedras Grandes	375	0,00	4.453,06	0,00	4.453,06
Total	Pedras Grandes	1	0,00	7,77	0,00	7,77
Total	PESCARIA BRAVA	7	0,00	50,67	0,00	50,67
Total	Pescaria Brava	1.467	0,00	17.105,79	0,00	17.105,79
Total	Piumhi	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Ponta Grossa	5	0,00	29,53	0,00	29,53
Total	Porto Alegre	3	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Porto Velho	6	0,00	116,28	0,00	116,28
Total	Praia Grande	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Ribeirão Pequeno	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Rio Fortuna	315	0,00	4.326,02	0,00	4.326,02
Total	Sangão	726	0,00	11.298,34	0,00	11.298,34
Total	Santa Maria	4	0,00	32,13	0,00	32,13
Total	Santa Rosa de Lima	83	0,00	748,86	0,00	748,86
Total	Santa Rosa do Sul	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Santo Ângelo	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Santo Antônio da Patrulha	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	São Bonifácio	3	0,00	60,60	0,00	60,60
Total	São João do Sul	5	0,00	47,77	0,00	47,77
Total	São Joaquim	9	0,00	69,88	0,00	69,88
Total	São José	12	0,00	76,26	0,00	76,26
Total	São Ludgero	457	0,00	10.401,86	0,00	10.401,86
Total	São Martinho	245	0,00	3.557,06	0,00	3.557,06
Total	Sapucaia do Sul	4	0,00	36,43	0,00	36,43
Total	Siderópolis	4	0,00	120,90	0,00	120,90
Total	Sombrio	36	0,00	942,77	0,00	942,77
Total	Tamanduá	2	0,00	19,87	0,00	19,87
Total	Tijucas	11	0,00	47,61	0,00	47,61
Total	Timbé do Sul	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Treze de Maio	519	0,00	7.027,43	0,00	7.027,43
Total	TUBARAO	8	0,00	458,79	0,00	458,79
Total	TUBARÃO	11	0,00	115,40	0,00	115,40
Total	Tubarao	13	0,00	72,94	0,00	72,94
Total	Tubarão	21.655	0,00	239.942,51	0,00	239.942,51
Total	Tubarao	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Total	Turvo	11	0,00	102,43	0,00	102,43
Total	Urussanga	5	0,00	47,77	0,00	47,77
Total	Vargem do Cedro	21	0,00	326,85	0,00	326,85
Total	Viamão	8	0,00	48,09	0,00	48,09
Total Geral		41.067	0,00	551.547,85	0,00	551.547,85

Dt ref protocolo: 30/04/2023
Convênio=SUS - HNSC

Dt ref protocolo: 30/04/2023



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

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

Tipo Exame		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Anátomo	3	0,00	122,34	0,00	122,34
Total	Cardiotocografia	46	0,00	77,74	0,00	77,74
Total	Cirurgico	5	0,00	101,50	0,00	101,50
Total	Clínico	1.351	0,00	11.394,09	0,00	11.394,09
Total	Ecocardiografia	4	0,00	271,44	0,00	271,44
Total	Eletrocardiografia	79	0,00	406,85	0,00	406,85
Total	Endoscopia	3	0,00	103,36	0,00	103,36
Total	Hemoterapia	10	0,00	125,65	0,00	125,65
Total	Holter	4	0,00	120,00	0,00	120,00
Total	Laboratório	2.380	0,00	11.543,98	0,00	11.543,98
Total	Medicina nuclear	27	0,00	9.662,44	0,00	9.662,44
Total	Não definido	9	0,00	279,94	0,00	279,94
Total	Radiografia	369	0,00	3.108,16	0,00	3.108,16
Total	Ressonância Magnética	11	0,00	2.956,25	0,00	2.956,25
Total	Tomografia computadorizada	132	0,00	16.275,00	0,00	16.275,00
Total	Ultra-Sonografia	82	0,00	2.598,95	0,00	2.598,95
Total Geral		4.515	0,00	59.147,69	0,00	59.147,69

Dt ref protocolo: 30/04/2023
Município IBGE=CAPIVARI
Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO
Município IBGE=CAPIVARI DO SUL

Dt ref protocolo: 30/04/2023

Certificado de conclusão

ID de envelope: 49EDE3AABB4443CA9B42DB8133578282
 Assunto: Prestação de Contas PM Capivari de Baixo Custeio - 5ª p
 Envelope de origem:
 Página do documento: 16 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: 200.225.223.209

Controlo de registos

Estado: Original
 26/05/2023 07:24:08

Titular: SIMONE DE OLIVEIRA MACHADO DA
 SILVA
 simone.msilva@hns.org.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

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

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação
 de conta (Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:

 2A0F9351B2334A8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 189.22.68.114
 Assinado através de dispositivo móvel

Carimbo de data/hora

Enviado: 26/05/2023 07:29:17
 Visualizado: 26/05/2023 07:29:58
 Assinado: 26/05/2023 07:30:17

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

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

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação
 de conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

 75C8FEB43DD4F9...


Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 177.69.36.49

Enviado: 26/05/2023 07:30:22
 Visualizado: 26/05/2023 07:53:40
 Assinado: 26/05/2023 07:53:51

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Aceite: 26/05/2023 07:53:40
 ID: 562d274f-58b6-48bf-9b30-a6a8302e0f3e

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

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação
 de conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

 A08276BB879343C...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 189.115.24.145

Enviado: 26/05/2023 07:53:57
 Reenviado: 29/05/2023 04:13:40
 Reenviado: 29/05/2023 07:47:17
 Reenviado: 30/05/2023 05:46:18
 Visualizado: 30/05/2023 06:39:21
 Assinado: 30/05/2023 06:39:41

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Aceite: 30/05/2023 06:39:21
 ID: 9e591740-e735-4311-865e-44d4f6323fd4

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	26/05/2023 07:29:17
Entrega certificada	Segurança verificada	30/05/2023 06:39:21
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	30/05/2023 06:39:41
Concluído	Segurança verificada	30/05/2023 06:39:41
Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Associação Congregação 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..

RECEBEMOS DE MONTI
DATA DE RECEBIMEN

CONTINUA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EDOR

NF-e

N. 000037146
SÉRIE 1

Identificação do emitente

**MONTEIRO ANTUNES INSUMOS
HOSPITALARES SOCIEDADE
ANONIMA**

RUA ALVARO BERARDI, 461
Complemento: GAL.PAO 23
CARVALHO Cep:88307-740
ITAJAI/SC
Fone: 554730456695

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000037146
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 0504 0780 4300 0221 5500 1000 0371 4612 1880 0815

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230114718145 24/05/2023 14:51:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256517258

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
04.078.043/0002-21

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

CNPJ/CPF
60.922.168/0053-07

DATA DE EMISSÃO
24/05/2023

ENDEREÇO
R VIDAL RAMOS, 215

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88701-160

DATA ENTRADA/SAÍDA
24/05/2023

MUNICIPIO
TUBARAO

FONE/FAX
04836317000

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
14:51:00

FATURA
001
23/06/2023
6.300,00

002
23/07/2023
6.300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 12.600,00	VALOR DO ICMS 2.142,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.600,00	
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 12.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98				
ENDEREÇO R PLINIO A. DE NES	MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,000	PESO LIQUIDO 8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
2098060-11 4	FRAME PARA ATE 2 MODULOS NOS MONITO RES B1X5. - LOTE: VM23012006SA - VA LID. 21/03/33 RMS: 80071260433	90181990	100	5102	UN	1,0000	6.300,000 0	6.300,00	6.300,00	1.071,00	0,00	17,00%	0,00%
2098060-11 4	FRAME PARA ATE 2 MODULOS NOS MONITO RES B1X5. - LOTE: VM21170018SA - VA LID. 21/03/33 RMS: 80071260433	90181990	100	5102	UN	1,0000	6.300,000 0	6.300,00	6.300,00	1.071,00	0,00	17,00%	0,00%

MERCADORIA RECEBIDA
Em 25.1.5 12023
Assinatura

ATENÇÃO!

Esta Nota acompanha boleto bancário.
Em caso de extravio, contatar o financeiro.
O atraso no pagamento dessa nota fiscal
implicará na incorrência de juros e multa.
Após 3 dias do vencimento, o título seguirá
automaticamente para cartório.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 295706	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 342230114718145
OC506878 BOLETO LOCAL DE ENTREGA RUA VIDAL RAMOS 215 CENTRO CEP 88701160
TUBARAO SC Pedido(s): 036882/ Cliente: 002818 Paciente: null

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO!
O contribuinte deve assinar no ato todos os itens.
Em caso de extravio, devolução ou falta,
a responsabilidade é do contribuinte. Não aceitar a devolução no verso da NF e devolver a mercadoria,
pois não aceitaremos reclamações posteriores. Obrigado!