



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

Exercício de 2023

	Totais	147.000,00	147.000,00
--	--------	------------	------------

OK

Município de Capivari de Baixo - SC**Estado de Santa Catarina**Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000
CNPJ. 95.780.441/0001-60**PARECER 0222/2023**

Data: 25/08/2023
Processo: 0039/2023
Convênio: 02/2022
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Responsável: Plinio Da Silva Vieira
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: 7 **Valor da Parcela:** 21.000,00
Transferência: 27/07/2023 **Prestação de contas:** 25/08/2023

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 HOSPITLARES. CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2022, PRIMEIRO TERMO ADITIVO.

Observação: Prestação de contas da 07ª/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 7, 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 06	Mês 07	Total
Repasse Ano 2023	21.000,00	21.000,00	147.000,00
Despesas Procedimentos realizados	21.887,42	25.500,00	152.971,48
Recursos próprios	887,42	4.500,00	5.971,48
Atendimentos Capivari de Baixo	47.528,14		308.721,65

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, 25 de Agosto de 2023.


 Alessandra Pascoali
 Controlador Interno

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome	Recurso	Valor	Retido	Liquido 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	147.000,00	0,00	147.000,00
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
07/06	EMP.	983	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
27/07	EMP.	1309	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 :										147.000,00	0,00	147.000,00



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, 17 de agosto de 2023.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 001/2022, parcela 7

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, 7ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais) recebido no dia 27 de julho de 2023.

- Balancete TC 28;
- Balancete TC 29;
- Extrato Bancário;
- Comprovantes de Transferência;
- Notas Fiscal e Comprovante 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:

A08278D9070343C...
Fabio Tadeo Teixeira
Diretor Executivo

Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo
Ilmo. Sr. Plinio da Silva Vieira
Capivari de Baixo/SC

25/08/23
Machado



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



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

Exercício 2023

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: Plínio da Silva Vieira

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 INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5002

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			
1309	27/07/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	21.000,00	
94432	17/08/2023	Master Higimed Comercial de Produtos de Higienização e Hospitalares Ltda		25.500,00
	17/08/2023	Recursos Próprios	4.500,00	
Totais:			25.500,00	25.500,00

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

Tubarão (SC), 17 de agosto de 2023

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

A08276BB879342C...

Fabio Tadeo Teixeira

Diretor Executivo

DocuSigned by:

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

75C8FE0435DD4F9...

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: Plínio da Silva Vieira

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 INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5002

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, 17 de agosto de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Fabio Tadeo Teixeira</u>	<u>Diretor Executivo</u>	<i>Fabio Tadeo Teixeira</i> DocuSigned by: 0082798879343C...	<u>023.369.068-99</u>
<u>Diego Betio Moresco</u>	<u>Gerente Administrativo</u>	<i>Diego Betio Moresco</i> DocuSigned by: 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

EXTRATO BANCÁRIO

Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizáveis - Extrato de conta corrente

G338220754091106026
22/08/2023 08:09:11

Cliente - Conta atual

Agência 1911-9
Conta corrente 8995-8 ASSOCIACAO C S CATARINA
Período do extrato de 24 / 07 / 2023 até 22 / 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/07/2023		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
27/07/2023		5456	99026	Transferência recebida 27/07 14:53 ASPS-LC141-FMS 420395SC	665.456.000.013.742	21.000,00 C	21.000,00 C
02/08/2023		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 02/08/2023	812.140.700.081.293	62,50 D	20.937,50 C
03/08/2023		0201	99015	Transferência recebida 03/08 15:27 ASSOCIACAO CONGREGACAO D	550.201.000.381.480	62,50 C	21.000,00 C
17/08/2023		0201	99015	Transferência recebida 17/08 15:24 ASSOCIACAO CONGREGACAO D	550.201.000.381.480	4.500,00 C	
17/08/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PR	81.701	25.500,00 D	0,00 C
22/08/2023		0000	00000	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



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

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382207540911061
22/08/2023 08:10:49

03/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:27:08
020100201 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2023
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	3.F00.282.54F.356.4C5
------------------	-----------------------

22/08/2023, 08:10

Banco do Brasil

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:00
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	17/08/2023
NR. DOCUMENTO	551.911.000.008.995
VALOR TOTAL	4.500,00

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

NR. AUTENTICACAO	A.DED.A83.738.982.976
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



MASTER HIGIMED
DISTRIBUINDO SAÚDE E BEM ESTAR

R EDMUNDO CARVALHO, 777VILA NATALIA
04251-000 - SAO PAULO - SP

Fone: (0) 0800-1520200
sac@masterhigimed.com.br

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1
Nº 000.094.432 SÉRIE 1

Página 1 / 1

ROA VIDAL RAMOS 249 FISCO

CENTRO CEP 88701-160

TUBARAO - SC

CHAVE DE ACESSO

3523 0811 7309 3500 0140 5500 1000 0944 3211 1143 8240

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 DESTINADA NAO CONTRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231313838755 - 11/08/2023 14:40:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131.774.268.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.730.935/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (00266)

CNPJ/CPF

60.922.168/0053-07

DATA DA EMISSÃO

11/08/2023

ENDEREÇO

R VIDAL RAMOS, 215

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88701-160

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/08/2023

MUNICÍPIO

TUBARAO

FONE/FAX

(11)30164292

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:38:27

FATURA

NUM.: 94432-1-01 / DAT.VENC.: 15/09/2023 / VALOR.: 25.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.500,00	1.020,00	0,00	0,00	25.500,00
VALOR APROX TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
3.284,40	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				25.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DO REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARRO PROPRIO MATRIZ					11.730.935/0001-40
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA EDMUNDO CARVALHO, 777	SAO PAULO	SP	131.774.268.113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	TOTAL CUBAGEM	PESO BRUTO
200				4,39040	600,000
					PESO LÍQUIDO
					600,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C-ST	CFOP	UM	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	APROX. TRIB
015693	WIPER ROLO JUMBO 1000 FLS 28X29 BRANCO - Lote: ITLL381 Validade: 01/04/2028 - Marca: INOVEN - Ref: TW2829	56039290	200	6108	UN	200	127,5000	25.500,00	25.500,00	1.020,00	0,00	4,00	0,00	3.284,40

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA

Em 16/08/2023

Assinatura

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO e aceito
Em 16/08/2023
Simen O.M. Silva
ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 37968 - Pedido Cliente: 9277 - Vendedor: 00073 - - Data de Entrega: 14/08/2023 - - EC 87/15 - ICMS UF Destino (100%) R\$3.315,00 - ICMS UF ORIGEM (0%) R\$0,00. Val Aprox Tributos R\$ 3.284,40 (12,88%)

ENTREGA:

R VIDAL RAMOS, 215 - Bairro: CENTRO Cidade: TUBARAO - SC - 88701-160



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

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

Bradesco		237-2	23793.39605 20000.000032 59060.000102 7 94740002550000		Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA DO BRADESCO.						Vencimento 15/09/2023
Beneficiário MASTER HIGMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA - CNPJ 11730935000140 / R EDMUNDO CARVALHO, 777 - - 04251-000 - VILA NATALIA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 03396-0 / 0600001-0
Data do Documento 11/08/2023	Número do Documento 94432/1-1	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 11/08/2023	Nosso Número 02/00000000359-7	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 25.500,00	
Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)						
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)						
Pagador ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 88701-160 CENTRO TUBARAO SC				CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 60.922.168/0053-07		
PAGADOR/AVALISTA MASTER HIGMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA - R EDMUNDO CARVALHO, 777 - - 04251-000 -				Código de Banco 02/00000000359-7		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data			
Autenticação mecânica						

Bradesco		237-2	23793.39605 20000.000032 59060.000102 7 94740002550000		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA DO BRADESCO.						Vencimento 15/09/2023
Beneficiário MASTER HIGMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA - CNPJ 11730935000140 / R EDMUNDO CARVALHO, 777 - - 04251-000 - VILA NATALIA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 03396-0 / 0600001-0
Data do Documento 11/08/2023	Número do Documento 94432/1-1	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 11/08/2023	Nosso Número 02/00000000359-7	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 25.500,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						
PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS BANCÁRIAS COBRAR MULTA DE R\$ 510,00 POR ATRASO DE PAGTO APOS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R\$ 85,00						
Pagador ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 88701-160 CENTRO TUBARAO SC						CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 60.922.168/0053-07
PAGADOR/AVALISTA MASTER HIGMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA - R EDMUNDO CARVALHO, 777 - - 04251-000 - VILA NATALIA - SAO PAULO - SP						Código de Banco 02/00000000359-7
Autenticação mecânica						

Bradesco		237-2	23793.39605 20000.000032 59060.000102 7 94740002550000		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA DO BRADESCO.						Vencimento 15/09/2023
Beneficiário MASTER HIGMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA - CNPJ 11730935000140 / R EDMUNDO CARVALHO, 777 - - 04251-000 - VILA NATALIA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 03396-0 / 0600001-0
Data do Documento 11/08/2023	Número do Documento 94432/1-1	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 11/08/2023	Nosso Número 02/00000000359-7	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 25.500,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						
PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS BANCÁRIAS COBRAR MULTA DE R\$ 510,00 POR ATRASO DE PAGTO APOS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R\$ 85,00						
Pagador ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 88701-160 CENTRO TUBARAO SC						CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 60.922.168/0053-07
PAGADOR/AVALISTA MASTER HIGMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA - R EDMUNDO CARVALHO, 777 - - 04251-000 -						Código de Banco 02/00000000359-7
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação						





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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362207540911061
22/08/2023 08:12:06

22/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:12:07
191101911 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379339605200000003259060000102794740002550000
BENEFICIARIO:

MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PR

NOME FANTASIA:

MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTO

CNPJ: 11.730.935/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTO

CNPJ: 11.730.935/0001-40

PAGADOR:

NSRA CONCEIC TUBARAO 60.922.168 005

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 81.701
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 25.500,00
VALOR COBRADO 25.500,00

NR. AUTENTICACAO 0.9B2.939.CD0.FD8.1BC

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

Junho

Município		QT	Valores			
			Filme	C. Op.	Honor	Total
Total	Alta Floresta	4	0,00	35,67	0,00	35,67
Total	Araranguá	20	0,00	712,20	0,00	712,20
Total	Armazém	777	0,00	8.357,43	0,00	8.357,43
Total	Aurora	5	0,00	36,67	0,00	36,67
Total	Azambuja	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Balneário Arrolo do Silva	9	0,00	83,31	0,00	83,31
Total	Balneário Gaivotas	19	0,00	464,12	0,00	464,12
Total	Biguaçu	19	0,00	101,20	0,00	101,20
Total	Blumenau	28	0,00	382,45	0,00	382,45
Total	Boa Vista	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Braço do Norte	1.021	0,00	16.022,75	0,00	16.022,75
Total	Brusque	7	0,00	61,99	0,00	61,99
Total	Caçapava	11	0,00	33,83	0,00	33,83
Total	Caçapava	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Cafarnaum	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Camboriú	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Total	Canoas	8	0,00	43,54	0,00	43,54
Total	Capivari	4.533	0,00	47.472,97	0,00	47.472,97
Total	Capivari de Baixo	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Capivari de Baixo	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Total	Catu	14	0,00	110,40	0,00	110,40
Total	Chapada	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Cocal do Sul	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Coronel Vivida	52	0,00	1.249,86	0,00	1.249,86
Total	Criciúma	3	0,00	24,28	0,00	24,28
Total	Curitiba	16	0,00	345,93	0,00	345,93
Total	Estância Velha	36	0,00	530,87	0,00	530,87
Total	Florianópolis	4	0,00	31,63	0,00	31,63
Total	Forquilha	168	0,00	1.412,00	0,00	1.412,00
Total	Garopaba	1	0,00	10,96	0,00	10,96
Total	Gaspar	256	0,00	4.099,13	0,00	4.099,13
Total	Grão Pará	1.194	0,00	15.320,90	0,00	15.320,90
Total	Gravatal	41	0,00	648,45	0,00	648,45
Total	Içara	10	0,00	69,78	0,00	69,78
Total	Ijuí	786	0,00	12.816,87	0,00	12.816,87
Total	Imarui	2.577	0,00	33.733,39	0,00	33.733,39
Total	Imbituba	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Itajaí	12	0,00	71,10	0,00	71,10
Total	Itumbiara	4	0,00	38,19	0,00	38,19
Total	Jacinto Machado	1.702	0,00	21.641,10	0,00	21.641,10
Total	Jaguaruna	4	0,00	27,73	0,00	27,73
Total	Joinville	14	0,00	374,88	0,00	374,88
Total	Lages	2.871	0,00	36.649,39	0,00	36.649,39
Total	Laguna	1	0,00	268,75	0,00	268,75
Total	Laguna	6	0,00	76,46	0,00	76,46
Total	Lauro Müller	7	0,00	57,17	0,00	57,17
Total	Maracajá	8	0,00	181,64	0,00	181,64
Total	Maravilha	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Meleiro	39	0,00	481,09	0,00	481,09
Total	Morro da Fumaça	10	0,00	69,32	0,00	69,32
Total	Morro Grande	3	0,00	26,62	0,00	26,62
Total	Mossoró					



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

Município		Valores				Total
		QT	Filme	C.Op.	Honor	
Total	Nova Veneza	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Orleans	132	0,00	748,14	0,00	748,14
Total	Palhoça	31	0,00	282,95	0,00	282,95
Total	Passo de Torres	8	0,00	330,38	0,00	330,38
Total	Paulo Lopes	23	0,00	219,97	0,00	219,97
Total	Pedras Grandes	413	0,00	3.950,89	0,00	3.950,89
Total	Penha	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	PESCARIA BRAVA	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Pescaria Brava	1.485	0,00	16.771,90	0,00	16.771,90
Total	Porto Alegre	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Total	Rio das Furnas	6	0,00	23,14	0,00	23,14
Total	Rio de Janeiro	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Rio Fortuna	279	0,00	1.864,65	0,00	1.864,65
Total	Rorainópolis	4	0,00	23,26	0,00	23,26
Total	Sangao	3	0,00	109,07	0,00	109,07
Total	Sangão	882	0,00	9.374,27	0,00	9.374,27
Total	Santa Rosa de Lima	35	0,00	690,99	0,00	690,99
Total	Santa Rosa do Sul	6	0,00	55,54	0,00	55,54
Total	São Bernardo do Campo	6	0,00	50,47	0,00	50,47
Total	São Bonifácio	10	0,00	36,78	0,00	36,78
Total	São João do Sul	6	0,00	60,00	0,00	60,00
Total	São José	16	0,00	117,94	0,00	117,94
Total	SÃO LUDGERO	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	São Ludgero	377	0,00	5.774,42	0,00	5.774,42
Total	São Marcos	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	São Martinho	157	0,00	1.746,52	0,00	1.746,52
Total	São Paulo	9	0,00	63,94	0,00	63,94
Total	Sombrio	28	0,00	725,11	0,00	725,11
Total	Suzano	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Tijucas	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Timbé do Sul	6	0,00	668,45	0,00	668,45
Total	Torres	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Treze de Maio	447	0,00	4.911,64	0,00	4.911,64
Total	TUBARAO	1	0,00	112,66	0,00	112,66
Total	Tubarao	25	0,00	245,09	0,00	245,09
Total	Tubarão	23.783	0,00	246.454,41	0,00	246.454,41
Total	Turvo	10	0,00	87,92	0,00	87,92
Total	Urubici	3	0,00	21,63	0,00	21,63
Total	Urussanga	8	0,00	65,26	0,00	65,26
Total	Vargem do Cedro	3	0,00	21,63	0,00	21,63
Total	Vitória	15	0,00	55,92	0,00	55,92
Total		16	0,00	92,65	0,00	92,65
Total Geral		44.563	0,00	500.178,26	0,00	500.178,26



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	4	0,00	163,12	0,00	163,12
Total	Cardiologia	1	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Cardiotocografia	28	0,00	47,32	0,00	47,32
Total	Cirurgico	6	0,00	159,11	0,00	159,11
Total	Clinico	1.221	0,00	10.737,35	0,00	10.737,35
Total	Colonoscopia	4	0,00	450,64	0,00	450,64
Total	Ecocardiografia	4	0,00	271,44	0,00	271,44
Total	Eletrocardiografia	80	0,00	412,00	0,00	412,00
Total	Eletroencefalograma	1	0,00	25,00	0,00	25,00
Total	Endoscopia	2	0,00	96,32	0,00	96,32
Total	Hemoterapia	28	0,00	396,57	0,00	396,57
Total	Laboratório	2.474	0,00	13.148,64	0,00	13.148,64
Total	Medicina nuclear	11	0,00	3.739,33	0,00	3.739,33
Total	Não definido	7	0,00	201,18	0,00	201,18
Total	Radiografia	505	0,00	4.367,70	0,00	4.367,70
Total	Tomografia computadorizada	86	0,00	10.633,57	0,00	10.633,57
Total	Ultra-Sonografia	81	0,00	2.648,85	0,00	2.648,85
Total Geral		4.543	0,00	47.528,14	0,00	47.528,14

Dt ref protocolo: 30/06/2023
Município IBGE=CAPIVARI
Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO
Município IBGE=CAPIVARI DO SUL

Dt ref protocolo: 30/06/2023

Certificado de conclusão

ID de envelope: 4D9A3DA8DCF9476BABD9B44F19FD8002
 Assunto: Prestação de Contas - PM Capivari de Baixo Custeio_7ª parcela
 Envelope de origem:
 Página do documento: 12
 Certificar páginas: 5
 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@hnesc.org.br
 Endereço IP: 189.22.68.114

Controlo de registos

Estado: Original
 22/08/2023 07:13:34

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

Local: DocuSign

Eventos do signatário

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

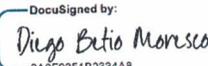
Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação
 de conta (Nenhuma)

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

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

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

Assinatura

DocuSigned by:

 2A0F9351B2334A8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 200.225.223.209
 Assinado através de dispositivo móvel

Carimbo de data/hora

Enviado: 22/08/2023 07:18:39
 Visualizado: 22/08/2023 07:22:53
 Assinado: 22/08/2023 07:23:05

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicas:
 Aceite: 23/08/2023 18:08:42
 ID: 5dcf5d6b-6fb3-412f-a05a-0a95164a7a43

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

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

DocuSigned by:

 75C8FEB43DDB4F9...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 189.69.23.26

Enviado: 23/08/2023 18:09:07
 Visualizado: 24/08/2023 04:08:34
 Assinado: 24/08/2023 04:08:43

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicas:
 Aceite: 24/08/2023 04:08:34
 ID: 7dc3341f-84f9-4152-993b-45df2e6cc5b7

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	22/08/2023 07:18:39
Entrega certificada	Segurança verificada	24/08/2023 04:08:34
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	24/08/2023 04:08:43
Concluído	Segurança verificada	24/08/2023 04:08:43
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..