



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

Exercício de 2024

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
 Ordenador da Despesa:
 Entidade Beneficiada: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA C.N.P.J.: 60.922.168/0053-07
 Endereço: VIDAL RAMOS - CEP: 88701160
 Responsável: CPF:
 Nota Empenho Número: 806 Data: 10/06/24 Valor: 252.000,00
 Projeto/Atividade: 2.038 Manutenção do Bloco de Atenção Especializada em Saúde
 Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
 Fonte: 1.500.1002.5002 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 Natureza da Despesa: 3.3.50.39.50.00.00.00 Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor

Histórico Fiel da Finalidade: O presente Convênio tem como objeto a cooperação entre as partes convenientes para a contribuição e repasses financeiros por parte do CONVENIENTE para auxílio na manutenção dos serviços prestados no atendimento de baixa complexidade e atendimento de casos agudos no Setor de Urgência e Emergência Hospitalar da CONVENIADA.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 806	10/06/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	252.000,00	
02/2024	20/09/2024	Prestação de contas		39.600,00
02/2024	20/09/2024	Prestação de contas		39.600,00
02/2024	07/08/2024	Prestação de contas		39.600,00
02/2024	16/07/2024	Prestação de contas		39.600,00
0		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 1087	14/06/2024	Comprovante:25234	39.600,00	4.800,00
		Comprovante:409375		6.555,00
		Comprovante:409542		4.500,00
		Comprovante:407339		4.800,00
		Comprovante:1407816		5.222,88
		Comprovante:27082457		4.500,00
		Comprovante:79311		9.222,12
Pagamento: 1323	19/07/2024	Comprovante:2594943	39.600,00	9.200,00
		Comprovante:38679		15.785,00
		Comprovante:38477		4.257,00
		Comprovante:36195		10.358,00
Pagamento: 1438	05/08/2024	Comprovante:390684	39.600,00	39.600,00
Pagamento: 1618	26/08/2024	Comprovante:081619	39.600,00	38.085,24
		Comprovante:598444		1.514,76
Totais			158.400,00	158.400,00



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

Exercício de 2024

Totais	158.400,00	158.400,00
--------	------------	------------

JOÃO VICTOR TORRES BANDEIRA
GERÊNCIA ADMINISTRATIVA
099.617.729-97

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0309/2024

Data: 27/08/2024
Processo: 0035/2024
Convênio: N°002/2024
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Responsável: Plinio Da Silva Vieira
Beneficiário: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA
Responsável: Hebert Moreschi
Nota de Empenho: 806
Nº de Parcelas: 7 **Total:** 277.200,00
Nº da Parcela: 3 **Valor da Parcela:** 39.600,00
Transferência: 05/08/2024 **Prestação de contas:** 21/08/2024

Objeto: O presente Convênio tem como objeto a cooperação entre as partes convenientes para a contribuição e repasses financeiros por parte do CONVENIENTE para auxílio na manutenção dos serviços prestados no atendimento de baixa complexidade e atendimento de casos agudos no Setor de Urgência e Emergência Hospitalar da CONVENIADA.

Observação: Prestação de contas da 3ª/7ª parcelas dos recursos recebidos através de 002/2024 termo de convênio, no valor de R\$ 277.200,00 (duzentos e setenta e sete mil e duzentos reais).

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº N°002/2024, parcela 3, no valor de R\$ 39.600,00, destinados a auxiliar ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Convênio 001/2024 R\$252.000,00	Mês 07	Mês 08	Total
Repasso Ano 2024	39.600,00	39.600,00	118.800,00
Despesas Procedimentos realizados	40.894,00	46.010,80	127.199,96
Recursos próprios	1.294,00	6.410,80	8.399,96
Atendimentos Capivari de Baixo	66.109,08	27.939,39	169.928,85

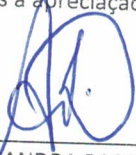
Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa DECRETO Nº 1.478/2022, DE 06 DE JUNHO DE 2022..

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, 27 de Agosto de 2024.


ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)
ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Tipo Documento: TODOS; Data Final (emissão empenho): 27/08/2024; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Credor: [{"valor": "2710054", "descricao": "ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA / 60922168005307 / JURIDICA"}]; Entidades: [{"valor": "1580", "descricao": "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Número do Empenho: ["906"]; Consolidado: N; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM - Versão: 39 de 04/04/2024 08:19:47

DESPESAS				PAGAMENTOS						
DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO								
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar
Entidade.: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO										
Credor.: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA										
Empenho 806	10/06/2024	252.000,00	999	10/06/2024 (1)						
			1239	18/07/2024 (153)		39.600,00	1087	14/06/2024	39.600,00	212.400,00
			1349	31/07/2024 (171)		39.600,00	1323	19/07/2024	39.600,00	172.800,00
			1511	23/08/2024 (189)		39.600,00	1438	05/08/2024	39.600,00	133.200,00
		Total do Empenho.:				0,00			118.800,00	133.200,00
		Total do Credor.:				0,00			118.800,00	133.200,00

O presente Convênio tem como objeto a cooperação entre as partes convenientes para a contribuição e repasses financeiros por parte do CONVENIENTE para auxílio na manutenção dos serviços prestados no atendimento de baixa complexidade e atendimento de casos agudos no Setor de Urgência e Emergência Hospitalar da CONVENIADA.

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Tubarão, 14 agosto de 2024.

Referente: Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 002/2024, parcela 03/07

Prezado Senhor

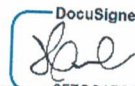
Cumprimentando-a cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a prestação de contas do Termo de Convênio firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo e a Rede Santa Catarina – Hospital Nossa Senhora da Conceição, nº 002/2024, 3ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 39.600,00 (trinta e nove mil e seiscentos reais) recebido no dia 05 de agosto de 2024.

- Balancete TC 28;
- Balancete TC 29;
- Extrato Bancário;
- Comprovantes de Transferência;
- Nota Fiscal e Comprovante de Pagamento;
- Relatórios de Atendimento.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos a disposição através dos e-mails simone.msilva@redesc.org.br e laiana.costa@redesc.org.br ou telefone (48) 3631-7085, com as Sr.as Simone de Oliveira Machado da Silva e Laiana Bastos Siqueira Costa.

Atenciosamente,

DocuSigned by:



8576C1D9AFFF487...

Hebert Moreschi
Diretor Geral



Alessandra Pascoali
Controle interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

21.08.24

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



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Exercício 2024

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

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: Hebert Moreschi Doc. Resp. 042.258.197-60

Nota Empenho Número: 806 Data: 10/06/2024 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 002/2024.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	Data			
1438	05/08/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	39.600,00	
390684	14/08/2024	Baxter Hospitalar Ltda		46.010,80
	14/08/2024	Recursos Próprios	6.410,80	
Totais:			46.010,80	46.010,80

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), 14 de agosto de 2024

DocuSigned by:

057CC4D0A5FF407...

Hebert Moreschi

Diretor Geral

Assinado por:

75C8FEB43B8B4F9...

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

Contador (a) CRC 1SP174885/O-1



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Exercício 2024

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: Hebert Moreschi

Doc. Resp.: 042.258.197-60

Nota Empenho Número: 806

Data: 10/06/2024

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, 14 de agosto de 2024.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Hebert Moreschi</u>	<u>Diretor Geral</u>	DocuSigned by:  057CC1D9AFF497...	<u>042.258.197-60</u>
<u>Diego Betio Moresco</u>	<u>Gerente Administrativo</u>	DocuSigned by:  2A0F9351B2334A8...	<u>819.527.320-34</u>

Declaração recebida em ___/___/___

Responsável

EXTRATO BANCÁRIO

15/08/2024, 08:10

Banco do Brasil

Visualizar Pix agrupados



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

G333150801091150034
15/08/2024 08:10:16

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

DL. balancete	DL movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
05/08/2024		5456	99015	Transferência recebida	555.456.000.013.742	39.600,00 C	
				05/08 12:21 ASPS-LC141-FMS 420395SC			
05/08/2024		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	812.180.901.605.102	67,00 D	39.533,00 C
				Cobrança referente a 02/08/2024			
14/08/2024		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	67,00 C	
				14/08 15:14 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
14/08/2024		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	6.410,80 C	
				14/08 15:15 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
14/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	81.401	46.010,80 D	0,00 C
				BAXTER HOSPITALAR LTDA			
15/08/2024		0000	00000	SALDO			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00 C
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							30/08/2024
Data de Debito de IOF							0,00
							02/09/2024

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF909410 JANAINA FRAGNANI TEIXEIRA.



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

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA

16/08/2024, 07:56

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361607420658201
 16/08/2024 07:56:17

14/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:14:40
 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 14/08/2024
 NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
 VALOR TOTAL 67,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
 AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
 NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480
 =====
 NR.AUTENTICACAO 1.69A.C70.974.8E3.AED

Transação efetuada com sucesso por: JF909410 JANAINA FRAGNANI TEIXEIRA.

15/08/2024, 08:13

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331508010911501
 15/08/2024 08:13:21

14/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:42
 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 14/08/2024
 NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
 VALOR TOTAL 6.410,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
 AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
 NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480
 =====
 NR.AUTENTICACAO 1.7C5.231.BF2.A71.DAF

Transação efetuada com sucesso por: JF909410 JANAINA FRAGNANI TEIXEIRA.



BAXTER HOSPITALAR LTDA

RODOVIA DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO, SN
KM 84 LOTE GLEBA ML QUADRA UNICA - PINHAL
CABREUVA - SP - CEP: 13315000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
3524 0849 3517 8600 1152 5500 6000 3906 8410 0440 6422
Nº 390684
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241674180396 03/08/2024 03:51:35
CNPJ 49.351.786/0011-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 233069303111
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 261242814

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA
CNPJ/CPF: 60.922.168/0053-07
DATA DA EMISSÃO: 03/08/2024
R VITAL RAMOS 215
BARRIO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 88701-160
MUNICÍPIO: TUBARAO
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 00:50:01 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
Número: 390684, Valor original: 46.010,80, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 46.010,80

Table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Total value circled as 46.010,80.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA MINUANO
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ / CPF: 87.183.570/0002-23
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109511133114
MUNICÍPIO: SAO PAULO
PESO BRUTO: 5235,792
PESO LÍQUIDO: 12334,380

Main table with columns: COD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QTDE, VL. UNITÁRIO, VL. TOTAL, VL. DESCONTO, BC. ICMS, VL. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Contains 8 rows of product data.

CERTIFICADO de MATERIAL RECEBIDO e aceito
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 13/08/2024
Assinatura: Baiana P. S. Costa

MERCADORIA RECEBIDA
Em 13/08/2024
ENTRADA

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$2.300,54 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Inf. Contribuinte: Reducao na base de calculo do ICMS conforme artigo 62 do Anexo II do RICMS/SP
IPI ALIQ. RED. A ZERO-DECRETOS 2995/99 E 4542/02
PEDIDO: 3873122 SO-OBTIDO POR: LIMAP Patricia Lima
PAC: 12898896 --, --, -CPF/CNPJ: 60922168005307-CMEDPOS : CMED Positiva
RS46010,80
2 A 6 FEIRA 8H AS 17H-CAMINHÃO PEQUENO
Oc do Cliente.:61835
PARTILHA ICMS CONF. EMENDA 87/2015:SP->0.00-SC->23300.54



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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311417121204171
14/08/2024 17:15:40

14/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:15:34
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122422605726013072877770007998570004601080

BENEFICIARIO:

BAXTER HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

BAXTER HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 49.351.786/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BAXTER HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 49.351.786/0001-80

PAGADOR:

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	81.401
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46.010,80
VALOR COBRADO	46.010,80 ✓

NR.AUTENTICACAO C.ADC.0E1.99E.59A.F1E

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: JH656050 GEISA MENDES BARBOSA.

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTO

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:
01/08/2024 até 16/08/2024

Município IBGE=CAPIVARI
Município IBGE=CAPIVARI DE
BAIXO
Município IBGE=CAPIVARI DO
SUL
Tipo convênio=SUS

		Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
Cateterismo						
	Total					
Cirurgico	Cateterismo	1	0,00	730,04	0,00	730,04
	Total					
Colonoscopia	Cirurgico	20	0,00	55,27	0,00	55,27
	Total					
Consulta	Colonoscopia	6	0,00	675,96	0,00	675,96
	Total					
Diária	Consulta	97	0,00	970,00	0,00	970,00
	Total					
Ecocardiografia	Diária	2	16,00	0,00	0,00	16,00
	Total					
Eletrocardiografia	Ecocardiografia	1	0,00	67,86	0,00	67,86
	Total					
Fisioterapia	Eletrocardiografia	28	0,00	144,20	0,00	144,20
	Total					
Fonoaudiologia	Fisioterapia	12	0,00	75,60	0,00	75,60
	Total					
Honorário Médico	Fonoaudiologia	6	0,00	81,06	0,00	81,06
	Total					
Laboratório	Honorário Médico	401	0,00	5.833,48	0,00	5.833,48
	Total					
Mamografia	Laboratório	940	0,00	4.106,90	0,00	4.106,90
	Total					
Medicina nuclear	Mamografia	4	0,00	90,00	0,00	90,00
	Total					
Quimioterapia	Medicina nuclear	4	0,00	956,04	0,00	956,04
	Total					
Radiografia	Quimioterapia	2	0,00	1.734,10	0,00	1.734,10
	Total					
Ressonância Magnética	Radiografia	150	0,00	1.215,90	0,00	1.215,90
	Total					
Tomografia computadorizada	Ressonância Magnética	2	0,00	537,50	0,00	537,50
	Total					
Ultra-Sonografia	Tomografia computadorizada	71	0,00	8.907,98	0,00	8.907,98
	Total					
	Ultra-Sonografia	55	0,00	1.741,50	0,00	1.741,50
	Total Geral	1.802	16,00	27.923,39	0,00	27.939,39

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
PHILIPS	Procedimentos realizados no período: 01/08/2024 até 16/08/2024		Município IBGE=CAPIVARI Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO Município IBGE=CAPIVARI DO SUL Tipo convênio=SUS				
Alfredo Wagner	Total	Alfredo Wagner	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Ararangua	Total	Ararangua	14	0,00	218,39	0,00	218,39
Armazem	Total	Armazem	312	0,00	6.603,41	0,00	6.603,41
Balneário Gaivota	Total	Balneário Gaivota	5	0,00	47,77	0,00	47,77
Balneário Rincao	Total	Balneário Rincao	3	0,00	19,40	0,00	19,40
Barra Velha	Total	Barra Velha	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Blumenau	Total	Blumenau	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Braco Do Norte	Total	Braco Do Norte	485	0,00	13.023,36	0,00	13.023,36
Brusque	Total	Brusque	6	0,00	35,25	0,00	35,25
Capivari De Baixo	Total	Capivari De Baixo	1.802	16,00	27.923,39	0,00	27.939,39
Caxias Do Sul	Total	Caxias Do Sul	11	0,00	94,48	0,00	94,48
Concordia	Total	Concordia	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Coronel Barros	Total	Coronel Barros	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Criciúma	Total	Criciúma	16	0,00	123,80	0,00	123,80
Ermo	Total	Ermo	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Ervai Velho	Total	Ervai Velho	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Florianopolis	Total	Florianopolis	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Forquilha	Total	Forquilha	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Garopaba	Total	Garopaba	68	0,00	1.190,22	0,00	1.190,22
Governador Celso Ramos	Total	Governador Celso Ramos	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Grao Para	Total	Grao Para	137	0,00	2.536,93	0,00	2.536,93
Gravatal	Total	Gravatal	561	0,00	10.229,66	0,00	10.229,66
Icara	Total	Icara	4	0,00	33,63	0,00	33,63
Imarui	Total	Imarui	308	0,00	8.045,29	0,00	8.045,29
Imbituba	Total	Imbituba	1.489	389,66	37.487,00	160,06	38.036,72
Irani	Total	Irani	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Ita	Total	Ita	5	0,00	41,93	0,00	41,93
Itapoa	Total	Itapoa	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Ituporanga	Total	Ituporanga	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Jacinto Machado	Total	Jacinto Machado	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Jaguaruna	Total	Jaguaruna	870	389,66	15.817,72	160,06	16.367,44
Joinville	Total	Joinville	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Laguna	Total	Laguna	1.302	0,00	29.298,66	0,00	29.298,66
Lauro Muller	Total	Lauro Muller	19	0,00	99,36	0,00	99,36
Maracaja	Total	Maracaja	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Matupa	Total	Matupa	5	0,00	48,68	0,00	48,68
Morro Da Fumaca	Total	Morro Da Fumaca	3	0,00	22,69	0,00	22,69
Não Informado	Total	Não Informado	39	0,00	647,71	0,00	647,71
Nova Veneza	Total	Nova Veneza					

PHILIPS		Procedimentos realizados no período:		Município IBGE=CAPIVARI Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO Município IBGE=CAPIVARI DO SUL Tipo convênio=SUS		
		01/08/2024 até 16/08/2024				
		Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
	Total	18	0,00	847,99	0,00	847,99
Orleans	Nova Veneza					
	Total	66	0,00	489,62	0,00	489,62
Palhoca	Orleans					
	Total	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Passo De Torres	Palhoca					
	Total	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Paulinia	Passo De Torres					
	Total	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Paulo Lopes	Paulinia					
	Total	3	0,00	28,77	0,00	28,77
Pedras Grandes	Paulo Lopes					
	Total	174	0,00	5.777,17	0,00	5.777,17
Pelotas	Pedras Grandes					
	Total	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Pescaria Brava	Pelotas					
	Total	486	0,00	7.406,16	0,00	7.406,16
Rio Das Antas	Pescaria Brava					
	Total	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Rio Fortuna	Rio Das Antas					
	Total	140	0,00	4.074,01	0,00	4.074,01
Rorainópolis	Rio Fortuna					
	Total	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Sangao	Rorainópolis					
	Total	404	0,00	6.295,09	0,00	6.295,09
Santa Rosa De Lima	Sangao					
	Total	6	0,00	72,50	0,00	72,50
Santa Rosa Do Sul	Santa Rosa De Lima					
	Total	5	0,00	46,71	0,00	46,71
Sao Jose	Santa Rosa Do Sul					
	Total	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Sao Ludgero	Sao Jose					
	Total	304	0,00	9.586,16	0,00	9.586,16
Sao Martinho	Sao Ludgero					
	Total	140	0,00	3.118,46	0,00	3.118,46
Siderópolis	Sao Martinho					
	Total	3	0,00	34,79	0,00	34,79
Sombrio	Siderópolis					
	Total	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Terra De Areia	Sombrio					
	Total	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Treze De Maio	Terra De Areia					
	Total	291	0,00	9.408,74	0,00	9.408,74
Tubarão	Treze De Maio					
	Total	8.679	0,00	131.187,74	0,00	131.187,74
Turvo	Tubarão					
	Total	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Urussanga	Turvo					
	Total	1	0,00	10,00	0,00	10,00
	Total Geral	18.217	795,32	344.888,72	320,12	346.004,16

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 885819636A1F4751ABD0BE01157FE79A
Assunto: Prestação de Contas _ PM Capivari de Baixo Custeio - 3ª p (agosto 2024)
Envelope fonte:
Documentar páginas: 11
Certificar páginas: 5
Assinatura guiada: Ativado
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:
LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA
Rua Cincinato Braga, 144 – Bela Vista.
SP, SP 01333-010.
laiana.costa@redesc.org.br
Endereço IP: 200.225.223.209

Rastreamento de registros

Status: Original
16/08/2024 09:48:08

Portador: LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA
laiana.costa@redesc.org.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Diego Betio Moresco
diego.moresco@redesc.org.br
GERENTE ADMINISTRATIVO
HNSC-SUL
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:
Diego Betio Moresco
2A0F9351B2334A8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP: 179.68.102.143
Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 16/08/2024 10:06:32
Visualizado: 16/08/2024 10:23:39
Assinado: 16/08/2024 10:23:47

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não oferecido através do DocuSign

Arlindo Goncalves Marrao Junior
arlindo.marrao@redesc.org.br
Consultor Contábil
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:
Arlindo Goncalves Marrao Junior
75C8FEB43DD84F9...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP: 177.162.32.167

Enviado: 16/08/2024 10:06:32
Visualizado: 16/08/2024 12:50:08
Assinado: 16/08/2024 12:50:15

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 16/08/2024 12:50:08
ID: b2e71de4-0aad-4c22-8770-e3db87f1c5a8

Hebert Moreschi
hebert.moreschi@redesc.org.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:
Hebert Moreschi
057CC1D9AFF497...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo
Usando endereço IP: 177.124.51.35
Assinado com o uso do celular

Enviado: 16/08/2024 12:50:17
Visualizado: 16/08/2024 16:01:25
Assinado: 16/08/2024 16:01:40

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 08/03/2023 18:31:20
ID: 79617b47-e688-4b5f-b460-6886aec3762b

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	16/08/2024 10:06:32
Entrega certificada	Segurança verificada	16/08/2024 16:01:25
Assinatura concluída	Segurança verificada	16/08/2024 16:01:40
Concluído	Segurança verificada	16/08/2024 16:01:40
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

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..