Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0266/2025

Data: 15/07/2025

Processo: 0028/2025

Convênio: N°002/2024

Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Responsável: SÉRGIO FERNANDO DOMINGOS ARENT

Beneficiário: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

Responsável: Hebert Moreschi

Nota de Empenho: 35

Destinatário: MARINA FERNANDES RAMOS

Nº de Parcelas: 12 **Total:** 277.200,00

Nº da Parcela: 6 **Valor da Parcela:** 23.100,00

Transferência: 05/06/2025 **Prestação de contas:** 01/07/2025

Objeto: O presente Convenio tem como objeto a cooperação entre as partes convenentes para a contribuição e repasses financeiros por parte do CONVENENTE para auxilio 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 6°/12° parcelas dos recursos recebidos através do 1° termo de aditivo ao termo de convenio 002/2024, 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 6, no valor de R$ 23.100,00, destinados a auxiliar ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Convênio 001/2024 R$277.200,00	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Total
Repasse Ano 2025 ADITIVO	46.200,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	138.600,00
Despesas Procedimentos realizados	46.726,54	23.274,70	23.774,50	25.584,90	23.559,20	142.919,84
Recursos próprios	526,54	174,70	674,50	2.484,90	459,20	4.319,84
Atendimentos Capivari de Baixo	117.948,68	56.663,71	88.562,14	62.158,32	84.205,48	409.538,33

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 IN. TC-33/2024 E O DECRETO MUNICIPAL 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, 15 de Julho de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Última alteração: ALESSANDRA PASCOALI - 15/07/2025 - 13:32

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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, 16 de maio de 2025.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 002/2025, parcela 06.

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 002/2025, 6ª parcela (Custeio), no valor de R$ 23.100,00 ((vinte e três mil e cem reais) recebido no dia 05 de junho de 2025.

- Balancete TC 28;
- Balancete TC 29;
- Extrato Bancário;
- Comprovante de Transferência;
- Nota Fiscal e Comprovantes 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,

hebert.moreschi@redesc.org.br
Assinado
Hebert Moreschi
D4Sign

Hebert Moreschi
Diretor Geral

Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo
Ilmo. Sr. Sérgio Fernando Domingos Arent
Capivari de Baixo/SC

RECEBIDO
Em 01/07/25

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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 2025

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO
Ordenador da Despesa: Sérgio Fernando Domingos Arent
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: 35 — Data: 02/01/2025 — Valor: R$ 277.200,00
Projeto/Atividade: 2.038 — MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 — TRANSFERÊNCIAS A INTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS
Fonte: 1.500.1002.5005 — RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE
Natureza da Despesa: 3.3.50.39.51.00.00.00 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Histórico Fiel da Finalidade: O presente Convênio tem como objeto a cooperação entre as partes convenentes para a contribuição e repasses financeiros por parte do CONVENENTE 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
	Data			
1035	05/06/2025	Valor recebido nesta data conforme empenho	23.100,00	
51811	16/06/2025	Laboratório B. Braun S.A.		20.979,20
655413	16/06/2025	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda		2.580,00
	16/06/2025	Recursos Próprios	459,20	
		Totais:	23.559,20	23.559,20

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), 16 de junho de 2025

hebert.moreschi@redesc.org.br
Assinado
Hebert Moreschi
Hebert Moreschi
Diretor Geral

arlindo.marrao@redesc.org.br
Assinado
Arlindo Gonçalves Marrão Junior
Arlindo Gonçalves Marrão Junior
Contador (a) CRC 1SP174885/O-1

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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 2025

Declaração de Recebimento e Aplicação de Subvenções Sociais de Pequeno Porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: Sérgio Fernando Domingos Arent

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: 35 — Data: 02/01/2025 — 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 INTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5005 — RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Natureza da Despesa: 3.3.50.39.51.00.00.00 — 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, 16 de junho de 2025.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Hebert Moreschi	Diretor Geral	hebert.moreschi@redesc.org.br Assinado D4Sign — Hebert Moreschi	042.258.197-60
Diego Betio Moresco	Gerente Administrativo	diego.moresco@redesc.org.br Assinado D4Sign — Diego Betio Moresco	819.527.320-34

Declaração recebida em ___/___/_____

Responsável

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

EXTRATO BANCÁRIO

G3341612371098901
16/06/2025 12:52:09

CORPORATE

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
23/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
05/06/2025		5456	99015	Transferência recebida 05/06 12:00 ASPS-LC141-FMS 420395SC	555.456.000.013.742	23.100,00 C	
05/06/2025		0000	14175	TED-Crédito em Conta 341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE	383.565.102	68,40 C	
05/06/2025		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente a 03/06/2025	821.560.801.592.245	68,40 D	23.100,00 C
16/06/2025		0000	11105	Pagamento de Boleto LABORATORIO B BRAUN	61.601	20.979,20 D	
16/06/2025		1911	00054	TED Transf Eletr.Disponiv 341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE	384.625.628	459,20 C	
16/06/2025		0000	11105	Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	61.602	2.580,00 D	
16/06/2025		0000	00000	S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/06/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2025

Transação efetuada com sucesso por: JF909406 BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA

Itaú 30 horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED D – mesma titularidade

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES

Dados da conta debitada:

Nome: **ASSOC CONG DE SANTA CATARINA**

Agência: **0643** Conta corrente: **13714 - 4**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **ASSOC CONG DE SANTA CATARINA**

CPF/CNPJ: **60922168005307**

Número do banco, nome e ISPB: **001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000**

Agência: **1911CORPORATE SP I-SAO PAULO SP**

Conta corrente: **00000089958**

Valor da TED: **R$ 469,20**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **786090424000017**

TED solicitada em 16/06/2025 às 11:25:11 via Sispag.

Autenticação:

CC416585AD2FC33F255AFA8290BD764B5A141DAD

Itaú 30 horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED D – mesma titularidade

Identificação no extrato: SISPAG TRANSF TITUL TED

Dados da conta debitada:

Nome: **ASSOC CONG DE SANTA CATARINA**

Agência: **0643** Conta corrente: **13714 - 4**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **ASSOC CONG DE SANTA CATARINA**

CPF/CNPJ: **60922168005307**

Número do banco, nome e ISPB: **001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000**

Agência: **1911CORPORATE SP I-SAO PAULO**

Conta corrente: **0000000089958**

Valor da TED: **R$ 68,40**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **984583736000063**

TED solicitada em 05/06/2025 às 14:00:47 via Sispag.

Autenticação:

3F8403A7A487AE42325A5A560D9B1B0185035413

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.

B|BRAUN

R Berto Cirio, 535
Sao Luis
Canoas - RS
FONE: 0800-022-7286 CEP:92.420-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 51811 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4325 0631 6732 5400 1508 5500 0000 0518 1114 9532 7901

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250169940316 06/06/2025 15:44:29-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240534875		31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Congregacao de Santa Catarina			60.922.168/0053-07	06/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Vidal Ramos, 215		Centro	88.701-160	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Tubarao	(48) 3631-7033	SC		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 05/08/2025 Valor: R$ 20.979,20

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
20.979,20	839,17	0,00	0,00	20.979,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.979,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM [0]				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Berto Cirio 535, Pavlh A		Canoas		RS	0240528921

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88	CAIXAS			232,320	190,080

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
401450P	INTRAFIX PRIMELINE AIR IL Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 85578B58-E7D2-41F5-A15D-38BF5F670763 , Conteudo de Importacao 45,26 %. Dt.Vldd Lote: 09-05-2028 Lote: 25E06LB194	6108	25E06LB194	90189010	300	PC	7.040,0000 88	232,320	2,98000	20.979,20	0,00	20.979,20	839,17	0,00	4,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 10/06/2025
Bárbara B. L. Costa
ASSINATURA

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA
Em 10/06/2025
Assinatura

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16622			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico. OC 109161 - R VIDAL RAMOS, N 215, PROXIMO SUPERMERCADO GIASSI, TUBARAO SC, 88701160, CENTRO - Saida Tributavel com Aliquota Zero (LBB QT: 0000083380 - Remessa: 0087569974) VL Part ICMS Dest: 2.727,30 VL Part ICMS Orig: 0,00

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

CORPORATE

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321611318936811
16/06/2025 11:37:27

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:37:25
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092224279596293780351570009111640002097820
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	61.601
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	20.979,20
VALOR COBRADO	20.979,20

NR.AUTENTICACAO F.274.19D.DEF.38E.96B

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.

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 655413
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0694 3894 0000 0184 5500 1000 6554 1310 0251 9517

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250168802977 05/06/2025 18:52:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	262012456	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA	60.922.168/0053-07	05/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R VIDAL RAMOS, 215	CENTRO	88701-160	05/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TUBARAO		SC		18:52

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	655413	2.580,00	0,0	2.580,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	03/07/2025	2.580,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.580,00	309,60	0,00	0,00	2.580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.580,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO					00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				10,537	10,537

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
438	OXACILINA 500MG S/DIL IM/IV FRESENIUS CX/50 FR OXACILIL - cProdANVISA: 1004101790031 LOTE: 78UA0347 QTD: 12,000 VALID: 04/02/2027 FABRICAÇÃO:04/02/2025	30041019	000	6108	CX	12,0000	215,0000	2.580,00	0,00	2.580,00	309,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 06/06/2025
Luciana B. S. Costa
ASSINATURA

MERCADORIA RECEBIDA
Em 06 / 06 / 2025
Assinatura

ENTRADA

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em / /
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:456754 Representante:ALESSANDRA LANZARINI, OC:108953 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 ICMSUFDest: R$129,00	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA	**Nº: 655413** **SÉRIE: 1**

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:37:25
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005265289000044803110130000258000
BENEFICIARIO:
MCM PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCM PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCM PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	61.602
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.580,00
VALOR COBRADO	2.580,00

NR.AUTENTICACAO B.1E6.94E.DCB.B67.D26

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: JH658050 GEISA MENDES BARBOSA.

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTO

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:
25/05/2025 até 24/06/2025

Convênio=SUS - HNSC
Tipo de Atendimento=Atenção prioritária
Tipo de Atendimento=Atendimento

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Alvorada							
	Total	Alvorada	11	0,00	73,85	0,00	73,85
Ararangua							
	Total	Ararangua	41	0,00	4.832,79	0,00	4.832,79
Armazem							
	Total	Armazem	611	42,26	20.630,56	0,00	20.672,84
Balneario Arroio Do Silva							
	Total	Balneario Arroio Do Silva	6	0,00	60,96	0,00	60,96
Balneario Gaivota							
	Total	Balneario Gaivota	8	0,00	75,49	0,00	75,49
Balneario Rincao							
	Total	Balneario Rincao	10	0,00	149,44	0,00	149,44
Blumenau							
	Total	Blumenau	6	0,00	74,13	0,00	74,13
Boa Vista							
	Total	Boa Vista	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Braco Do Norte							
	Total	Braco Do Norte	1.383	0,00	70.533,03	0,00	70.533,03
Brasilia							
	Total	Brasilia	3	0,00	28,78	0,00	28,78
Cacador							
	Total	Cacador	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Camboriu							
	Total	Camboriu	4	0,00	32,09	0,00	32,09
Campos Novos							
	Total	Campos Novos	3	0,00	6.321,66	0,00	6.321,66
Canoas							
	Total	Canoas	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Capao Da Canoa							
	Total	Capao Da Canoa	13	0,00	78,44	0,00	78,44
Capivari De Baixo							
	Total	Capivari De Baixo	3.847	49,40	84.156,08	0,00	84.205,48
Cocal Do Sul							
	Total	Cocal Do Sul	2	0,00	19,81	0,00	19,81
Criciuma							
	Total	Criciuma	45	0,00	4.607,39	0,00	4.607,39
Farroupilha							
	Total	Farroupilha	9	0,00	797,36	0,00	797,36
Florianopolis							
	Total	Florianopolis	8	0,00	75,63	0,00	75,63
Forquilhinha							
	Total	Forquilhinha	12	0,00	122,58	0,00	122,58
Garopaba							
	Total	Garopaba	131	0,00	3.511,76	0,00	3.511,76
Grao Para							
	Total	Grao Para	248	0,00	8.032,98	0,00	8.032,98
Gravatal							
	Total	Gravatal	986	0,00	26.715,01	0,00	26.715,01
Icara							
	Total	Icara	41	0,00	2.777,92	0,00	2.777,92
Imarui							
	Total	Imarui	593	0,00	29.180,82	0,00	29.180,82
Imbituba							
	Total	Imbituba	3.158	0,00	138.063,31	0,00	138.063,31
Itajai							
	Total	Itajai	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Ituporanga							
	Total	Ituporanga	5	0,00	37,84	0,00	37,84
Jacinto Machado							
	Total	Jacinto Machado	8	0,00	66,56	0,00	66,56
Jaguaruna							
	Total	Jaguaruna	1.511	0,00	63.060,30	0,00	63.060,30
Jaragua Do Sul							
	Total	Jaragua Do Sul	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Joinville							
	Total	Joinville	2	0,00	21,00	0,00	21,00
Laguna							
	Total	Laguna	2.863	25,43	115.688,08	0,00	115.713,51
Lauro Muller							
	Total	Lauro Muller	9	0,00	44,24	0,00	44,24
Lebon Regis							
	Total	Lebon Regis	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Maracaja							
	Total	Maracaja	1	0,00	10,96	0,00	10,96
Maringa							
	Total	Maringa	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Meleiro							

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:

25/05/2025 até 24/06/2025

Convênio=SUS - HNSC
Tipo de Atendimento=Atenção prioritária
Tipo de Atendimento=Atendimento

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
	Total	Meleiro	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Morro Da Fumaca							
	Total	Morro Da Fumaca	7	0,00	72,62	0,00	72,62
Morro Grande							
	Total	Morro Grande	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Não Informado							
	Total	Não Informado	6	0,00	64,07	0,00	64,07
Nova Veneza							
	Total	Nova Veneza	3	0,00	28,58	0,00	28,58
Novo Hamburgo							
	Total	Novo Hamburgo	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Orleans							
	Total	Orleans	106	0,00	495,54	0,00	495,54
Palhoca							
	Total	Palhoca	10	0,00	65,17	0,00	65,17
Passo De Torres							
	Total	Passo De Torres	8	0,00	591,50	0,00	591,50
Paulo Lopes							
	Total	Paulo Lopes	22	0,00	225,87	0,00	225,87
Pedras Grandes							
	Total	Pedras Grandes	518	5,00	9.886,12	0,00	9.904,12
Pelotas							
	Total	Pelotas	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Pescaria Brava							
	Total	Pescaria Brava	1.012	0,00	23.619,76	0,00	23.619,76
Poa							
	Total	Poa	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Porto Alegre							
	Total	Porto Alegre	14	0,00	74,65	0,00	74,65
Praia Grande							
	Total	Praia Grande	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Rio Fortuna							
	Total	Rio Fortuna	267	0,00	14.651,17	0,00	14.651,17
Rorainopolis							
	Total	Rorainopolis	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Sangao							
	Total	Sangao	677	0,00	37.035,23	0,00	37.035,23
Santa Rosa De Lima							
	Total	Santa Rosa De Lima	61	0,00	2.187,51	0,00	2.187,51
Santa Rosa Do Sul							
	Total	Santa Rosa Do Sul	4	0,00	40,00	0,00	40,00
Sao Bonifacio							
	Total	Sao Bonifacio	45	0,00	351,75	0,00	351,75
Sao Joao Do Sul							
	Total	Sao Joao Do Sul	9	0,00	70,64	0,00	70,64
Sao Joaquim							
	Total	Sao Joaquim	18	0,00	150,49	0,00	150,49
Sao Jose							
	Total	Sao Jose	22	0,00	156,59	0,00	156,59
Sao Jose Dos Pinhais							
	Total	Sao Jose Dos Pinhais	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Sao Ludgero							
	Total	Sao Ludgero	651	0,00	24.597,26	0,00	24.597,26
Sao Martinho							
	Total	Sao Martinho	308	0,00	12.497,19	0,00	12.497,19
Sao Paulo							
	Total	Sao Paulo	4	0,00	33,63	0,00	33,63
Sapucaia Do Sul							
	Total	Sapucaia Do Sul	3	0,00	21,13	0,00	21,13
Sarandi							
	Total	Sarandi	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Sideropolis							
	Total	Sideropolis	2	0,00	2.117,22	0,00	2.117,22
Sombrio							
	Total	Sombrio	4	0,00	38,77	0,00	38,77
Tijucas							
	Total	Tijucas	6	0,00	30,54	0,00	30,54
Torres							
	Total	Torres	4	0,00	33,63	0,00	33,63
Tramandai							
	Total	Tramandai	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Treze De Maio							
	Total	Treze De Maio	564	0,00	15.217,71	0,00	15.217,71
Tubarao							
	Total	Tubarao	21.822	1.158,27	416.099,73	460,95	417.718,95
Tuneiras Do Oeste							
	Total	Tuneiras Do Oeste	3	0,00	24,36	0,00	24,36

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:

25/05/2025 até 24/06/2025

Convênio=SUS - HNSC
Tipo de Atendimento=Atenção prioritária
Tipo de Atendimento=Atendimento

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Turvo							
	Total	Turvo	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Ubaira							
	Total	Ubaira	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Urupema							
	Total	Urupema	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Urussanga							
	Total	Urussanga	6	0,00	312,96	0,00	312,96
Videira							
	Total	Videira	3	0,00	6.321,66	0,00	6.321,66
		Total	41.772	1.283,38	1.149.338,15	486,95	1.151.082,48

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:

25/05/2025 até 24/06/2025

Convênio=SUS - HNSC
Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO
Tipo de Atendimento=Atenção prioritária

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Anátomo							
	Total	Anátomo	13	0,00	1.361,90	0,00	1.361,90
Cateterismo							
	Total	Cateterismo	4	0,00	2.920,16	0,00	2.920,16
Cirurgico							
	Total	Cirurgico	63	0,00	189,79	0,00	189,79
Colonoscopia							
	Total	Colonoscopia	2	0,00	225,32	0,00	225,32
Consulta							
	Total	Consulta	225	0,00	2.250,00	0,00	2.250,00
Diária							
	Total	Diária	3	24,00	0,00	0,00	24,00
Ecocardiografia							
	Total	Ecocardiografia	1	0,00	67,86	0,00	67,86
Eletrocardiografia							
	Total	Eletrocardiografia	108	0,00	556,20	0,00	556,20
Endoscopia							
	Total	Endoscopia	6	0,00	258,80	0,00	258,80
Fisioterapia							
	Total	Fisioterapia	30	25,40	163,85	0,00	189,25
Fonoaudiologia							
	Total	Fonoaudiologia	11	0,00	148,61	0,00	148,61
Hemoterapia							
	Total	Hemoterapia	3	0,00	33,22	0,00	33,22
Honorário Médico							
	Total	Honorário Médico	938	0,00	14.930,07	0,00	14.930,07
Laboratório							
	Total	Laboratório	1.634	0,00	8.291,10	0,00	8.291,10
Medicina nuclear							
	Total	Medicina nuclear	15	0,00	4.503,29	0,00	4.503,29
Quimioterapia							
	Total	Quimioterapia	17	0,00	18.530,80	0,00	18.530,80
Radiografia							
	Total	Radiografia	297	0,00	2.462,28	0,00	2.462,28
Radioterapia							
	Total	Radioterapia	1	0,00	5.904,00	0,00	5.904,00
Ressonância Magnética							
	Total	Ressonância Magnética	8	0,00	2.150,00	0,00	2.150,00
Taxa							
	Total	Taxa	4	0,00	28,12	0,00	28,12
Tomografia computadorizada							
	Total	Tomografia computadorizada	123	0,00	14.708,11	0,00	14.708,11
Ultra-Sonografia							
	Total	Ultra-Sonografia	141	0,00	4.472,60	0,00	4.472,60
		Total	3.647	49,40	84.186,08	0,00	84.235,48

D4Sign 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

16 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 27 de June de 2025, 07:25:26

Folha de Rosto - PM Capivari de Baixo Custeio - 6ª p Junho 2025 pdf

Código do documento 0eef69c0-ccb4-4532-8ba8-768dfebcbb90

Anexo: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 6ª p (Junho 2025).pdf

Assinaturas

Diego Betio Moresco
diego.moresco@redesc.org.br
Assinou

Diego Betio Moresco

Arlindo Gonçalves Marrão Junior
arlindo.marrao@redesc.org.br
Assinou

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

Hebert Moreschi
hebert.moreschi@redesc.org.br
Assinou

Eventos do documento

26 Jun 2025, 14:52:39
Documento 0eef69c0-ccb4-4532-8ba8-768dfebcbb90 **criado** por LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA (60696105-953e-4c2f-82f5-3a82fde44d5d). Email:laiana.costa@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-06-26T14:52:39-03:00

26 Jun 2025, 15:03:20
Assinaturas **iniciadas** por LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA (60696105-953e-4c2f-82f5-3a82fde44d5d). Email: laiana.costa@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-06-26T15:03:20-03:00

26 Jun 2025, 16:07:39
DIEGO BETIO MORESCO **Assinou** (3f1a604f-df94-4d90-9670-a5c1447040db) - Email: diego.moresco@redesc.org.br - IP: 200.225.223.209 (saudepatosdeminas.mg.gov.br porta: 19272) - Documento de identificação informado: 819.527.320-34 - DATE_ATOM: 2025-06-26T16:07:39-03:00

26 Jun 2025, 17:02:00
ARLINDO GONÇALVES MARRÃO JUNIOR **Assinou** - Email: arlindo.marrao@redesc.org.br - IP: 201.42.20.192 (201-42-20-192.dsl.telesp.net.br porta: 17154) - Geolocalização: -23.546644 -46.648013 - Documento de identificação informado: 111.102.548-73 - DATE_ATOM: 2025-06-26T17:02:00-03:00

26 Jun 2025, 17:07:45
HEBERT MORESCHI **Assinou** (08ec7b9e-b408-42fd-b078-e4ebe64f4bd8) - Email: hebert.moreschi@redesc.org.br - IP: 200.225.223.209 (saudepatosdeminas.mg.gov.br porta: 9040) - Documento de identificação informado: 042.258.197-60 - DATE_ATOM: 2025-06-26T17:07:45-03:00

16 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 27 de June de 2025, 07:25:26

Hash do documento original

(SHA256):9325d960f58c06791e6da5e163d34b064c0f30575cec1fbdf740939f0442e5e1
(SHA512):5e135822fd20b13d42e66c765e1f410ce56ac918f75dff110868824e367ef61a437c3de5b4be785554824108990f1a6aa408de65ebf1b7d82127be4c0d553193

Hash dos documentos anexos

Nome: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 6ª p (Junho 2025).pdf
(SHA256):6663d5f3ea22aacf5c030fdc5e90fbe164751ef11b66fc21eb8d3310e2dce2c7
(SHA512):5933472777a85babe532943630bedb060a804b91dabd9c2bddf85dabea4cc412e9ac843d80f2e6aa2e7ab2a1dd7cb557e719ccd8bf9a4084c255cea627d93907

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign
Integridade certificada no padrão ICP-BRASIL
Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme **MP 2.200-2/2001** e **Lei 14.063/2020**.

18 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 27 de June de 2025, 09:40:06

Folha-de-Rosto---PM-Capivari-de-Baixo-Custeio---6-p--Junho-2025--pdf-D4Sign pdf
Código do documento 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676

Assinaturas

Diego Betio Moresco
diego.moresco@redesc.org.br
Assinou

Diego Betio Moresco

Hebert Moreschi
hebert.moreschi@redesc.org.br
Assinou

Eventos do documento

27 Jun 2025, 07:29:08
Documento 8c94f335-484f-45e9-a9f9-74054d042676 **criado** por LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA (60696105-953e-4c2f-82f5-3a82fde44d5d). Email:laiana.costa@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-06-27T07:29:08-03:00

27 Jun 2025, 07:38:17
Assinaturas **iniciadas** por LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA (60696105-953e-4c2f-82f5-3a82fde44d5d). Email: laiana.costa@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-06-27T07:38:17-03:00

27 Jun 2025, 09:22:47
DIEGO BETIO MORESCO **Assinou** (3f1a604f-df94-4d90-9670-a5c1447040db) - Email: diego.moresco@redesc.org.br - IP: 200.225.223.209 (saudepatosdeminas.mg.gov.br porta: 62404) - Documento de identificação informado: 819.527.320-34 - DATE_ATOM: 2025-06-27T09:22:47-03:00

27 Jun 2025, 09:35:07
HEBERT MORESCHI **Assinou** (08ec7b9e-b408-42fd-b078-e4ebe64f4bd8) - Email: hebert.moreschi@redesc.org.br - IP: 200.225.223.209 (saudepatosdeminas.mg.gov.br porta: 37814) - Documento de identificação informado: 042.258.197-60 - DATE_ATOM: 2025-06-27T09:35:07-03:00

Hash do documento original
(SHA256):0b868dbaad765682d5c7a30e115ec84d8d812d5c2b0f5dd001ee1cf1aac7c293
(SHA512):8e0ac16cf408af2e76e2a04baf3ed1b44e3c6fa99d14529476787b097890071f42321eda32b94c7e8d37a9988f2815ee50e9f2cbe0c54fd39c569c49af9e54ec

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

18 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 27 de June de 2025, 09:40:06

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign
Integridade certificada no padrão ICP-BRASIL
Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme **MP 2.200-2/2001** e **Lei 14.063/2020**.