Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0358/2025

Data: 11/08/2025

Processo: 0033/2025

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: 7 **Valor da Parcela:** 23.100,00

Transferência: 10/07/2025 **Prestação de contas:** 01/08/2025

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 7°/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 7, 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	Mês 07	Total
Repasse Ano 2025 ADITIVO	46.200,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	161.700,00
Despesas Procedimentos realizados	46.726,54	23.274,70	23.774,50	25.584,90	23.559,20	24.850,00	167.769,84
Recursos próprios	526,54	174,70	674,50	2.484,90	459,20	1.750,00	6.069,84
Atendimentos Capivari de Baixo	117.948,68	56.663,71	88.562,14	62.158,32	84.205,48	98.880,95	508.419,28

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, 11 de Agosto de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Última alteração: ALESSANDRA PASCOALI - 11/08/2025 - 12:05

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, 28 de julho de 2025.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 002/2025, parcela 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 002/2025, 7ª parcela (Custeio), no valor de R$ 23.100,00 ((vinte e três mil e cem reais) recebido no dia 11 de julho 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
Diretor Geral
D4Sign

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

D4Sign 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

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			
1409	11/07/2025	Valor recebido nesta data conforme empenho	23.100,00	
542388	28/07/2025	Baxter Hospitalar Ltda		16.114,00
664080	28/07/2025	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda		8.736,00
	28/07/2025	Recursos Próprios	1.750,00	
		Totais:	24.850,00	24.850,00

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), 28 de julho de 2025

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

arlindo.marrao@redesc.org.br
Assinado
Arlindo Gonçalves Marrão Junior
Arlindo Gonçalves Marrão Junior
D4Sign
Contador (a) CRC 1SP174885/O-1

D4Sign 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

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, 28 de julho 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 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

EXTRATO BANCÁRIO

CORPORATE

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3313007130281991
30/07/2025 07:35:58

Cliente - Conta atual

Agência	1911-9
Conta corrente	8995-8ASSOCIACAO C S CATARINA
Período do extrato	mês atual a partir do dia28

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/07/2025		0000	00000	Saldo Anterior		23.100,00 C	23.100,00 C
28/07/2025		0000	14175	TED-Crédito em Conta	33.229.312	1.750,00 C	
				341 0643 60922168005307 ASSOCIACAO CON			
28/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	72.801	8.736,00 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA			
28/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	72.802	16.114,00 D	0,00 C
				BAXTER HOSPITALAR LTDA			
30/07/2025		0000	00000	S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/08/2025

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

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

Dados da conta debitada:

Nome: **ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT**

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT**

CPF/CNPJ: **60922168005307**

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

Agência: **1911**

Conta corrente: **0000000089958**

Valor da TED: **R$ 1.750,00**

Finalidade: **Credito em conta corrente**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **001609161234330**

TED solicitada em 28/07/2025 às 07:13:52 via Sispag.

Autenticação:

A515204AAE10AA6424EDC213FB7618FA82FCFA2F

D4Sign 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

BAXTER HOSPITALAR LTDA

Baxter

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

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

Nº 542388
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

TUBARAO

CHAVE DE ACESSO
3525 0749 3517 8600 1152 5500 6000 5423 8810 0831 2560

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	135251952354313 15/07/2025 01:22:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
233069303111	261242814	49.351.786/0011-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA	60.922.168/0053-07	14/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R VIDAL RAMOS 215	CENTRO	88701-160	14/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
TUBARAO	(48) 3631-7020	SC		22:20:52 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 542388, Valor original: 16.114,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 16.114,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	12/09/2025	16.114,00						

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
16.114,00	1.933,68	0,00	0,00	16.114,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.114,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA MINUANO	0 - Remetente				87.193.570/0002-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOMINGOS PACHECOSN	SAO PAULO	SP	109511133114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
198	CAIXAS			3489,716	3296,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
AZB1324	SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9 SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL1000 ML Lote...: PR433R6..FCI: .. D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1068300690201	30049099	500	6107	PC	224,0	4,2500	952,00	0,00	952,00	114,24	0,00	12,00	0,00
AZB1324	SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9 SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL1000 ML Lote...: PR435X2..FCI: .. D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1068300690201	30049099	500	6107	PC	400,0	4,2500	1.700,00	0,00	1.700,00	204,00	0,00	12,00	0,00
AZB1324	SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9 SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL1000 ML Lote...: PR436F9..FCI: .. D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1068300690201	30049099	500	6107	PC	944,0	4,2500	4.012,00	0,00	4.012,00	481,44	0,00	12,00	0,00
AZB1323	SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9 SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL 500 ML Lote...: PR436F2..FCI: .. EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F945E6D08D PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1068300690199	30049099	500	6107	PC	3.000,0	3,1500	9.450,00	0,00	9.450,00	1.134,00	0,00	12,00	0,00

ENTRADA
MERCADORIA RECEBIDA
Em 21 / 07 2025
Assinatura

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 21/07/2025
Luciana B. S. Costa
ASSINATURA
Assistente Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + 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: 3969483 SO-OBTIDO POR: LIMAP Patricia Lima PAC: 12898896 --, ,-CPF/CNPJ: 60922168005307-CMEDPOS : CMED Positiva R$16114,00 2 A 6 FEIRA 8H AS 17H-CAMINHAO PEQUENO Oc do Cliente.:112810	

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:44
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127964892623013672877770007712020001611400
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	72.802
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	16.114,00
VALOR COBRADO	16.114,00

NR.AUTENTICACAO D.B2E.1C6.E01.09C.B07

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.

D4Sign 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

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: 664080
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0794 3894 0000 0184 5500 1000 6640 8010 0260 3473

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	243250213329177 16/07/2025 16:11:34

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	16/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R VIDAL RAMOS, 215	CENTRO	88701-160	16/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TUBARAO		SC		16:11

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	664080	8.736,00	0,0	8.736,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	13/08/2025	8.736,00						

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
8.736,00	1.048,32	0,00	0,00	8.736,00

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	8.736,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				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
104				1.007,760	1.007,760

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
498	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML JP (BOLSA) CX/10BLS - cProdANVISA: 1049100700045 cProdANVISA: 1049100700045 cProdANVISA: 1049100700045 cProdANVISA: 1049100700045 cProdANVISA: 1049100700045 cProdANVISA: 1049100700045 cProdANVISA: 1049100700045 cProdANVISA: 1049100700045 LOTE: 9055 25 QTD: 63,000 VALID: 21/06/2027 FABRICAÇÃO:21/06/2025 LOTE: 9054 25 QTD: 23,000 VALID: 21/06/2027 FABRICAÇÃO:21/06/2025 LOTE: 9052 25 QTD: 11,000 VALID: 21/06/2027 FABRICAÇÃO:21/06/2025 LOTE: 2093 25 QTD: 3,000 VALID: 14/06/2027 FABRICAÇÃO:14/06/2025 LOTE: 2785 24 QTD: 1,000 VALID: 30/08/2026 FABRICAÇÃO:30/08/2024 LOTE: 3593 24 QTD: 1,000 VALID: 14/10/2026 FABRICAÇÃO:14/10/2024 LOTE: 0616 25 QTD: 1,000 VALID: 07/02/2027 FABRICAÇÃO:07/02/2025 LOTE: 1388 25 QTD: 1,000 VALID: 16/04/2027 FABRICAÇÃO:16/04/2025	30049099	000	6108	CX	104,0000	84,0000	8.736,00	0,00	8.736,00	1.048,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 17/07/2025
Luciana B. S. Costa
ASSINATURA
Assistente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:471476 Representante:ALESSANDRA LANZARINI, OC:114974 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$436,80

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
Em 17 / 07 2025
Eduarda
Assinatura

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

NF-e
Nº: 664080
SÉRIE: 1

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

G3382816296572701
28/07/2025 16:35:46

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:44
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.935-8

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005358526000044805610170000873600
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	72.801
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.736,00
VALOR COBRADO	8.736,00

NR.AUTENTICACAO C.68A.702.73E.374.635

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 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

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:
25/06/2025 até 24/07/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Alvorada							
	Total	Alvorada	10	0,00	47,09	0,00	47,09
Araranguá							
	Total	Araranguá	31	0,00	234,58	0,00	234,58
Araraquara							
	Total	Araraquara	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Armazem							
	Total	Armazem	722	0,00	26.840,47	0,00	26.840,47
Balneario Arroio Do Silva							
	Total	Balneario Arroio Do Silva	6	0,00	54,55	0,00	54,55
Balneario Gaivota							
	Total	Balneario Gaivota	7	0,00	327,69	0,00	327,69
Balneario Rincao							
	Total	Balneario Rincao	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Blumenau							
	Total	Blumenau	4	0,00	41,50	0,00	41,50
Boa Vista							
	Total	Boa Vista	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Braco Do Norte							
	Total	Braco Do Norte	1.307	0,00	78.957,26	0,00	78.957,26
Cacador							
	Total	Cacador	4	0,00	4.226,07	0,00	4.226,07
Caimon							
	Total	Caimon	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Capao Da Canoa							
	Total	Capao Da Canoa	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Capinzal							
	Total	Capinzal	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Capivari De Baixo							
	Total	Capivari De Baixo	3.306	0,00	98.880,95	0,00	98.880,95
Capivari Do Sul							
	Total	Capivari Do Sul	7	0,00	81,44	0,00	81,44
Caririacu							
	Total	Caririacu	5	0,00	32,76	0,00	32,76
Cerro Grande							
	Total	Cerro Grande	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Concordia							
	Total	Concordia	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Criciuma							
	Total	Criciuma	24	0,00	6.531,60	0,00	6.531,60
Curitibanos							
	Total	Curitibanos	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Ermo							
	Total	Ermo	4	0,00	40,94	0,00	40,94
Flores Da Cunha							
	Total	Flores Da Cunha	10	0,00	50,42	0,00	50,42
Florianopolis							
	Total	Florianopolis	16	376,19	234,77	153,65	764,61
Forquilhinha							
	Total	Forquilhinha	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Garopaba							
	Total	Garopaba	166	0,00	1.305,39	0,00	1.305,39
Grao Para							
	Total	Grao Para	314	0,00	11.811,56	0,00	11.811,56
Gravatal							
	Total	Gravatal	1.090	0,00	38.940,22	0,00	38.940,22
Guarulhos							
	Total	Guarulhos	14	0,00	69,53	0,00	69,53
Guia Lopes Da Laguna							
	Total	Guia Lopes Da Laguna	6	0,00	165,47	0,00	165,47
Herval D Oeste							
	Total	Herval D Oeste	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Icara							
	Total	Icara	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Ijui							
	Total	Ijui	4	0,00	24,91	0,00	24,91
Imarui							
	Total	Imarui	721	8,00	41.878,68	0,00	41.886,68
Imbituba							
	Total	Imbituba	3.487	0,00	162.608,87	0,00	162.608,87
Indaial							
	Total	Indaial	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Ituporanga							
	Total	Ituporanga	1	0,00	13,00	0,00	13,00
Jacinto Machado							
	Total	Jacinto Machado	4	0,00	35,58	0,00	35,58
Jaguaruna							

D4Sign 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

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:
25/06/2025 até 24/07/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Joacaba	Total	Jaguaruna	1.865	0,00	64.077,33	0,00	64.077,33
Joinville	Total	Joacaba	4	0,00	2.133,50	0,00	2.133,50
Laguna	Total	Joinville	7	0,00	45,84	0,00	45,84
Lauro Muller	Total	Laguna	3.088	0,00	132.117,23	0,00	132.117,23
Leme	Total	Lauro Muller	5	0,00	40,57	0,00	40,57
Maracaja	Total	Leme	9	0,00	39,71	0,00	39,71
Maringa	Total	Maracaja	4	0,00	40,00	0,00	40,00
Matos Costa	Total	Maringa	5	0,00	71,29	0,00	71,29
Meleiro	Total	Matos Costa	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Morro Da Fumaca	Total	Meleiro	2	0,00	16,50	0,00	16,50
Morro Grande	Total	Morro Da Fumaca	16	0,00	112,35	0,00	112,35
Não Informado	Total	Morro Grande	11	0,00	61,39	0,00	61,39
Navegantes	Total	Não Informado	45	0,00	317,89	0,00	317,89
Orleans	Total	Navegantes	4	0,00	25,30	0,00	25,30
Palhoca	Total	Orleans	56	0,00	1.123,66	0,00	1.123,66
Passo De Torres	Total	Palhoca	25	0,00	107,54	0,00	107,54
Paulo Lopes	Total	Passo De Torres	7	0,00	325,29	0,00	325,29
Pedras Grandes	Total	Paulo Lopes	29	0,00	357,26	0,00	357,26
Pelotas	Total	Pedras Grandes	489	0,00	13.908,77	0,00	13.908,77
Penha	Total	Pelotas	6	0,00	40,08	0,00	40,08
Pescaria Brava	Total	Penha	7	0,00	59,41	0,00	59,41
Pinheiro Preto	Total	Pescaria Brava	1.052	0,00	30.361,14	0,00	30.361,14
Porto Belo	Total	Pinheiro Preto	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Praia Grande	Total	Porto Belo	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Rio Das Antas	Total	Praia Grande	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Rio Fortuna	Total	Rio Das Antas	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Sangao	Total	Rio Fortuna	229	0,00	16.139,49	0,00	16.139,49
Santa Rosa De Lima	Total	Sangao	981	0,00	44.305,95	0,00	44.305,95
Santa Rosa Do Sul	Total	Santa Rosa De Lima	131	0,00	9.284,44	0,00	9.284,44
Sao Bernardo Do Campo	Total	Santa Rosa Do Sul	14	0,00	118,78	0,00	118,78
Sao Bonifacio	Total	Sao Bernardo Do Campo	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Sao Joao Do Sul	Total	Sao Bonifacio	243	0,00	1.171,77	0,00	1.171,77
Sao Jose	Total	Sao Joao Do Sul	5	0,00	2.145,10	0,00	2.145,10
Sao Ludgero	Total	Sao Jose	17	0,00	143,95	0,00	143,95
Sao Martinho	Total	Sao Ludgero	638	0,00	29.458,36	0,00	29.458,36
Sao Paulo	Total	Sao Martinho	296	0,00	11.232,03	0,00	11.232,03
Sarandi	Total	Sao Paulo	6	0,00	46,28	0,00	46,28
Sombrio	Total	Sarandi	2	0,00	11,63	0,00	11,63
	Total	Sombrio	8	0,00	154,63	0,00	154,63

D4Sign 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

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:

25/06/2025 até 24/07/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Suzano							
	Total	Suzano	3	0,00	109,07	0,00	109,07
Tijucas							
	Total	Tijucas	8	0,00	83,46	0,00	83,46
Timbe Do Sul							
	Total	Timbe Do Sul	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Torres							
	Total	Torres	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Tramandai							
	Total	Tramandai	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Tres Barras							
	Total	Tres Barras	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Treze De Maio							
	Total	Treze De Maio	596	0,00	24.882,04	0,00	24.882,04
Tubarao							
	Total	Tubarao	20.508	1.193,37	438.831,74	460,95	440.486,06
Urussanga							
	Total	Urussanga	8	0,00	80,81	0,00	80,81
Vargem Bonita							
	Total	Vargem Bonita	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Vargem Grande							
	Total	Vargem Grande	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Vidal Ramos							
	Total	Vidal Ramos	8	0,00	39,88	0,00	39,88
Videira							
	Total	Videira	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
		Total	41.538	1.577,56	1.324.515,61	614,60	1.326.707,77

D4Sign 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

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:

25/06/2025 até 24/07/2025

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

		Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Anátomo						
Total	Anátomo	19	0,00	1.662,40	0,00	1.662,40
Avaliação Clínica/Especialista						
Total	Avaliação Clínica/Especialista	1	0,00	31,50	0,00	31,50
Cateterismo						
Total	Cateterismo	3	0,00	2.190,12	0,00	2.190,12
Cirurgico						
Total	Cirurgico	68	0,00	198,24	0,00	198,24
Colonoscopia						
Total	Colonoscopia	2	0,00	225,32	0,00	225,32
Consulta						
Total	Consulta	242	0,00	2.420,00	0,00	2.420,00
Ecocardiografia						
Total	Ecocardiografia	3	0,00	203,58	0,00	203,58
Eletrocardiografia						
Total	Eletrocardiografia	55	0,00	283,25	0,00	283,25
Endoscopia						
Total	Endoscopia	3	0,00	144,48	0,00	144,48
Fisioterapia						
Total	Fisioterapia	45	0,00	283,55	0,00	283,55
Fonoaudiologia						
Total	Fonoaudiologia	17	0,00	229,67	0,00	229,67
Hemoterapia						
Total	Hemoterapia	1	0,00	17,04	0,00	17,04
Honorário Médico						
Total	Honorário Médico	750	0,00	10.915,49	0,00	10.915,49
Laboratório						
Total	Laboratório	1.490	0,00	7.173,58	0,00	7.173,58
Mamografia						
Total	Mamografia	4	0,00	180,00	0,00	180,00
Medicina nuclear						
Total	Medicina nuclear	15	0,00	4.503,29	0,00	4.503,29
Não definido						
Total	Não definido	1	0,00	268,75	0,00	268,75
Quimioterapia						
Total	Quimioterapia	29	0,00	34.810,25	0,00	34.810,25
Radiografia						
Total	Radiografia	319	0,00	2.576,51	0,00	2.576,51
Radioterapia						
Total	Radioterapia	2	0,00	9.467,00	0,00	9.467,00
Ressonância Magnética						
Total	Ressonância Magnética	19	0,00	5.106,25	0,00	5.106,25
Taxa						
Total	Taxa	17	0,00	141,40	0,00	141,40
Tomografia computadorizada						
Total	Tomografia computadorizada	101	0,00	12.598,61	0,00	12.598,61
Ultra-Sonografia						
Total	Ultra-Sonografia	100	0,00	3.250,67	0,00	3.250,67
	Total	3.306	0,00	98.880,95	0,00	98.880,95

D4Sign 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

16 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 31 de July de 2025, 08:35:13

Folha de Rosto - PM Capivari de Baixo Custeio - 7ª p Julho 2025 pdf

Código do documento 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f

Anexo: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 7ª p (Julho 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

30 Jul 2025, 15:33:05
Documento 00ff3f43-c6ca-4a00-a758-96b61c77e14f **criado** por LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA (60696105-953e-4c2f-82f5-3a82fde44d5d). Email:laiana.costa@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-07-30T15:33:05-03:00

30 Jul 2025, 15:38:18
Assinaturas **iniciadas** por LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA (60696105-953e-4c2f-82f5-3a82fde44d5d). Email: laiana.costa@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-07-30T15:38:18-03:00

30 Jul 2025, 15:40:03
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: 9318) - Documento de identificação informado: 819.527.320-34 - DATE_ATOM: 2025-07-30T15:40:03-03:00

30 Jul 2025, 16:15:35
ARLINDO GONÇALVES MARRÃO JUNIOR **Assinou** - Email: arlindo.marrao@redesc.org.br - IP: 189.0.90.152 (ip-189-0-90-152.user.vivozap.com.br porta: 51992) - Geolocalização: -23.546787 -46.647747 - Documento de identificação informado: 111.102.548-73 - DATE_ATOM: 2025-07-30T16:15:35-03:00

30 Jul 2025, 17:37:20
HEBERT MORESCHI **Assinou** (08ec7b9e-b408-42fd-b078-e4ebe64f4bd8) - Email: hebert.moreschi@redesc.org.br - IP: 200.225.223.209 (saudepatosdeminas.mg.gov.br porta: 51170) - Documento de identificação informado: 042.258.197-60 - DATE_ATOM: 2025-07-30T17:37:20-03:00

16 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 31 de July de 2025, 08:35:13

Hash do documento original

(SHA256):b4b468c7780d8cbfb3566da5cb1a88ae42113b6161f482d8529eb54b4dd579b4
(SHA512):d7d109b4cdf7aa24790414a9941e5655dae7aeb998721824e2f24d07a04d089fe257c93e18ac491d539b28613f587c7105ed8af99e09dc32e7a94c5c65c7bf60

Hash dos documentos anexos

Nome: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 7ª p (Julho 2025).pdf
(SHA256):2323f433e3f3a736a5b06f09272abd21af2ce87c676221450b9130da96fff142
(SHA512):4601867c14fd58ffcae3eb1a4b0ddb70a2cdd8d6a03de2d5c5bdd494ba39872c81b471164e72821125b38c3d990838c9db565af2f15af2d688f7e5b709d27a42

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**.