Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0429/2025

Data: 30/09/2025

Processo: 0043/2025

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

Transferência: 21/08/2025 **Prestação de contas:** 18/09/2025

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 8°/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 8, 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	Mês 08	Total
Repasse Ano 2025 ADITIVO	46.200,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	184.800,00
Despesas Procedimentos realizados	46.726,54	23.274,70	23.774,50	25.584,90	23.559,20	24.850,00	26.059,10	193.828,94
Recursos próprios	526,54	174,70	674,50	2.484,90	459,20	1.750,00	2.959,10	9.028,94
Atendimentos Capivari de Baixo	117.948,68	56.663,71	88.562,14	62.158,32	84.205,48	98.880,95	107.770,19	616.189,47

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, 30 de Setembro de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Última alteração: ALESSANDRA PASCOALI - 30/09/2025 - 11:44

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"2710054","descricao":"ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA / 60922168005307 / JURIDICA"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2025; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 30/09/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor":"1580","descricao":"FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: ["35"]; Tipo Documento: TODOS - Versão: 46 de 10/01/2025 15:03:39

DESPESAS								PAGAMENTOS			
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO								
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar
Entidade.:	**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO**										
Credor.:	**ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA**										
Empenho 35	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.										
02/01/2025	277.200,00	253	24/02/2025 (1)	0,00	46.200,00	231	25/02/2025	0,00	46.200,00	**231.000,00**
		341	06/03/2025 (80)	0,00	23.100,00	305	10/03/2025	0,00	23.100,00	**207.900,00**
		613	07/04/2025 (99)	0,00	23.100,00	545	10/04/2025	0,00	23.100,00	**184.800,00**
		781	06/05/2025 (148)	0,00	23.100,00	780	09/05/2025	0,00	23.100,00	**161.700,00**
		1087	04/06/2025 (180)	0,00	23.100,00	1035	05/06/2025	0,00	23.100,00	**138.600,00**
		1446	07/07/2025 (224)	0,00	23.100,00	1409	10/07/2025	0,00	23.100,00	**115.500,00**
		1888	19/08/2025 (290)	0,00	23.100,00	1904	21/08/2025	0,00	23.100,00	**92.400,00**
		2309	25/09/2025 (348)	0,00	23.100,00	2225	25/09/2025	0,00	23.100,00	**69.300,00**
Total do Empenho.:	**277.200,00**			**0,00**	**207.900,00**				**207.900,00**	**69.300,00**
Total do Credor.:	**277.200,00**			**0,00**	**207.900,00**				**207.900,00**	**69.300,00**

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, 08 de setembro de 2025.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 002/2025, parcela 08.

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, 8ª parcela (Custeio), no valor de R$ 23.100,00 ((vinte e três mil e cem reais) recebido no dia 21 de agosto 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

Hebert Moreschi
Diretor Geral

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

D4Sign df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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			
1904	21/08/2025	Valor recebido nesta data conforme empenho	23.100,00	
352719	08/09/2025	Soma SC Produtos Hospitalares Ltda		26.059,10
	08/09/2025	Recursos Próprios	2.959,10	
		Totais:	26.059,10	26.059,10

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), 08 de setembro de 2025

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

Hebert Moreschi
Diretor Geral

augusto.alvarenga@redesc.org.br
Assinado
Augusto Alvarenga
D4Sign

Augusto Alvarenga
Contador (a) CRC 1SP217612/0-9

D4Sign df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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, 08 de setembro 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 df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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

G3360808361532781
08/09/2025 08:42:29

Cliente - Conta atual

Agência	1911-9
Conta corrente	8995-8ASSOCIACAO C S CATARINA
Período do extrato	de 21 / 08 / 2025 até 08 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
07/08/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
21/08/2025		5456	99015	Transferência recebida 21/08 15:27 ASPS-LC141-FMS 420395SC	555.456.000.013.742	23.100,00 C	23.100,00 C
02/09/2025		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 02/09/2025	822.450.700.020.855	68,40 D	23.031,60 C
03/09/2025		0000	14175	TED-Crédito em Conta 341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE	393.340.823	68,40 C	23.100,00 C
08/09/2025		1911	00054	TED Transf.Eletr.Disponív 341 0643 60922168005307 ASSOCIACAO CON	394.062.963	2.959,10 C	
08/09/2025		0000	11105	Pagamento de Boleto SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	90.801	26.059,10 D	
08/09/2025		0000	00000	S A L D O			0,00 C

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 df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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 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: **597534743000017**

TED solicitada em 03/09/2025 às 14:31:49 via Sispag.

Autenticação:
A74CF0D6E0F217AB10E376C573B1CB59056924FD

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$ 2.959,10**
Finalidade: **Credito em conta corrente**
Informações fornecidas pelo pagador:
Controle: **004083975144718**

TED solicitada em 08/09/2025 às 07:34:14 via Sispag.

Autenticação:
78A65C48AD93CFA060256D665B8E05330597A8B6

D4Sign df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Recebemos de	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 352719 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

SOMA SC HOSPITALAR

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48)3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc.Est.: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 352719
Série 1

Chave de Acesso
4225.0805.5317.2500.0120.5500.1000.3527.1910.0614.7513
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	242250331252219

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
254.582.702		05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA			60.922.168/0053-07	27/08/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA VIDAL RAMOS 215		CENTRO	88.701-160	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
TUBARAO		SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

352719-A 22/10/2025 26.059,10									

DADOS DO PEDIDO

	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
46830		125	Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

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
26.059,10	4.430,04	0,00	0,00	26.059,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.134,19	26.059,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D	CHAPECO			SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
53				172,120	172,120	1,110

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA VIDAL RAMOS 215		CENTRO	88.701-160
Município	**UF**		
TUBARAO	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
7796	CAMPO PLASTICO TRANSPARE EST 90 CM X 1,20 MT ESTERILIMED Lote: 23979 26/03/2029 Fabr: Cod.Fabr: 1101023 Reg.MS: 10417460002 EAN13: 7908080200019 Decr: Trib. Aprox R$: 148,58 Federal e 129,20 Estadual Fonte:IBPT	39262000	000	5102	UN	800,000	0,95000	760,00	760,00	129,20	0,00	0,00	17,00
837	CURATIVO TEGADERM 1620 BR 6 X 7 CM CX C/100 CURATIVOS (HB004236384) 3M Lote: 2508400108 25/03/2027 Fabr: 25/03/2025 Cod.Fabr: HB004236384 Reg.MS: 80284930224 EAN13: 7891040144501 Decr: Trib. Aprox R$: 662,41 Federal e 837,25 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI: 347A64BE-0CC0-49C5-965A-84B8F5D85E03	30051090	500	5102	CX	25,000	197,00000	4.925,00	4.925,00	837,25	0,00	0,00	17,00
127562	CURATIVO TEGADERM 1626W 10 X 12 CM (HB004806913) 3M Lote: 343NK5 27/11/2027 Fabr: 27/11/2024 Cod.Fabr: HB004806913 Reg.MS: 10002070019 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 282,45 Federal e 357,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI: A1440265-D8FB-49E7-B54A-03U5D04DA41	30051090	500	5102	UN	250,000	8,40000	2.100,00	2.100,00	357,00	0,00	0,00	17,00
126356	ELETRODO P/MONIT. 2269 T NEONATAL C/03 UN (H0001556473) 3M Lote: 2517900612 24/04/2027 Fabr: 24/04/2025 Cod.Fabr: H0001556473 Reg.MS: 10002070012 EAN13: 7891040010479 Decr: Trib. Aprox R$: 1.149,35 Federal e 233,58 Estadual Fonte:IBPT	90181100	200	5102	SC	30,000	229,00000	6.870,00	6.870,00	1.167,90	0,00	0,00	17,00
127792	ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% 22ML RIOHEX PECA (0510105247) RIOQUIMICA Lote: 2500749 10/03/2027 Fabr: 11/03/2025 Cod.Fabr: 0510105247 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780206875 Decr: Trib. Aprox R$: 627,52 Federal e 793,15 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	UN	3456,000	1,35000	4.665,60	4.665,60	793,15	0,00	0,00	17,00
103268	LAMINA P/TRICOT. CIRURG. 9680 C/50 LAMINAS (HB004457253) 3M Lote: 2513200513 Fabr: Cod.Fabr: HB004457253 Reg.MS: 80284939107 EAN13: 7891040224425 Decr: Trib. Aprox R$: 1.605,53 Federal e 218,79 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI: CSADDFJ4-D94D-44E5-9FE7-CD9E8A2F9380	85109090	300	5102	CX	3,000	2.145,00000	6.435,00	6.435,00	1.093,95	0,00	0,00	17,00
127793	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,5% ALCOOLICA 100 ML ALMOT.TAMPA TWIST OFF (0510101609) RIOQUIMICA Lote: 2501071 24/03/2028 Fabr: 26/03/2025 Cod.Fabr: 0510101609 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780203645 Decr: Trib. Aprox R$: 37,28 Federal e 47,12 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FR	180,000	1,54000	277,20	277,20	47,12	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito em 28/10/2025

ASSINATURA

Assistente Administrativo

RECLAMAÇÕES POR FALTA OU AVARIA DE MERCADORIA SERÃO ACEITAS APENAS COM RESSALVA NA FRENTE OU VERSO DO CTE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
127552 X	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC 3/B 3,5 MEDIX Lote: 2450635 30/09/2029 Fabr: 30/09/2024 Cod.Fabr: 6963 Reg.MS: 80495510046 EAN13: 7898652371172 Decr: Trib. Aprox R$: 4,06 Federal e 0,89 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	UN	10,000	2,63000	26,30	26,30	4,47	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares
O.C: 121298 / 121300 / 121328
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

MERCADORIA RECEBIDA
Em 28 / 08 / 2025

Assinatura

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

G336080803072942 1
08/09/2025 08:17:25

08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:17:19
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128536879328624333995050003212420002605910
BENEFICIARIO:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	90.801
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	26.059,10
VALOR COBRADO	26.059,10
NR.AUTENTICACAO	3.419.2CA.84B.FE6.EBD

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: JF909406 BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART.

D4Sign df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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:
25/07/2025 até 24/08/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Ararangua							
	Total	Ararangua	33	0,00	3.968,72	0,00	3.968,72
Armazem							
	Total	Armazem	722	0,00	36.144,94	0,00	36.144,94
Bage							
	Total	Bage	2	0,00	20,50	0,00	20,50
Balneario Arroio Do Silva							
	Total	Balneario Arroio Do Silva	5	0,00	34,91	0,00	34,91
Balneario Gaivota							
	Total	Balneario Gaivota	7	0,00	65,44	0,00	65,44
Balneario Rincao							
	Total	Balneario Rincao	6	0,00	40,62	0,00	40,62
Bela Vista Do Toldo							
	Total	Bela Vista Do Toldo	3	0,00	27,88	0,00	27,88
Belo Horizonte							
	Total	Belo Horizonte	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Blumenau							
	Total	Blumenau	6	0,00	217,83	0,00	217,83
Bom Jesus							
	Total	Bom Jesus	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Braco Do Norte							
	Total	Braco Do Norte	1.520	0,00	87.683,39	0,00	87.683,39
Braganca							
	Total	Braganca	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Brasilia De Minas							
	Total	Brasilia De Minas	2	0,00	16,15	0,00	16,15
Brunopolis							
	Total	Brunopolis	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Caete							
	Total	Caete	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Camboriu							
	Total	Camboriu	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Campos Novos							
	Total	Campos Novos	3	0,00	6.321,66	0,00	6.321,66
Capivari De Baixo							
	Total	Capivari De Baixo	3.325	0,00	107.770,19	0,00	107.770,19
Capivari Do Sul							
	Total	Capivari Do Sul	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Criciuma							
	Total	Criciuma	58	0,00	517,32	0,00	517,32
Curitibanos							
	Total	Curitibanos	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Florianopolis							
	Total	Florianopolis	13	0,00	109,67	0,00	109,67
Forquilhinha							
	Total	Forquilhinha	2	0,00	18,23	0,00	18,23
Fraiburgo							
	Total	Fraiburgo	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Garopaba							
	Total	Garopaba	154	0,00	1.611,21	0,00	1.611,21
Gaspar							
	Total	Gaspar	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Grao Para							
	Total	Grao Para	234	0,00	9.714,34	0,00	9.714,34
Gravatal							
	Total	Gravatal	1.213	0,00	41.402,21	0,00	41.402,21
Guaramirim							
	Total	Guaramirim	5	0,00	29,89	0,00	29,89
Icara							
	Total	Icara	34	0,00	2.523,81	0,00	2.523,81
Ilhota							
	Total	Ilhota	3	0,00	26,93	0,00	26,93
Imarui							
	Total	Imarui	600	0,00	28.298,94	0,00	28.298,94
Imbituba							
	Total	Imbituba	2.738	0,00	141.850,38	0,00	141.850,38
Irani							
	Total	Irani	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Ituporanga							
	Total	Ituporanga	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Jacinto Machado							
	Total	Jacinto Machado	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Jaguaruna							
	Total	Jaguaruna	1.503	376,19	49.202,36	153,65	49.732,20
Joinville							
	Total	Joinville	7	0,00	48,93	0,00	48,93
Laguna							

D4Sign df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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:
25/07/2025 até 24/08/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Lauro Muller	Total	Laguna	2.860	493,02	120.827,77	280,28	121.601,07
Maracaja	Total	Lauro Muller	20	0,00	448,97	0,00	448,97
Maringa	Total	Maracaja	3	0,00	27,16	0,00	27,16
Meleiro	Total	Maringa	17	0,00	196,55	0,00	196,55
Morro Da Fumaca	Total	Meleiro	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Morro Grande	Total	Morro Da Fumaca	37	0,00	288,31	0,00	288,31
Não Informado	Total	Morro Grande	24	0,00	992,50	0,00	992,50
Niteroi	Total	Não Informado	18	0,00	604,97	0,00	604,97
Nova Veneza	Total	Niteroi	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Orleans	Total	Nova Veneza	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Palhoca	Total	Orleans	78	752,38	834,05	307,30	1.893,73
Palmeira Das Missoes	Total	Palhoca	8	0,00	137,76	0,00	137,76
Passo De Torres	Total	Palmeira Das Missoes	5	0,00	37,93	0,00	37,93
Paulo Lopes	Total	Passo De Torres	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Pedras Grandes	Total	Paulo Lopes	13	0,00	164,63	0,00	164,63
Pejucara	Total	Pedras Grandes	343	752,38	12.687,70	307,30	13.747,38
Penha	Total	Pejucara	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Pescaria Brava	Total	Penha	2	0,00	20,50	0,00	20,50
Ponta Grossa	Total	Pescaria Brava	775	376,19	19.137,34	153,65	19.667,18
Porto Alegre	Total	Ponta Grossa	8	0,00	59,54	0,00	59,54
Praia Grande	Total	Porto Alegre	15	0,00	107,24	0,00	107,24
Rio Das Antas	Total	Praia Grande	4	0,00	35,44	0,00	35,44
Rio Fortuna	Total	Rio Das Antas	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Rio Pardo	Total	Rio Fortuna	351	268,75	15.147,45	0,00	15.416,20
Rorainopolis	Total	Rio Pardo	7	0,00	33,61	0,00	33,61
Sangao	Total	Rorainopolis	4	0,00	36,60	0,00	36,60
Santa Cecilia	Total	Sangao	709	0,00	32.983,77	0,00	32.983,77
Santa Rosa De Lima	Total	Santa Cecilia	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Santa Rosa Do Sul	Total	Santa Rosa De Lima	109	0,00	8.223,29	0,00	8.223,29
Santo Amaro Da Imperatriz	Total	Santa Rosa Do Sul	3	0,00	28,94	0,00	28,94
Sao Bonifacio	Total	Santo Amaro Da Imperatriz	32	0,00	170,86	0,00	170,86
Sao Cristovao Do Sul	Total	Sao Bonifacio	33	0,00	203,40	0,00	203,40
Sao Joao Do Sul	Total	Sao Cristovao Do Sul	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Sao Joaquim	Total	Sao Joao Do Sul	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Sao Jose	Total	Sao Joaquim	4	0,00	36,60	0,00	36,60
Sao Leopoldo	Total	Sao Jose	6	0,00	61,50	0,00	61,50
Sao Ludgero	Total	Sao Leopoldo	2	0,00	17,50	0,00	17,50
Sao Martinho	Total	Sao Ludgero	842	0,00	41.446,30	0,00	41.446,30
	Total	Sao Martinho	271	6,35	22.478,0	0,00	22.484,4

D4Sign df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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:

25/07/2025 até 24/08/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Sideropolis							
	Total	Sideropolis	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Sombrio							
	Total	Sombrio	5	0,00	49,94	0,00	49,94
Sorocaba							
	Total	Sorocaba	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Treze De Maio							
	Total	Treze De Maio	450	0,00	21.011,59	0,00	21.011,59
Tubarao							
	Total	Tubarao	19.641	521,60	429.755,86	153,65	430.431,11
Turvo							
	Total	Turvo	4	0,00	37,77	0,00	37,77
Urussanga							
	Total	Urussanga	3	0,00	31,00	0,00	31,00
Vargem Bonita							
	Total	Vargem Bonita	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
		Total	38.936	3.546,86	1.269.430,02	1.355,83	1.274.332,7

D4Sign df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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:

25/07/2025 até 24/08/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Anátomo							
	Total	Anátomo	6	0,00	244,68	0,00	244,68
Cateterismo							
	Total	Cateterismo	1	0,00	730,04	0,00	730,04
Cirurgico							
	Total	Cirurgico	46	0,00	152,44	0,00	152,44
Colonoscopia							
	Total	Colonoscopia	2	0,00	225,32	0,00	225,32
Consulta							
	Total	Consulta	220	0,00	2.200,00	0,00	2.200,00
Ecocardiografia							
	Total	Ecocardiografia	2	0,00	135,72	0,00	135,72
Eletrocardiografia							
	Total	Eletrocardiografia	71	0,00	365,65	0,00	365,65
Ergometria							
	Total	Ergometria	2	0,00	60,00	0,00	60,00
Fisioterapia							
	Total	Fisioterapia	37	0,00	233,10	0,00	233,10
Fonoaudiologia							
	Total	Fonoaudiologia	15	0,00	202,65	0,00	202,65
Hemoterapia							
	Total	Hemoterapia	5	0,00	85,20	0,00	85,20
Holter							
	Total	Holter	2	0,00	60,00	0,00	60,00
Honorário Médico							
	Total	Honorário Médico	788	0,00	12.933,18	0,00	12.933,18
Laboratório							
	Total	Laboratório	1.486	0,00	7.025,07	0,00	7.025,07
Mamografia							
	Total	Mamografia	10	0,00	427,50	0,00	427,50
Medicina nuclear							
	Total	Medicina nuclear	5	0,00	1.774,17	0,00	1.774,17
Não definido							
	Total	Não definido	17	0,00	505,70	0,00	505,70
Quimioterapia							
	Total	Quimioterapia	30	0,00	40.119,55	0,00	40.119,55
Radiografia							
	Total	Radiografia	352	0,00	2.976,02	0,00	2.976,02
Radioterapia							
	Total	Radioterapia	4	0,00	17.705,00	0,00	17.705,00
Ressonância Magnética							
	Total	Ressonância Magnética	6	0,00	1.612,50	0,00	1.612,50
Taxa							
	Total	Taxa	3	0,00	19,51	0,00	19,51
Tomografia computadorizada							
	Total	Tomografia computadorizada	104	0,00	14.501,57	0,00	14.501,57
Ultra-Sonografia							
	Total	Ultra-Sonografia	111	0,00	3.475,62	0,00	3.475,62
		Total	3.325	0,00	107.770,19	0,00	107.770,19

D4Sign df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

14 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 12 de September de 2025, 14:26:24

Folha de Rosto - PM Capivari de Baixo Custeio - 8ª p Agosto 2025 pdf

Código do documento df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182

Anexo: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 8ª p (Agosto 2025).pdf

Assinaturas

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

Diego Betio Moresco

Augusto Alvarenga
augusto.alvarenga@redesc.org.br
Assinou

Augusto Alvarenga

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

Eventos do documento

12 Sep 2025, 10:38:24
Documento df400a0b-6dc3-487e-b3f4-4ee33aebf182 **criado** por LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA (60696105-953e-4c2f-82f5-3a82fde44d5d). Email:laiana.costa@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-09-12T10:38:24-03:00

12 Sep 2025, 10:44:56
Assinaturas **iniciadas** por LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA (60696105-953e-4c2f-82f5-3a82fde44d5d). Email: laiana.costa@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-09-12T10:44:56-03:00

12 Sep 2025, 14:10:34
DIEGO BETIO MORESCO **Assinou** (3f1a604f-df94-4d90-9670-a5c1447040db) - Email: diego.moresco@redesc.org.br - IP: 189.22.68.114 (189.22.68.114 porta: 63020) - Geolocalização: -28.4707448 -49.0047337 - Documento de identificação informado: 819.527.320-34 - DATE_ATOM: 2025-09-12T14:10:34-03:00

12 Sep 2025, 14:14:49
AUGUSTO ALVARENGA **Assinou** (3edc2d43-b769-4443-a95c-0cf42b773693) - Email: augusto.alvarenga@redesc.org.br - IP: 177.69.36.49 (relay1.acsc.org.br porta: 30958) - Geolocalização: -23.569553 -46.646652 - Documento de identificação informado: 667.997.326-00 - DATE_ATOM: 2025-09-12T14:14:49-03:00

12 Sep 2025, 14:20:40
HEBERT MORESCHI **Assinou** (08ec7b9e-b408-42fd-b078-e4ebe64f4bd8) - Email: hebert.moreschi@redesc.org.br - IP: 189.22.68.114 (189.22.68.114 porta: 2810) - Documento de identificação informado: 042.258.197-60 - DATE_ATOM: 2025-09-12T14:20:40-03:00

14 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 12 de September de 2025, 14:26:24

Hash do documento original

(SHA256):bd4377883e6e4bd2b2e3c30c924e567b237c8d0a582746276f9168caef47ce7d
(SHA512):ff4854d442ce6b61c4be061eca7406f80a1cf51ffc87e2f2f6be8498da673dd71d834f82b71104c9b15fa953807fca7118bf0fc1ea8948527b78a11363f5603d

Hash dos documentos anexos

Nome: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 8ª p (Agosto 2025).pdf
(SHA256):40a239928ed75a44b6fc3bfd0595c2d4feb3b9abd1ff551f37dd809d0a67be57
(SHA512):4bd64d19a0bd72401325937d965bcb1df52f43bfd69a63e2fe219d138768de1f16942ce5a44688ec2a1fa76d5002343dc78b62583dbef532d7d7dcdcd8aaf8d6

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**.