Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000
CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0473/2025

Data:	23/10/2025		
Processo:	0047/2025		
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:	9	**Valor da Parcela:**	23.100,00
Transferência:	25/09/2025	**Prestação de contas:**	23/10/2025
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 9°/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 9, 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 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Total
Repasse Ano 2025 ADITIVO	23.100,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	207.900,00
Despesas Procedimentos realizados	25.584,90	23.559,20	24.850,00	26.059,10	24.943,62	218.772,56
Recursos próprios	2.484,90	459,20	1.750,00	2.959,10	1.843,62	10.872,56
Atendimentos Capivari de Baixo	62.158,32	84.205,48	98.880,95	107.770,19	100.928,92	717.118,39

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, 23 de Outubro de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Última alteração: Jhulia Machado da Rosa - 23/10/2025 - 08:10

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): 23/10/2025; 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													
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO					PAGAMENTOS					
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, 10 de outubro de 2025.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 002/2025, parcela 09.

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, 9ª parcela (Custeio), no valor de R$ 23.100,00 ((vinte e três mil e cem reais) recebido no dia 25 de setembro 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

Alessandra Pascoali
Controle Interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo
23.10.25

D4Sign f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b - 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			
2225	25/09/2025	Valor recebido nesta data conforme empenho	23.100,00	
174703	10/10/2025	CM Hospitalar S.A.		24.943,62
	10/10/2025	Recursos Próprios	1.843,62	
		Totais:	24.943,62	24.943,62

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), 10 de outubro de 2025

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

Hebert Moreschi
Diretor Geral

arlindo.marrao@redesc.org.br
Assinado
Arlindo Gonçalves Marrão Junior
D4Sign

Arlindo Gonçalves Marrão Junior
Contador (a) CRC 1SP174885/O-1

D4Sign f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b - 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, 10 de outubro 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 f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b - 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

G3371009213382481
10/10/2025 09:36:24

Cliente - Conta atual

Agência	1911-9
Conta corrente	8995-8ASSOCIACAO C S CATARINA
Período do extrato	de 25 / 09 / 2025 até 10 / 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
08/09/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
25/09/2025		5456	99015	Transferência recebida 25/09 11:47 ASPS-LC141-FMS 420395SC	555.456.000.013.742	23.100,00 C	23.100,00 C
02/10/2025		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 02/10/2025	812.750.700.066.673	70,60 D	23.029,40 C
03/10/2025		0000	14175	TED-Crédito em Conta 341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE	396.823.305	70,60 C	23.100,00 C
10/10/2025		1911	00054	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0643 60922168005307 ASSOCIACAO CON	33.427.413	1.843,62 C	
10/10/2025		0000	11105	Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	101.001	24.943,62 D	
10/10/2025		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 f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b - 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$ 70,60**
Finalidade: **CREDITO EM CONTA**
Informações fornecidas pelo pagador:
Controle: **351970435000012**

TED solicitada em 03/10/2025 às 14:24:11 via Sispag.

Autenticação:
05371555AF486BC6B27B1E8C8A7ED0D7328A4E48

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$ 1.843,62**
Finalidade: **Credito em conta corrente**
Informações fornecidas pelo pagador:
Controle: **002118170373246**

TED solicitada em 10/10/2025 às 08:19:13 via Sispag.

Autenticação:
320E854DEDB8FD94C96F0D71370FAB5C973CC2DC

D4Sign f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:92480-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

DANFE

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

N. 000174703
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

R

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0912 4201 6400 2109 5500 1000 1747 0312 3851 5390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250294038350 25/09/2025 18:05:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3200286[illegible]

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
262714698

CNPJ
12.420.164/0021-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (004281-0053)			CNPJ/CPF: 60.922.168/0053-07	DT. EMISS. 25/09/2025
ENDEREÇO: R VIDAL RAMOS,215	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 88701-160	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: TUBARAO	FONE/FAX: 04836317033	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R VIDAL RAMOS,215 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 88701-160
MUNICIPIO: TUBARAO	UF: SC	FONE/FAX: 04836317033	OBS/ENTREGA:

FATURA

001							
23/12/2025							
24.943,62							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.943,62	2.489,62	0,00	0,00	24.943,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.943,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 116, 27363	CURITIBA	PR	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
111	DIVERSOS			441,6940	441,7940

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
000329	AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 27G X3 1/2 CX 25UN B D 408381 - BECTO N DICKINSON - AN	90183219	800	6108	CX	12,0000	344,850000	4.138,20	4.138,20	0,00	165,53	0,00	4.00%	0.00%	12	5113063	30/04/2030
000345	EST (ANESTESIA) SERINGA DESC 3ML L LOCK CX 1000UN BD REF990174 - BECTON DICKINSON	90183119	500	6108	CX	12,0000	189,440000	2.273,28	2.273,28	0,00	272,80	0,00	12.00%	0.00%	2 10	5169454 5120252	30/05/2030 30/04/2030

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
oc 125463
Nosso Pedido: 173236
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@viveo.com.br.

ENTRADA

Pedido: 173236
Rep.: 011909

MERCADORIA RECEBIDA
Em 25 / 09 / 20__
Diane

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 25/09/2025
Bariana B. S. Costa
ASSINATURA
Assistente Administrativo

NF-e
Nº 000174703
SÉRIE 1
EMPRESA 001021
000007888933

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (004281-0053)

Mafra

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:92480-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

DANFE

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

N. 000174703
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0912 4201 6400 2109 5500 1000 1747 0312 3851 5390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	243250294038350 25/09/2025 18:05:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
3820028597	262714698	12.420.164/0021-09

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
	- INJ (INJECTION)																
000353	SERINGA DESC 5ML L LOCK CX 700UN BD REF990175 - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	90183119	500	6108	CX	10,0000	198,910000	1.989,10	1.989,10	0,00	238,70	0,00	12.00%	0.00%	10	5212860	31/07/2030
000361	SERINGA DESC 10ML L LOCK CX 400UN BD REF990172 - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	90183119	500	6108	CX	46,0000	168,600000	7.755,60	7.755,60	0,00	930,67	0,00	12.00%	0.00%	27 19	5120286 5090750	30/04/2030 31/03/2030
000370	SERINGA DESC 20ML L SLIP CX 250UN BD REF990173 - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	90183119	500	6108	CX	40,0000	165,760000	6.630,40	6.630,40	0,00	795,64	0,00	12.00%	0.00%	40	5120322	30/04/2030
005860	AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 22G X3 1/2 CX 25UN B	90183219	800	6108	CX	3,0000	313,500000	940,50	940,50	0,00	37,62	0,00	4.00%	0.00%	3	5051428	28/02/2030

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 262714698Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1750.80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

NF-e
Nº 000174703
SÉRIE 1
EMPRESA 001021
000007888933

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (004281-0053)

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:92480-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

DANFE

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

N. 000174703
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0912 4201 6400 2109 5500 1000 1747 0312 3851 5390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250294038350 25/09/2025 18:05:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820028597

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
262714698

CNPJ
12.420.164/0021-09

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
008028	D 408377 - BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA) AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G X3 1/2 CX 25UN BD 408379 - BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	90183219	800	6108	CX	3,0000	268,980000	806,94	806,94	0,00	32,28	0,00	4.00%	0.00%	3	5041897	31/01/2030
998286	SERINGA DESC 50ML S/AG L LOCK BICO CENTRAL BD REF303552 - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	90183119	200	6108	UN	80,0000	5,120000	409,60	409,60	0,00	16,38	0,00	4.00%	0.00%	80	4353212	30/11/2029

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

G3381009062869131
10/10/2025 09:30:16

```
10/10/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:30:16
191101911                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9          CONTA:          8.995-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793376092000004969075000285603613040002494362
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT
CNPJ: 60.922.168/0053-07
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          101.001
DATA DE VENCIMENTO                  23/12/2025
DATA DO PAGAMENTO                   10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO                   24.943,62
VALOR COBRADO                        24.943,62
================================================
NR.AUTENTICACAO          2.67E.B7E.826.6D2.138
================================================
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 f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b - 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 ATENDIMENTOS

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:
25/08/2025 até 24/09/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Laguna							
	Total	Laguna	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Alfredo Wagner							
	Total	Alfredo Wagner	4	0,00	32,03	0,00	32,03
Alvorada							
	Total	Alvorada	10	0,00	76,21	0,00	76,21
Araranguá							
	Total	Araranguá	25	0,00	478,14	0,00	478,14
Armazém							
	Total	Armazém	748	0,00	26.002,58	0,00	26.002,58
Arroio dos Ratos							
	Total	Arroio dos Ratos	5	0,00	85,90	0,00	85,90
Arroio Trinta							
	Total	Arroio Trinta	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Balneário Arroio do Silva							
	Total	Balneário Arroio do Silva	6	0,00	76,85	0,00	76,85
Balneário Gaivota							
	Total	Balneário Gaivota	27	0,00	2.268,09	0,00	2.268,09
Balneário Rincão							
	Total	Balneário Rincão	10	0,00	79,97	0,00	79,97
Barra Velha							
	Total	Barra Velha	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Blumenau							
	Total	Blumenau	4	0,00	36,75	0,00	36,75
Braço do Norte							
	Total	Braço do Norte	1.340	0,00	81.385,22	0,00	81.385,22
BRACO DO NORTE							
	Total	BRACO DO NORTE	6	0,00	34,46	0,00	34,46
Brusque							
	Total	Brusque	3	0,00	21,63	0,00	21,63
Campo Belo							
	Total	Campo Belo	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Campos Novos							
	Total	Campos Novos	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Canoas							
	Total	Canoas	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Capinzal							
	Total	Capinzal	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
CAPIVARI DE BAIXO							
	Total	CAPIVARI DE BAIXO	18	0,00	233,23	0,00	233,23
Capivari de Baixo							
	Total	Capivari de Baixo	3.498	376,19	100.156,56	153,65	100.686,40
Capivari de Baixo							
	Total	Capivari de Baixo	5	0,00	32,21	0,00	32,21
Centro							
	Total	Centro	5	0,00	35,96	0,00	35,96
Cocal do Sul							
	Total	Cocal do Sul	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Concórdia							
	Total	Concórdia	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Criciúma							
	Total	Criciúma	74	0,00	3.397,99	0,00	3.397,99
Criciuma							
	Total	Criciuma	3	0,00	29,94	0,00	29,94
Curitiba							
	Total	Curitiba	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Ermo							
	Total	Ermo	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Erval Velho							
	Total	Erval Velho	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Florianópolis							
	Total	Florianópolis	8	0,00	362,76	0,00	362,76
Forquilhinha							
	Total	Forquilhinha	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Fraiburgo							
	Total	Fraiburgo	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Garopaba							
	Total	Garopaba	185	0,00	2.064,91	0,00	2.064,91
Grão Pará							
	Total	Grão Pará	357	0,00	12.343,69	0,00	12.343,69
GRAVATAL							
	Total	GRAVATAL	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Gravatal							
	Total	Gravatal	1.070	0,00	45.460,02	0,00	45.460,02
Guabiruba							
	Total	Guabiruba	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Herval D'Oeste							

D4Sign f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b - 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:

25/08/2025 até 24/09/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
	Total	Herval D'Oeste	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Içara							
	Total	Içara	6	0,00	88,30	0,00	88,30
Imarui							
	Total	Imarui	4	0,00	222,76	0,00	222,76
Imarui							
	Total	Imarui	795	376,19	31.425,74	153,65	31.955,58
imarui							
	Total	imarui	6	0,00	702,42	0,00	702,42
IMBITUBA							
	Total	IMBITUBA	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Imbituba							
	Total	Imbituba	3.299	1.230,51	144.981,82	507,23	146.719,56
imbituba							
	Total	imbituba	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Irani							
	Total	Irani	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Itapema							
	Total	Itapema	6	0,00	54,36	0,00	54,36
Jacinto Machado							
	Total	Jacinto Machado	5	0,00	44,48	0,00	44,48
Jaguaruna							
	Total	Jaguaruna	1.689	376,19	44.800,27	153,65	45.330,11
jaguaruna							
	Total	jaguaruna	18	0,00	190,93	0,00	190,93
Jaraguá do Sul							
	Total	Jaraguá do Sul	3	0,00	26,28	0,00	26,28
Joaçaba							
	Total	Joaçaba	4	0,00	8.428,88	0,00	8.428,88
Joinville							
	Total	Joinville	4	0,00	33,87	0,00	33,87
Lage							
	Total	Lage	15	0,00	175,13	0,00	175,13
LAGUNA							
	Total	LAGUNA	11	0,00	569,65	0,00	569,65
Laguna							
	Total	Laguna	3.262	0,00	130.698,55	0,00	130.698,55
laguna							
	Total	laguna	5	0,00	1.311,92	0,00	1.311,92
Lauro Müller							
	Total	Lauro Müller	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Manaus							
	Total	Manaus	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Maracajá							
	Total	Maracajá	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Maravilha							
	Total	Maravilha	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Meleiro							
	Total	Meleiro	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Morro da Fumaça							
	Total	Morro da Fumaça	91	0,00	594,77	0,00	594,77
Morro Grande							
	Total	Morro Grande	13	0,00	91,66	0,00	91,66
Natal							
	Total	Natal	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Nova Petrópolis							
	Total	Nova Petrópolis	5	0,00	34,49	0,00	34,49
Orleans							
	Total	Orleans	23	0,00	239,57	0,00	239,57
Osório							
	Total	Osório	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Ouro							
	Total	Ouro	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Palhoça							
	Total	Palhoça	6	0,00	762,24	0,00	762,24
Palmeira							
	Total	Palmeira	1	0,00	730,04	0,00	730,04
Palmitos							
	Total	Palmitos	2	0,00	19,30	0,00	19,30
Passo de Torres							
	Total	Passo de Torres	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Paulo Lopes							
	Total	Paulo Lopes	17	0,00	104,49	0,00	104,49
Pedras Grandes							
	Total	Pedras Grandes	377	0,00	12.577,63	0,00	12.577,63
Pedras Grandes							
	Total	Pedras Grandes	1	0,00	6,78	0,00	6,78

D4Sign f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b - 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:

25/08/2025 até 24/09/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Penha	Total	Penha	2	0,00	16,91	0,00	16,91
Pescaria Brava	Total	Pescaria Brava	1.108	0,00	21.397,04	0,00	21.397,04
Porto Alegre	Total	Porto Alegre	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Praia Grande	Total	Praia Grande	1	0,00	10,00	0,00	10,00
RIO FORTUNA	Total	RIO FORTUNA	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Rio Fortuna	Total	Rio Fortuna	228	0,00	21.254,67	0,00	21.254,67
Sangao	Total	Sangao	18	0,00	1.462,73	0,00	1.462,73
Sangão	Total	Sangão	858	0,00	31.176,57	0,00	31.176,57
sangão	Total	sangão	2	0,00	19,94	0,00	19,94
Santa Rosa de Lima	Total	Santa Rosa de Lima	151	0,00	5.760,39	0,00	5.760,39
Santa Rosa do Sul	Total	Santa Rosa do Sul	2	0,00	18,94	0,00	18,94
São João de Meriti	Total	São João de Meriti	1	0,00	11,00	0,00	11,00
São João do Sul	Total	São João do Sul	8	0,00	70,62	0,00	70,62
São José	Total	São José	7	0,00	58,43	0,00	58,43
São Leopoldo	Total	São Leopoldo	9	0,00	140,57	0,00	140,57
São Ludgero	Total	São Ludgero	768	0,00	44.952,81	0,00	44.952,81
São Martinho	Total	São Martinho	225	0,00	19.913,50	0,00	19.913,50
São Miguel do Oeste	Total	São Miguel do Oeste	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Siderópolis	Total	Siderópolis	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Sombrio	Total	Sombrio	5	0,00	46,84	0,00	46,84
Tijucas	Total	Tijucas	5	0,00	39,48	0,00	39,48
Três de Maio	Total	Três de Maio	1	0,00	79,75	0,00	79,75
Treze de Maio	Total	Treze de Maio	572	0,00	13.702,56	0,00	13.702,56
Treze Tílias	Total	Treze Tílias	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
TUBARAO	Total	TUBARAO	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Tubarao	Total	Tubarao	13	0,00	97,88	0,00	97,88
Tubarão	Total	Tubarão	20.642	376,19	457.357,03	153,65	457.886,87
tubarao	Total	tubarao	4	0,00	24,99	0,00	24,99
tubarão	Total	tubarão	14	0,00	588,01	0,00	588,01
Tubarao	Total	Tubarao	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Tuneiras do Oeste	Total	Tuneiras do Oeste	7	0,00	84,63	0,00	84,63
Turvo	Total	Turvo	7	0,00	62,04	0,00	62,04
Urussanga	Total	Urussanga	16	0,00	370,30	0,00	370,30
Vargem do Cedro	Total	Vargem do Cedro	3	0,00	106,75	0,00	106,75
Videira	Total	Videira	3	0,00	2.118,85	0,00	2.118,88
		Total	41.809	2.735,27	1.302.295,51	1.121,83	1.306.152,61

D4Sign f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b - 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:

25/08/2025 até 24/09/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Anátomo	Total	Anátomo	11	0,00	1.003,12	0,00	1.003,12
Cateterismo	Total	Cateterismo	1	0,00	730,04	0,00	730,04
Cirurgico	Total	Cirurgico	71	376,19	327,46	153,65	857,30
Colonoscopia	Total	Colonoscopia	5	0,00	563,30	0,00	563,30
Consulta	Total	Consulta	267	0,00	2.670,00	0,00	2.670,00
Ecocardiografia	Total	Ecocardiografia	6	0,00	407,16	0,00	407,16
Eletrocardiografia	Total	Eletrocardiografia	144	0,00	741,60	0,00	741,60
Endoscopia	Total	Endoscopia	8	0,00	354,10	0,00	354,10
Fisioterapia	Total	Fisioterapia	33	0,00	207,90	0,00	207,90
Fonoaudiologia	Total	Fonoaudiologia	8	0,00	108,08	0,00	108,08
Hemoterapia	Total	Hemoterapia	1	0,00	17,04	0,00	17,04
Honorário Médico	Total	Honorário Médico	759	0,00	14.340,27	0,00	14.340,27
Laboratório	Total	Laboratório	1.529	0,00	7.060,88	0,00	7.060,88
Mamografia	Total	Mamografia	8	0,00	337,50	0,00	337,50
Medicina nuclear	Total	Medicina nuclear	8	0,00	2.564,67	0,00	2.564,67
Não definido	Total	Não definido	25	0,00	344,05	0,00	344,05
Quimioterapia	Total	Quimioterapia	29	0,00	39.324,05	0,00	39.324,05
Radiografia	Total	Radiografia	349	0,00	2.895,58	0,00	2.895,58
Radioterapia	Total	Radioterapia	1	0,00	4.168,00	0,00	4.168,00
Ressonância Magnética	Total	Ressonância Magnética	11	0,00	2.956,25	0,00	2.956,25
Taxa	Total	Taxa	6	0,00	18,00	0,00	18,00
Tomografia computadorizada	Total	Tomografia computadorizada	131	0,00	15.834,63	0,00	15.834,63
Ultra-Sonografia	Total	Ultra-Sonografia	106	0,00	3.425,40	0,00	3.425,40
		Total	3.617	376,19	100.399,08	153,65	100.928,92

D4Sign f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

16 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 21 de October de 2025, 09:18:14

Folha de Rosto - PM Capivari de Baixo Custeio - 9ª p setembro 2025 pdf

Código do documento f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b

Anexo: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 9ª p (setembro 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

17 Oct 2025, 14:26:08
Documento f3f17819-eae2-4e01-bf07-61023a6da20b **criado** por LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA (60696105-953e-4c2f-82f5-3a82fde44d5d). Email:laiana.costa@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-10-17T14:26:08-03:00

17 Oct 2025, 14:34:46
Assinaturas **iniciadas** por LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA (60696105-953e-4c2f-82f5-3a82fde44d5d). Email: laiana.costa@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-10-17T14:34:46-03:00

17 Oct 2025, 14:41:55
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: 28388) - Documento de identificação informado: 819.527.320-34 - DATE_ATOM: 2025-10-17T14:41:55-03:00

20 Oct 2025, 08:01:17
ARLINDO GONÇALVES MARRÃO JUNIOR **Assinou** - Email: arlindo.marrao@redesc.org.br - IP: 201.42.20.166 (201-42-20-166.dsl.telesp.net.br porta: 54324) - Geolocalização: -23.546667 -46.647907 - Documento de identificação informado: 111.102.548-73 - DATE_ATOM: 2025-10-20T08:01:17-03:00

20 Oct 2025, 08:41:11
HEBERT MORESCHI **Assinou** (08ec7b9e-b408-42fd-b078-e4ebe64f4bd8) - Email: hebert.moreschi@redesc.org.br - IP: 200.225.223.209 (saudepatosdeminas.mg.gov.br porta: 54584) - Documento de identificação informado: 042.258.197-60 - DATE_ATOM: 2025-10-20T08:41:11-03:00

16 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 21 de October de 2025, 09:18:14

Hash do documento original

(SHA256):f73f74f2868126033857c624cac5a3d447ff152c79bf730d1386917634b5b9b9
(SHA512):4997b5f0df3f271e7fa6b3b6453041d467394b53c9040fbdae7d55e70ab365a90f7c9c396dcc12677998df48cbb1b7af8ab8ed8faf331896c60ea55a7abfa0fe

Hash dos documentos anexos

Nome: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 9ª p (setembro 2025).pdf
(SHA256):edfbc0543942042a155a497b42250130d04586914c2325bb5fe1617c44372ed4
(SHA512):1c64c615800d63a0a420a9b39d27faf05de66b86b7b93153da02ca07c7456960e426ba0190f889de875ed65c3c68b8c1142dc0679a7fac9f2c39a38b078bdb0e

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**.