Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

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

PARECER 0546/2025

Data: 17/12/2025
Processo: 0058/2025
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: 12 **Valor da Parcela:** 46.200,00
Transferência: 28/11/2025 **Prestação de contas:** 17/12/2025

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 11 e 12°/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 12, no valor de R$ 46.200,00, 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 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06
Repasse Ano 2025 ADITIVO		46.200,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00
Despesas Procedimentos realizados		46.726,54	23.274,70	23.774,50	25.584,90	23.559,20
Recursos próprios	-	526,54	174,70	674,50	2.484,90	459,20
Atendimentos Capivari de Baixo		117.948,68	56.663,71	88.562,14	62.158,32	84.205,48
Data dos Procedimentos (atendimentos)	02/01 a 25/02	25/02 a 24/03	25/03 a 24/04	02/01 a 25/02	24/04 a 24/05	25/05 a 24/06

Convênio 001/2024 R$277.200,00	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12	Total
Repasse Ano 2025 ADITIVO	23.100,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	46.200,00		**277.200,00**
Despesas Procedimentos realizados	24.850,00	26.059,10	24.943,62	25.500,00	46.217,20		**290.489,76**
Recursos próprios	1.750,00	2.959,10	1.843,62	2.400,00	17,20	-	**13.289,76**
Atendimentos Capivari de Baixo	98.880,95	107.770,19	100.928,92	91.070,39	93.611,32	55.011,02	**956.811,12**
Data dos Procedimentos (atendimentos)	25/06 a 24/07	25/07 a 24/08	25/08 a 24/09	25/09 a 24/10	24/10 a 24/11	25/11 a 16/12	

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.

Adicionalmente, cumpre registrar que a regularidade atestada neste parecer, juntamente com os demais emitidos ao longo do exercício fiscal, constitui subsídio fundamental para a consolidação e aprovação final do Relatório Anual de Prestação de Contas referente ao período.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Capivari de Baixo - SC, 17 de Dezembro de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

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

Data: 17/12/2025

Usuário: jhulia.machado

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): 17/12/2025; 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 1,2		0,00	46.200,00	**231.000,00**
			341	06/03/2025	(80)		0,00	23.100,00	305	10/03/2025 3		0,00	23.100,00	**207.900,00**
			613	07/04/2025	(99)		0,00	23.100,00	545	10/04/2025 4		0,00	23.100,00	**184.800,00**
			781	06/05/2025	(148)		0,00	23.100,00	780	09/05/2025 5		0,00	23.100,00	**161.700,00**
			1087	04/06/2025	(180)		0,00	23.100,00	1035	05/06/2025 6		0,00	23.100,00	**138.600,00**
			1446	07/07/2025	(224)		0,00	23.100,00	1409	10/07/2025 7		0,00	23.100,00	**115.500,00**
			1888	19/08/2025	(290)		0,00	23.100,00	1904	21/08/2025 8		0,00	23.100,00	**92.400,00**
			2309	25/09/2025	(348)		0,00	23.100,00	2225	25/09/2025 9		0,00	23.100,00	**69.300,00**
			2592	23/10/2025	(385)		0,00	23.100,00	2506	24/10/2025 10		0,00	23.100,00	**46.200,00**
			2925	27/11/2025	(420)		0,00	46.200,00	2851	28/11/2025 11,12		0,00	46.200,00	**0,00**
	Total do Empenho.:	**277.200,00**					**0,00**	**277.200,00**					**277.200,00**	**0,00**
	Total do Credor.:	**277.200,00**					**0,00**	**277.200,00**					**277.200,00**	**0,00**

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, 15 de dezembro de 2025.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 002/2024, parcela 11 e 12.

Prezado Senhor

Cumprimentando-a cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a prestação de contas do Termo de Convênio firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo e a Rede Santa Catarina – Hospital Nossa Senhora da Conceição, nº 002/2024, 11ª e 12ª parcela (Custeio), no valor de R$ 46.200,00 (quarenta e seis mil e duzentos reais) recebido no dia 28 de novembro 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 bruna.campos@redesc.org.br
ou telefone (48) 3631-7085, com as Sr.as Simone de Oliveira Machado da Silva e Bruna Barbosa de Campos Goulart.

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

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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			
2851	28/11/2025	Valor recebido nesta data conforme empenho	46.200,00	
605059	15/12/2025	Baxter Hospitalar LTDA		34.020,00
60324	12/12/2025	Laboratório B. Braun S.A.		10.967,20
361743	12/12/2025	Soma Hospitalar sc		1.230,00
	15/12/2025	Recursos Próprios	17,20	
		Totais:	46.217,20	46.217,20

Declaramos para todos os efeitos que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Tubarão (SC), 15 de Dezembro 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 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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, 15 Dezembro de 2025.

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

Declaração recebida em ___/___/_____

Responsável

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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

16/12/2025, 10:02 — Banco do Brasil

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G3361609595340991
16/12/2025 10:01:45

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2025		0000	00000	Saldo Anterior		46.200,00 C	46.200,00 C
02/12/2025		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	813.360.700.077.912	70,60 D	46.129,40 C
				Cobrança referente 02/12/2025			
04/12/2025		0000	14175	TED-Crédito em Conta	100.060.038	70,60 C	46.200,00 C
				341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE			
12/12/2025		0000	14175	TED-Crédito em Conta	33.158.380	17,20 C	
				341 0643 60922168005307 ASSOCIACAO CON			
12/12/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	121.201	1.230,00 D	
				SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES			
12/12/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	121.202	10.967,20 D	34.020,00 C
				LABORATORIO B BRAUN			
15/12/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	121.501	34.020,00 D	0,00 C
				BAXTER HOSPITALAR LTDA			
16/12/2025		0000	00000	S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2026

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH656050 GEISA MENDES BARBOSA.

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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 - BANCO 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: 560964331000017

TED solicitada em 04/12/2025 às 09:07:45 via Sispag.

Autenticação:

326D3AA8EE9D21767D7BE1363C78FA1F3DB19442

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$ 17,20

Finalidade: Credito em conta corrente

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 002670762293129

TED solicitada em 12/12/2025 às 07:03:33 via Sispag.

Autenticação:

49D97B2202522F687C24D56F4CBFC1995C4A6EBE

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Baxter

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

RUA VIDAL RAMOS 215
CENTRO CEP 88701-160
TUBARAO SC

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 605059
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1249 3517 8600 1152 5500 6000 6050 5910 0064 8320

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		135253787898029 05/12/2025 01:44:20
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	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R VIDAL RAMOS 215	CENTRO	88701-160		04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
TUBARAO	(48) 3631-7020	SC		21:42:32 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 605059, Valor original: 34.020,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 34.020,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	02/02/2026	34.020,00						

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
34.020,00	4.082,40	0,00	0,00	34.020,00

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	34.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA MINUANO	0 - Remetente				87.183.570/0002-23

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
150	CAIXAS			1623,900	12600,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
AZB1307B	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL 100 ML Lote...: PR448N8..FCI: .. B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1068300690171	30049099	500	6107	PC	12.600,0	2,7000	34.020,00	0,00	34.020,00	4.082,40	0,00	12,00	0,00

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA
Em 09 / 12 / 2025
Assinatura

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 09 / 12 / 2025
Bruna B Campos G.
ASSINATURA
Analista Financeiro

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$1.701,00 + 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: 3996948 SO-OBTIDO POR: DASILVM16 DaSilva,MonyelleSoares PAC: 12898896 --, ,-CPF/CNPJ: 60922168005307-CMEDPOS : CMED Positiva R$34020,00 2 A 6 FEIRA 8H AS 17H-CAMINHAO PEQUENO Oc do Cliente.:136795 PARTILHA ICMS CONF. EMENDA 87/2015:SP->0.00-SC->1701.00	

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:25:48
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191120104262664013272877770007513450003402000
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	121.501
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	34.020,00
VALOR COBRADO	34.020,00

NR.AUTENTICACAO 6.48F.55E.4AD.0C4.571

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 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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 Laboratorios B.Braun S.A. CNPJ 31.673.254/0015-08 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

Identificação do Emitente

B|BRAUN

Laboratorios B.Braun S.A.
R Berto Cirio, 535
Sao Luis
Canoas - RS
FONE: 0800-022-7286 CEP:92.420-030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 60324 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4325 1131 6732 5400 1508 5500 0000 0603 2418 6425 5129

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250371105156 28/11/2025 09:06:36-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0240534875		31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Congregacao de Santa Catarina			60.922.168/0053-07	28/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Vidal Ramos, 215		Centro	88.701-160	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Tubarao	(48) 3631-7033	SC		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

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

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 27/01/2026 Valor: R$ 10.967,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.967,20	622,46	0,00	0,00	10.967,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.967,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	0				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Berto Cirio 535, Pavlh A		Canoas		RS	0240528921
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
7	CAIXAS			21,890	16,327

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
443120 QR	EXTENSOFIX 120 CM Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI C310FA2E-D687-4816-89C3-4759B4FF2667 , Conteudo de Importacao 23,44 %. Dt.Vldd Lote: 18-09-2030 Lote: 25K11LB431	6108	25K11LB431	90189010	500	PC	200,0000	21,890	2,91000	582,00	0,00	582,00	69,84	0,00	12,00	0,00
443020 QR	EXTENSOFIX 20 CM Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 112E4CE0-179F-46F8-B9F5-82D4F0E48720 , Conteudo de Importacao 14,43 %. Dt.Vldd Lote: 23-08-2030 Lote: 25H20LB384	6108	25H20LB384	90189010	500	PC	640,0000	21,890	2,68000	1.715,20	0,00	1.715,20	205,82	0,00	12,00	0,00
4617100V QR	SERINGA OMNIFIX 10ML L L SEM LATEX Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Importacao RS Dt.Vldd Lote: 01-08-2030 Lote: 25H11C8	6108	25H11C8	90183119	200	PC	1.000,0000	21,890	8,67000	8.670,00	0,00	8.670,00	346,80	0,00	4,00	0,00

MERCADORIA RECEBIDA
Em 01 / 12 / 2025
Assinatura

ENTRADA
Diego Bello Moresco
Gerente Administrativo
ACSC/HNSC
08.12.25

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 01 / 12 / 2025
Bruna B Campos G.
ASSINATURA
Analista financeiro

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico. PC 135649 - R VIDAL RAMOS 215 PROXIMO SUPERMERCADO GIASSI Cidade/UF: TUBARAO - SC CEP 88701-160 CENTRO - NECESSARIO REALIZAR AGENDAMENTO DE ENTREGA PELO TELEFONE 48 3631-7129 - Saida Tributavel com Aliquota Zero - Lei n 10.637/2002, artigo 2 , Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 , Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Lei n 10.865/2004, artigo 28, inciso XVI, inciso XXXV, Decreto n 6.426 - Lei n 10.865/2004, artigo 28, inciso XVI, inciso

RESERVADO AO FISCO

NF-e
No.60324
SÉRIE 0

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:25:48
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092225274299293780351570009513390001096720
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	121.202
DATA DE VENCIMENTO	27/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.967,20
VALOR COBRADO	10.967,20

NR.AUTENTICACAO 8.D0F.542.1E2.299.52C

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 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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. 361743 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. 361743
Série 1

Chave de Acesso
4225.1205.5317.2500.0120.5500.1000.3617.4310.0630.4576
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	242250486764491	
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	02/12/2025
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

361743-A 27/01/2026 1.230,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
458241		125	Boleto Bancario Banco do Brasil S/A Ag: 34150 C/C: 16988-9

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
1.230,00	209,10	0,00	0,00	1.230,00

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	273,62	1.230,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R VICTORIO LUIZ ZANELLA	1100	HERVAL D OESTE	SC	257163930

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				30,260	30,260	0,151

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		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
126673	LACTULOSE 667MG/ML 120ML XPE (AMEIXA) FRASCO LACTBEN MAYBEN Lote: 251340 30/09/2027 Fabr: 01/09/2025 Cod.Fabr: 1536 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7898969326322 Decr: Trib. Aprox R$: 48,42 Federal e 61,20 Estadual Fonte:IBPT	21069090	000	5102	FR	100,000	3,60000	360,00	360,00	61,20	0,00	0,00	17,00
128057	SERINGA DOSADORA ORAL 20 ML C/TAMPA (0710501) DESCARPACK Lote: SEIUAB019F 30/11/2029 Fabr: Cod.Fabr: 0710501 Reg.MS: 10330660257 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 134,42 Federal e 29,58 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	5102	UN	1160,000	0,75000	870,00	870,00	147,90	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares
O.C: 136.826 / 136.786
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 03/12/25
Bruna B Lampert G.
ASSINATURA
Analista financeiro

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA
Em 03/12/2025
Assinatura

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

Diego Betio Moresco
Gerente Administrativo
ACSC-HNSC
08.12.25

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

G3331517205551031
15/12/2025 17:25:50

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:25:47
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090217032500100000992172813390000123000
BENEFICIARIO:
SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	121.201
NOSSO NUMERO	21703250000000992
CONVENIO	02170325
DATA DE VENCIMENTO	27/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.230,00
VALOR COBRADO	1.230,00

NR.AUTENTICACAO E.B50.5FE.891.860.F22

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 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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:
25/10/2025 até 24/11/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Altamira							
	Total	Altamira	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Anitápolis							
	Total	Anitápolis	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Antônio Carlos							
	Total	Antônio Carlos	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Araranguá							
	Total	Araranguá	35	0,00	2.534,23	0,00	2.534,23
Araucária							
	Total	Araucária	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Armazém							
	Total	Armazém	787	376,19	29.855,82	153,65	30.385,66
Balneário Arroio do Silva							
	Total	Balneário Arroio do Silva	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Balneário Gaivota							
	Total	Balneário Gaivota	14	0,00	2.337,84	0,00	2.337,84
Balneário Rincão							
	Total	Balneário Rincão	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Balneário Rincão							
	Total	Balneário Rincão	5	0,00	49,94	0,00	49,94
Bandeirantes							
	Total	Bandeirantes	6	0,00	44,12	0,00	44,12
Belo Horizonte							
	Total	Belo Horizonte	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Biguaçu							
	Total	Biguaçu	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Blumenau							
	Total	Blumenau	19	0,00	409,06	0,00	409,06
Bom Jardim da Serra							
	Total	Bom Jardim da Serra	11	0,00	46,50	0,00	46,50
Braço do Norte							
	Total	Braço do Norte	1.124	0,00	70.341,56	0,00	70.341,56
BRACO DO NORTE							
	Total	BRACO DO NORTE	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Cabeçuda							
	Total	Cabeçuda	2	0,00	278,75	0,00	278,75
Caçador							
	Total	Caçador	5	0,00	6.333,25	0,00	6.333,25
Campinas							
	Total	Campinas	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Campos Novos							
	Total	Campos Novos	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Canoas							
	Total	Canoas	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Capão da Canoa							
	Total	Capão da Canoa	9	0,00	334,69	0,00	334,69
Capinzal							
	Total	Capinzal	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
CAPIVARI DE BAIXO							
	Total	CAPIVARI DE BAIXO	3	0,00	100,75	0,00	100,75
Capivari De Baixo							
	Total	Capivari De Baixo	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Capivari de Baixo							
	Total	Capivari de Baixo	3.508	0,00	93.542,30	0,00	93.542,30
Capivari de baixo							
	Total	Capivari de baixo	6	0,00	14,42	0,00	14,42
Catanduvas							
	Total	Catanduvas	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Cocal do Sul							
	Total	Cocal do Sul	4	0,00	31,80	0,00	31,80
Criciúma							
	Total	Criciúma	56	0,00	434,02	0,00	434,02
Cubatão							
	Total	Cubatão	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Curitibanos							
	Total	Curitibanos	3	0,00	6.321,66	0,00	6.321,66
Duque de Caxias							
	Total	Duque de Caxias	3	0,00	26,54	0,00	26,54
Erechim							
	Total	Erechim	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Forquilhinha							
	Total	Forquilhinha	18	0,00	852,46	0,00	852,46
Fraiburgo							
	Total	Fraiburgo	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Garopaba							
	Total	Garopaba	135	0,00	2.017,75	0,00	2.017,75
Grão Pará							

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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:
25/10/2025 até 24/11/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
	Total	Grão Para	335	0,00	12.230,97	0,00	12.230,97
Gravatal							
	Total	Gravatal	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Gravatal							
	Total	Gravatal	388	0,00	44.071,84	0,00	44.071,84
Herval D'Oeste							
	Total	Herval D'Oeste	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Icara							
	Total	Icara	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Içara							
	Total	Içara	26	0,00	2.272,80	0,00	2.272,80
Imaruí							
	Total	Imaruí	725	0,00	33.629,86	0,00	33.629,86
Imbituba							
	Total	Imbituba	2.554	0,00	119.383,26	0,00	119.383,26
Imbituba							
	Total	Imbituba	4	0,00	811,59	0,00	811,59
Irani							
	Total	Irani	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Itaguai							
	Total	Itaguai	6	0,00	40,09	0,00	40,09
Itajai							
	Total	Itajai	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Jacinto Machado							
	Total	Jacinto Machado	9	0,00	2.173,50	0,00	2.173,50
Jaguaruna							
	Total	Jaguaruna	1.626	0,00	45.940,80	0,00	45.940,80
jaguaruna							
	Total	jaguaruna	2	0,00	19,81	0,00	19,81
Joaçaba							
	Total	Joaçaba	5	0,00	2.396,11	0,00	2.396,11
Joinville							
	Total	Joinville	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Lages							
	Total	Lages	5	0,00	33,85	0,00	33,85
Laguna							
	Total	Laguna	2.956	8,00	123.713,20	0,00	123.721,20
laguna							
	Total	laguna	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Laguna							
	Total	Laguna	11	0,00	53,34	0,00	53,34
Lauro Müller							
	Total	Lauro Müller	8	0,00	66,09	0,00	66,09
Lebon Régis							
	Total	Lebon Régis	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Maracajá							
	Total	Maracajá	3	0,00	106,75	0,00	106,75
Massaranduba							
	Total	Massaranduba	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Mata de São João							
	Total	Mata de São João	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Meleiro							
	Total	Meleiro	2	0,00	17,40	0,00	17,40
Mirim							
	Total	Mirim	3	0,00	42,84	0,00	42,84
Monte Castelo							
	Total	Monte Castelo	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Morro da Fumaça							
	Total	Morro da Fumaça	64	0,00	449,22	0,00	449,22
Morro Grande							
	Total	Morro Grande	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Novo Hamburgo							
	Total	Novo Hamburgo	3	0,00	29,58	0,00	29,58
Orleans							
	Total	Orleans	92	0,00	513,05	0,00	513,05
Palhoça							
	Total	Palhoça	36	0,00	451,59	0,00	451,59
Passo de Torres							
	Total	Passo de Torres	5	0,00	47,27	0,00	47,27
Paulo Lopes							
	Total	Paulo Lopes	13	0,00	111,44	0,00	111,44
Pedras Grandes							
	Total	Pedras Grandes	354	8,00	14.798,06	0,00	14.806,06
Pescaria Brava							
	Total	Pescaria Brava	1.045	0,00	29.286,36	0,00	29.286,36
PESCARIA BRAVA							
	Total	PESCARIA BRAVA	1	0,00	11,00	0,00	11,00

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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:
25/10/2025 até 24/11/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Peecaria Brava							
	Total	Peecaria Brava	12	0,00	61,08	0,00	61,08
Porto Alegre							
	Total	Porto Alegre	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Praia Grande							
	Total	Praia Grande	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Retirolândia							
	Total	Retirolândia	2	0,00	15,05	0,00	15,05
Rio do Sul							
	Total	Rio do Sul	7	0,00	53,45	0,00	53,45
RIO FORTUNA							
	Total	RIO FORTUNA	1	0,00	9,29	0,00	9,29
Rio Fortuna							
	Total	Rio Fortuna	279	0,00	16.328,95	0,00	16.328,95
Rio Grande							
	Total	Rio Grande	9	0,00	76,76	0,00	76,76
Sangao							
	Total	Sangao	3	0,00	31,00	0,00	31,00
Sangão							
	Total	Sangão	750	0,00	16.766,27	0,00	16.766,27
sangao							
	Total	sangao	1	0,00	6,30	0,00	6,30
Santa Rosa de Lima							
	Total	Santa Rosa de Lima	84	0,00	6.974,76	0,00	6.974,76
Santa Rosa do Sul							
	Total	Santa Rosa do Sul	8	0,00	337,69	0,00	337,69
São Geraldo do Araguaia							
	Total	São Geraldo do Araguaia	15	0,00	139,75	0,00	139,75
São João Batista							
	Total	São João Batista	1	0,00	11,00	0,00	11,00
São Joaquim							
	Total	São Joaquim	1	0,00	11,00	0,00	11,00
São José							
	Total	São José	8	0,00	53,79	0,00	53,79
São Ludgero							
	Total	São Ludgero	625	0,00	46.412,10	0,00	46.412,10
São Martinho							
	Total	São Martinho	233	0,00	11.033,95	0,00	11.033,95
São Paulo							
	Total	São Paulo	4	0,00	35,21	0,00	35,21
Sorocaba do Sul							
	Total	Sorocaba do Sul	4	0,00	38,72	0,00	38,72
Teixeira de Freitas							
	Total	Teixeira de Freitas	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Tijucas							
	Total	Tijucas	3	0,00	110,29	0,00	110,29
Três de Maio							
	Total	Três de Maio	3	0,00	91,38	0,00	91,38
Treviso							
	Total	Treviso	2	0,00	19,81	0,00	19,81
Treze de Maio							
	Total	Treze de Maio	499	0,00	22.757,00	0,00	22.757,00
Tubarao							
	Total	Tubarao	2	0,00	16,50	0,00	16,50
Tubarão							
	Total	Tubarão	21.657	752,38	453.633,54	307,30	454.693,22
tubarao							
	Total	tubarao	14	0,00	82,89	0,00	82,89
tubarão							
	Total	tubarão	8	0,00	58,00	0,00	58,00
Turvo							
	Total	Turvo	8	0,00	44,66	0,00	44,66
Urussanga							
	Total	Urussanga	25	0,00	278,81	0,00	278,81
Vargem							
	Total	Vargem	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Videira							
	Total	Videira	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Vila Nova							
	Total	Vila Nova	5	0,00	31,38	0,00	31,38
		Total	40.970	1.144,57	1.285.977,11	460,95	1.287.582,63

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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:
25/10/2025 até 24/11/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Anatomo							
	Total	Anatomo	20	0,00	1.904,48	0,00	1.904,48
Arteriografia							
	Total	Arteriografia	1	0,00	504,43	0,00	504,43
Cateterismo							
	Total	Cateterismo	3	0,00	2.190,12	0,00	2.190,12
Cirurgico							
	Total	Cirurgico	65	0,00	187,30	0,00	187,30
Colonoscopia							
	Total	Colonoscopia	3	0,00	337,98	0,00	337,98
Consulta							
	Total	Consulta	235	0,00	2.350,00	0,00	2.350,00
Ecocardiografia							
	Total	Ecocardiografia	3	0,00	203,58	0,00	203,58
Eletrocardiografia							
	Total	Eletrocardiografia	112	0,00	576,80	0,00	576,80
Endoscopia							
	Total	Endoscopia	5	0,00	150,32	0,00	150,32
Fisioterapia							
	Total	Fisioterapia	38	0,00	239,40	0,00	239,40
Fonoaudiologia							
	Total	Fonoaudiologia	16	0,00	216,16	0,00	216,16
Hemoterapia							
	Total	Hemoterapia	10	0,00	152,50	0,00	152,50
Honorário Médico							
	Total	Honorario Médico	785	0,00	12.079,54	0,00	12.079,54
Laboratório							
	Total	Laboratorio	1.666	0,00	7.429,28	0,00	7.429,28
Mamografia							
	Total	Mamografia	3	0,00	135,00	0,00	135,00
Medicina nuclear							
	Total	Medicina nuclear	7	0,00	1.746,54	0,00	1.746,54
Não definido							
	Total	Não definido	21	0,00	295,50	0,00	295,50
Quimioterapia							
	Total	Quimioterapia	29	0,00	39.534,65	0,00	39.534,65
Radiografia							
	Total	Radiografia	279	0,00	2.325,50	0,00	2.325,50
Radioterapia							
	Total	Radioterapia	1	0,00	2.439,00	0,00	2.439,00
Ressonância Magnética							
	Total	Ressonância Magnética	16	0,00	4.300,00	0,00	4.300,00
Tomografia computadorizada							
	Total	Tomografia computadorizada	96	0,00	11.250,84	0,00	11.250,84
Ultra-Sonografia							
	Total	Ultra-Sonografia	94	0,00	3.062,40	0,00	3.062,40
		Total	3.508	0,00	93.611,32	0,00	93.611,32

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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:
25/11/2025 até 16/12/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Alfredo Wagner							
	Total	Alfredo Wagner	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Anitápolis							
	Total	Anitápolis	2	0,00	15,54	0,00	15,54
Araranguá							
	Total	Araranguá	19	0,00	4.332,08	0,00	4.332,08
Araraquara							
	Total	Araraquara	4	0,00	23,26	0,00	23,26
Armazém							
	Total	Armazém	497	597,34	18.471,04	262,53	19.330,91
Bagé							
	Total	Bagé	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Balneário Arroio do Silva							
	Total	Balneario Arroio do Silva	5	0,00	34,91	0,00	34,91
Balneário Camboriú							
	Total	Balneario Camboriú	4	0,00	23,26	0,00	23,26
Balneário Gaivota							
	Total	Balneario Gaivota	16	0,00	4.316,73	0,00	4.316,73
Balneário Rincão							
	Total	Balneario Rincão	29	0,00	789,36	0,00	789,36
Biguaçu							
	Total	Biguaçu	3	0,00	16,78	0,00	16,78
Blumenau							
	Total	Blumenau	7	0,00	57,30	0,00	57,30
Braço do Norte							
	Total	Braço do Norte	863	0,00	45.534,49	0,00	45.534,49
Caçador							
	Total	Caçador	7	0,00	6.344,92	0,00	6.344,92
Cachoeirinha							
	Total	Cachoeirinha	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Campos Novos							
	Total	Campos Novos	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
CAPIVARI DE BAIXO							
	Total	CAPIVARI DE BAIXO	10	0,00	212,18	0,00	212,18
Capivari de Baixo							
	Total	Capivari de Baixo	2.167	0,00	54.802,95	0,00	54.802,95
Cocal do Sul							
	Total	Cocal do Sul	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Concórdia							
	Total	Concórdia	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Correia Pinto							
	Total	Correia Pinto	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Criciúma							
	Total	Criciúma	51	0,00	658,54	0,00	658,54
Cubatão							
	Total	Cubatão	6	0,00	46,26	0,00	46,26
Curitibanos							
	Total	Curitibanos	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Ermo							
	Total	Ermo	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Florianópolis							
	Total	Florianópolis	3	0,00	21,13	0,00	21,13
Forquilhinha							
	Total	Forquilhinha	5	0,00	39,94	0,00	39,94
Fraiburgo							
	Total	Fraiburgo	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Franca							
	Total	Franca	4	0,00	23,26	0,00	23,26
Garopaba							
	Total	Garopaba	126	0,00	1.669,62	0,00	1.669,62
Goiânia							
	Total	Goiânia	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Grão Pará							
	Total	Grão Pará	273	0,00	8.130,86	0,00	8.130,86
GRAVATAL							
	Total	GRAVATAL	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Gravatal							
	Total	Gravatal	875	0,00	24.976,61	0,00	24.976,61
Icara							
	Total	Icara	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Içara							
	Total	Icara	17	0,00	4.328,60	0,00	4.328,60
Ijui							
	Total	Ijui	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Imarui							
	Total	Imarui	13	0,00	68,13	0,00	68,13
Imarui							

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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:
25/11/2025 até 16/12/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
IMBITUBA	Total	Imaruí	463	0,00	17.107,75	0,00	17.107,75
Imbituba	Total	IMBITUBA	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Imbituba	Total	Imbituba	2.012	0,00	84.398,70	0,00	84.398,70
Imbituba	Total	Imbituba	2	0,00	47,95	0,00	47,95
Iomerê	Total	Imbituba	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Jaguaruna	Total	Iomerê	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Joinville	Total	Jaguaruna	1.078	0,00	28.135,81	0,00	28.135,81
Lage	Total	Joinville	5	0,00	35,28	0,00	35,28
Laguna	Total	Lage	1	0,00	79,75	0,00	79,75
Lauro Müller	Total	Laguna	1.814	0,00	72.702,31	0,00	72.702,31
Lebon Régis	Total	Lauro Müller	24	0,00	154,59	0,00	154,59
Maracajá	Total	Lebon Régis	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Meleiro	Total	Maracajá	7	0,00	69,61	0,00	69,61
Mirim	Total	Meleiro	4	0,00	40,00	0,00	40,00
Morro da Fumaça	Total	Mirim	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Orleans	Total	Morro da Fumaça	31	0,00	209,56	0,00	209,56
Palhoça	Total	Orleans	55	0,00	981,05	0,00	981,05
Parobé	Total	Palhoça	12	0,00	73,41	0,00	73,41
Passo de Torres	Total	Parobé	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Paulo Lopes	Total	Passo de Torres	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Pedras Grandes	Total	Paulo Lopes	16	0,00	148,87	0,00	148,87
Pescaria Brava	Total	Pedras Grandes	341	462,41	7.739,30	146,69	8.368,40
Porto Alegre	Total	Pescaria Brava	824	0,00	18.494,74	0,00	18.494,74
Praia Grande	Total	Porto Alegre	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Rio Fortuna	Total	Praia Grande	5	0,00	4.239,88	0,00	4.239,88
Rio Grande	Total	Rio Fortuna	136	0,00	6.861,18	0,00	6.861,18
Sangão	Total	Rio Grande	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Santa Cecília	Total	Sangão	538	0,00	13.169,42	0,00	13.169,42
Santa Maria	Total	Santa Cecília	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Santa Rosa de Lima	Total	Santa Maria	2	0,00	20,50	0,00	20,50
São João do Sul	Total	Santa Rosa de Lima	69	0,00	4.097,44	0,00	4.097,44
São José	Total	São João do Sul	2	0,00	20,00	0,00	20,00
São José do Norte	Total	São José	10	0,00	333,10	0,00	333,10
São Leopoldo	Total	São José do Norte	1	0,00	11,00	0,00	11,00
São Lourenço da Mata	Total	São Leopoldo	3	0,00	22,63	0,00	22,63
São Ludgero	Total	São Lourenço da Mata	4	0,00	26,28	0,00	26,28
São Martinho	Total	São Ludgero	391	0,00	30.891,04	0,00	30.891,04
Sombrio	Total	São Martinho	156	0,00	5.306,47	0,00	5.306,47
	Total	Sombrio	6	0,00	54,48	0,00	54,48

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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:
25/11/2025 até 16/12/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Sorocaba do Sul							
	Total	Sorocaba do Sul	6	0,00	55,58	0,00	55,58
Tijucas							
	Total	Tijucas	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Treze de Maio							
	Total	Treze de Maio	345	0,00	8.811,11	0,00	8.811,11
TUBARAO							
	Total	TUBARAO	3	0,00	25,17	0,00	25,17
Tubarao							
	Total	Tubarao	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Tubarão							
	Total	Tubarão	15.272	384,19	308.246,90	153,65	308.784,74
tubarao							
	Total	tubarao	15	0,00	78,54	0,00	78,54
tubarão							
	Total	tubarão	8	0,00	133,10	0,00	133,10
Turvo							
	Total	Turvo	29	0,00	4.323,13	0,00	4.323,13
Urussanga							
	Total	Urussanga	3	0,00	31,00	0,00	31,00
Vargem do Cedro							
	Total	Vargem do Cedro	3	0,00	105,63	0,00	105,63
Videira							
	Total	Videira	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
		Total	28.785	1.463,94	822.265,39	562,87	824.292,20

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - 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:
25/11/2025 até 16/12/2025

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Cateterismo							
	Total	Cateterismo	3	0,00	2.190,12	0,00	2.190,12
Cirurgico							
	Total	Cirurgico	24	0,00	155,20	0,00	155,20
Consulta							
	Total	Consulta	153	0,00	1.530,00	0,00	1.530,00
Ecocardiografia							
	Total	Ecocardiografia	3	0,00	203,58	0,00	203,58
Eletrocardiografia							
	Total	Eletrocardiografia	78	0,00	401,70	0,00	401,70
Endoscopia							
	Total	Endoscopia	1	0,00	48,16	0,00	48,16
Ergometria							
	Total	Ergometria	1	0,00	30,00	0,00	30,00
Fisioterapia							
	Total	Fisioterapia	31	0,00	195,30	0,00	195,30
Fonoaudiologia							
	Total	Fonoaudiologia	8	0,00	108,08	0,00	108,08
Hemoterapia							
	Total	Hemoterapia	2	0,00	25,13	0,00	25,13
Holter							
	Total	Holter	2	0,00	60,00	0,00	60,00
Honorario Médico							
	Total	Honorario Medico	663	0,00	10.897,01	0,00	10.897,01
Laboratório							
	Total	Laboratório	761	0,00	3.653,85	0,00	3.653,85
Medicina nuclear							
	Total	Medicina nuclear	10	0,00	3.138,73	0,00	3.138,73
Não definido							
	Total	Não definido	20	0,00	794,45	0,00	794,45
Quimioterapia							
	Total	Quimioterapia	12	0,00	16.689,00	0,00	16.689,00
Radiografia							
	Total	Radiografia	268	0,00	2.171,08	0,00	2.171,08
Ressonância Magnética							
	Total	Ressonância Magnética	4	0,00	1.075,00	0,00	1.075,00
Taxa							
	Total	Taxa	8	0,00	84,61	0,00	84,61
Tomografia computadorizada							
	Total	Tomografia computadorizada	61	0,00	10.200,97	0,00	10.200,97
Ultra-Sonografia							
	Total	Ultra-Sonografia	43	0,00	1.359,05	0,00	1.359,05
		Total	2.176	0,00	55.011,02	0,00	55.011,02

D4Sign 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

22 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 16 de December de 2025, 15:05:58

6 - Folha de Rosto - PM Capivari de Baixo Custeio - 11ª e 12ª p Novembro e Dezembro 2025 pdf

Código do documento 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0

Anexo: 10 - Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 11ª e 12ª p (Novembro e Dezembro 2025).pd

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

Hebert Moreschi

Eventos do documento

16 Dec 2025, 14:16:09
Documento 90ff45d7-d5fc-45ff-9dec-2eaa79c907f0 **criado** por BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART (55f3882c-f9c3-4a0c-85f3-ee7b23d054b4). Email:bruna.campos@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-12-16T14:16:09-03:00

16 Dec 2025, 14:31:15
Assinaturas **iniciadas** por BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART (55f3882c-f9c3-4a0c-85f3-ee7b23d054b4). Email: bruna.campos@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-12-16T14:31:15-03:00

16 Dec 2025, 14:37:29
DIEGO BETIO MORESCO **Assinou** (3f1a604f-df94-4d90-9670-a5c1447040db) - Email: diego.moresco@redesc.org.br - IP: 187.51.141.82 (187-51-141-82.customer.tdatabrasil.net.br porta: 64134) - Geolocalização: -28.4780344 -49.0022113 - Documento de identificação informado: 819.527.320-34 - DATE_ATOM: 2025-12-16T14:37:29-03:00

16 Dec 2025, 14:40:19
ARLINDO GONÇALVES MARRÃO JUNIOR **Assinou** - Email: arlindo.marrao@redesc.org.br - IP: 177.69.36.49 (relay1.acsc.org.br porta: 36910) - Geolocalização: -23.569624 -46.645607 - Documento de identificação informado: 111.102.548-73 - DATE_ATOM: 2025-12-16T14:40:19-03:00

16 Dec 2025, 15:00:31
HEBERT MORESCHI **Assinou** (08ec7b9e-b408-42fd-b078-e4ebe64f4bd8) - Email: hebert.moreschi@redesc.org.br - IP: 187.51.141.82 (187-51-141-82.customer.tdatabrasil.net.br porta: 21288) - Documento de identificação informado: 042.258.197-60 - DATE_ATOM: 2025-12-16T15:00:31-03:00

22 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 16 de December de 2025, 15:05:58

Hash do documento original

(SHA256):30c9ab799e1236543a2bc396ab17c99184885bf9ba4972ebafb584b8e9f1c80f
(SHA512):ed72ef7bfdafc27f3050432a201a2594a72c03c5d013b4fbfb37e4419802965bf2812ead12a69c6ad15ea45807a385e4b15f25045bf49c00566a8e5e8cae7696

Hash dos documentos anexos

Nome: 10 - Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 11ª e 12ª p (Novembro e Dezembro 2025).pd
(SHA256):5478f39d83ee09105cb0109b01c0cef07a3e14177d2ea5a5cbd614df3db04db8
(SHA512):87dd52a2d5c435a7436245937f293e2e34c5d8d6891a246a0afcc96b1c79dbeae1c1dba302900d58813b3308ef93a7b08f62a6c927b3c6e1b6db675a5f513c9d

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**.