Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

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

PARECER 0202/2026

Data:	23/03/2026		
Processo:	0008/2026		
Convênio:	2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2024		
Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO		
Responsável:	ALINE PEREIRA DE SOUSA		
Beneficiário:	ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA		
Responsável:	Hebert Moreschi		
Nota de Empenho:	152		
Destinatário:	MARINA FERNANDES RAMOS		
Nº de Parcelas:	12	**Total:**	277.200,00
Nº da Parcela:	01	**Valor da Parcela:**	23.100,00
Transferência:	24/02/2026	**Prestação de contas:**	17/03/2026
Objeto:	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 tendimento de casos agudos no Setor de Urgência e Emergência Hospitalar da CONVENIADA.		
Observação:	Prestação de contas da 01/12° 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 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2024, parcela 01, 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 002/2024 R$277.200,00	Mês 01	Mês 02
Repasse Ano 2026		23.100,00
Despesas Procedimentos realizados		23.211,40
Recursos próprios	-	111,40
Atendimentos Capivari de Baixo	88.640,86	

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 Março de 2026

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

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, 13 de março de 2026.

Referente: Prestação de Contas do 2º TA ao Termo de Convênio nº 002/2024, parcela 01.

Prezado(a) Senhor(a)

Cumprimentando-o (a) cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a prestação de contas do 2º TA ao termo de Convênio nº 002/2024, firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo e a Rede Santa Catarina – Hospital Nossa Senhora da Conceição. A presente prestação de contas refere-se à 1ª parcela (custeio), no valor de R$ 23.100,00 (vinte e três mil e cem reais), recebida em 24 de fevereiro de 2026.

- 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 bruna.campos@redesc.org.br e simone.msilva@redesc.org.br e ou telefone (48) 3631-7325, com as Sras. Bruna Barbosa de Campos Goulart e Simone de Oliveira Machado da Silva.

Atenciosamente,

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

Hebert Moreschi
Diretor Geral

17/03/26
Alessandra Pascoali
Controle Interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo
À Ilma. Sra. Aline Pereira de Sousa
Capivari de Baixo/SC

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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 2026

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: Aline Pereira de Sousa

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: 152 — Data: 22/01/2026 — 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 DE ATENÇÃO À SAÚDE PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES

Histórico Fiel da Finalidade:O presente termo aditivo ao Convênio 02/2024 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			
459	24/02/2026	Valor recebido nesta data conforme empenho	23.100,00	
210824	13/03/2026	CM Hospitalar S.A		5.171,40
59338	13/03/2026	Dejamaro Ind. Com. Prod. Médicos Hospitalares Ltda		12.120,00
368971	13/03/2026	Soma Hospitalar SC		5.920,00
	13/03/2026	Recursos Próprios	111,40	
		Totais:	23.211,40	23.211,40

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), 13 de março de 2026

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

Hebert Moreschi
Diretor Geral

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

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

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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 2026

Declaração de Recebimento e Aplicação de Subvenções Sociais de Pequeno Porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: Aline Pereira de Sousa

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: 152	Data: 22/01/2026	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 DE ATENÇÃO À SAÚDE PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES	

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, 13 de março de 2026

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

Declaração recebida em ___/___/_____

Responsável

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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 DEJAMARO IND E COM DE PROD MEDICOS-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000059338 SÉRIE 1

DEJAMARO Innovation in Disposables

Identificação do emitente
DEJAMARO IND E COM DE PROD MEDICOS-HOSPITALARES LTDA
VIA DAS SAMAMBAIAS, 135
JD COLIBRI Cep:06713-280
COTIA/SP
Fone: 1145517525

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 000059338
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0227 6080 3700 0153 5500 1000 0593 3816 1698 0423

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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135260722331314 24/02/2026 17:40:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
278297402111		27.608.037/0001-53

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ACSC - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA	60.922.168/0053-07	24/02/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R VIDAL RAMOS, 215	CENTRO	88701-160	24/02/2026

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TUBARAO	1130162502	SC		17:39:00

FATURA

001 25/04/2026 12.120,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.120,00	1.454,40	0,00	0,00	12.120,00

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	12.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ARLETE TRANSPORTES E LOGISTICA	0-REMETENTE				72.090.442/0003-49

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANHANGUERA KM 24,2	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30	VOLUMES			300,000	300,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
PA0396	AVENTAL DESC ML 1,10 X 1,40 GR 30 P ESADA MOD. LUX - Lote: 26D000134142 330 - Fabricacao: 15/01/2026 - Validade: 14/01/202	62101000	000	6101	PT	600,0000	20,2000	12.120,00	12.120,00	1.454,40	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 27/02/2026
Bruna B. de Campos Goulart
ASSINATURA
Analista Captacao Recurso Jr.

ENTRADA

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135260722331314 ORDEM DE COMPRAS 147882, CONDICOES DE PAGAMENTO 60 DIAS.	MERCADORIA RECEBIDA Em 27/2/2026 Dal

powered by TOTVS

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

13/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:37:16
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792405069605600000110013116008314270001212000
BENEFICIARIO:
DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
DEJAMARO
CNPJ: 27.608.037/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PR
CNPJ: 27.608.037/0001-53
PAGADOR:
ACSC ASSOCIACAO CONGREGACAO SANTA C
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	31.302
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO	12.120,00
VALOR COBRADO	12.120,00

NR.AUTENTICACAO 3.E1D.349.979.02C.7EE

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 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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. 368971 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. 368971
Série 1

Chave de Acesso
4226.0305.5317.2500.0120.5500.1000.3689.7110.0643.1381
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	242260098055288

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	04/03/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA VIDAL RAMOS	215	CENTRO	88.701-160	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
TUBARAO		SC / ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

368971-A 02/06/2026 5.920,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
72		147	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
5.920,00	1.006,40	0,00	0,00	5.920,00

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	1.802,64	5.920,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	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 Liquido (Kg)	Cubagem Total
16				112,180	112,180	0,583

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
127411	LUVA CIRG.ESTERIL 7,0 SENSIFREE MUCAMBO Lote: 2547 30/11/2028 Fabr: 02/12/2025 Cod.Fabr: PA85097-3 Reg.MS: 82850579003 EAN13: 7896098811528 Decr: Trib. Aprox R$: 298,59 Federal e 377,40 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI:D75A61B8-567B-4470-A070-97AB822AC705	40151200	500	5102	PR	1200,000	1,85000	2.220,00	2.220,00	377,40	0,00	0,00	17,00
127412	LUVA CIRG.ESTERIL 7,5 SENSIFREE MUCAMBO Lote: 2547 30/11/2028 Fabr: 02/12/2025 Cod.Fabr: PA85097-4 Reg.MS: 82850579003 EAN13: 7896098811535 Decr: Trib. Aprox R$: 298,59 Federal e 377,40 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI:4231FBF4-180E-44A5-90FF-5212DA640C70	40151200	500	5102	PR	1200,000	1,85000	2.220,00	2.220,00	377,40	0,00	0,00	17,00
127414	LUVA CIRG.ESTERIL 8,0 SENSIFREE MUCAMBO Lote: 2535 30/08/2028 Fabr: 15/09/2025 Cod.Fabr: PA85097-5 Reg.MS: 82850579003 EAN13: 7896098811542 Decr: Trib. Aprox R$: 199,06 Federal e 251,60 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI:C7A5BB7A-C8JA-4824-A955-501B3BDD5A28	40151200	500	5102	PR	800,000	1,85000	1.480,00	1.480,00	251,60	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares
OC 149139
Decretos:
Obs.Fiscal:
Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

ENTRADA

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 05/03/2026
ASSINATURA
Analista Contábil Bruno B. Campos Gaulard

MERCADORIA RECEBIDA
Em 05/03/2026

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

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

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. 000210824
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0212 4201 6400 2109 5500 1000 2108 2418 9683 0567

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
243260061846404 25/02/2026 14:16:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
120028597

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
262714698

CNPJ
12.420.164/0021-09

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (004281-0053) | **CNPJ/CPF:** 60.922.168/0053-07 | **DT. EMISS.** 25/02/2026

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:**

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:**

001
25/04/2026
5.171,40

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.171,40	620,57	0,00	0,00	5.171,40

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	5.171,40

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
31	DIVERSOS			88,6240	86,8240

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.
145602 OK	COMPRESSA GAZE E ST INA 13F 7,5X7 ,5CM PCT 10UN NE VE 7910621 - NEV E	30059090	500	6108	PCT	5.940,0000	0,660000	3.920,40	3.920,40	0,00	470,45	0,00	12.00%	0.00%	5940	2512010849 B	01/11/2030
164331	ATADURA CREPE 20 CMX1,8M (4,5M) 1 3F EMB INDIV PCT 12UN NEVE - NEV E	30059090	000	6108	PCT	18,0000	16,260000	292,68	292,68	0,00	35,12	0,00	12.00%	0.00%	18	2601010061	01/12/2030

ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
oc 148061
Nosso Pedido: 209112
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.

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 26/02/2026
Bruna B. de Campos Goulart
ASSINATURA
Analista Captacao Recursos Jr.

ENTRADA

Pedido: 209112
Rep.: 011909

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA
Em 26/02/2026
Bruna

D.	D.VALID.
59	01/12/2030

TOTVS

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

13/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:37:16
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006428634700371024621214270000517140
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 SANT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	31.303
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO	5.171,40
VALOR COBRADO	5.171,40

NR.AUTENTICACAO F.A14.946.0F9.6CC.FD1

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: JI379819 MARCIA PORCINO DA SILVA.

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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

13/03/2026, 11:10 Banco do Brasil

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G331131103621137007
13/03/2026 11:09:44

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
24/02/2026		0000	00000	Saldo Anterior		23.100,00 C	23.100,00 C
03/03/2026		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	820.620.801.587.925	70,60 D	23.029,40 C
				Cobrança referente 03/03/2026			
11/03/2026		0000	14175	TED-Crédito em Conta	100.217.753	70,60 C	23.100,00 C
				341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE			
13/03/2026		0000	11105	Pagamento de Boleto	31.301	5.920,00 D	
				SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.			
13/03/2026		0000	11105	Pagamento de Boleto	31.302	12.120,00 D	
				DEJAMARO			
13/03/2026		1911	00054	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.220.561	111,40 C	
				341 0643 60922168005307 ASSOCIACAO CON			
13/03/2026		0000	11105	Pagamento de Boleto	31.303	5.171,40 D	
				CM HOSPITALAR SA			
13/03/2026		0000	00000	S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/03/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/04/2026

Transação efetuada com sucesso por: JG972044 THIAGO SIMAO FEIJO.

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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: TRANSF REC PROPRIO

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$ 111,40**

Finalidade: **Credito em conta corrente**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **008433352739124**

TED solicitada em 13/03/2026 às 07:33:13 via Sispag.

Autenticação:

8F9012B34D8D399E98867F1DCCED35361C2B17B7

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.brempresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivoifala: 0800 722 1722

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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

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: **575148018000010**

TED solicitada em 11/03/2026 às 12:42:55 via Sispag.

Autenticação:

F8798EC976DEB69698E3EA41F64A27334FB8663A

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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

13/03/2026, 09:37 Banco do Brasil

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321309323319851
13/03/2026 09:37:16

13/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:37:16
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090217032500100004474177914650000592000
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	31.301
NOSSO NUMERO	21703250000004474
CONVENIO	02170325
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO	5.920,00
VALOR COBRADO	5.920,00

NR.AUTENTICACAO 1.04A.D30.656.24A.BE2

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 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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:
01/01/2026 até 31/01/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Alvorada							
	Total	Alvorada	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Araçariguama							
	Total	Araçariguama	3	0,00	21,13	0,00	21,13
Ararangua							
	Total	Ararangua	15	0,00	4.317,80	0,00	4.317,80
Araucária							
	Total	Araucária	22	0,00	116,42	0,00	116,42
Armazém							
	Total	Armazém	714	0,00	33.209,71	0,00	33.209,71
Balneário Arroio do Silva							
	Total	Balneário Arroio do Silva	6	0,00	396,63	0,00	396,63
Balneário Gaivota							
	Total	Balneário Gaivota	11	0,00	90,45	0,00	90,45
Balneario Rincão							
	Total	Balneario Rincão	5	0,00	21,25	0,00	21,25
Balneário Rincão							
	Total	Balneário Rincão	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Belém							
	Total	Belém	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Belo Horizonte							
	Total	Belo Horizonte	6	0,00	30,54	0,00	30,54
Blumenau							
	Total	Blumenau	37	0,00	415,46	0,00	415,46
Braço do Norte							
	Total	Braço do Norte	1.259	0,00	72.842,20	0,00	72.842,20
CABECUDA							
	Total	CABECUDA	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Caçador							
	Total	Caçador	6	0,00	2.141,48	0,00	2.141,48
Campos Novos							
	Total	Campos Novos	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Capinzal							
	Total	Capinzal	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Capivari							
	Total	Capivari	4	0,00	25,32	0,00	25,32
CAPIVARI DE BAIXO							
	Total	CAPIVARI DE BAIXO	56	0,00	399,71	0,00	399,71
Capivari de Baixo							
	Total	Capivari de Baixo	3.216	0,00	88.241,15	0,00	88.241,15
Cocal do Sul							
	Total	Cocal do Sul	3	0,00	2.826,62	0,00	2.826,62
Concórdia							
	Total	Concórdia	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Criciúma							
	Total	Criciúma	33	0,00	983,92	0,00	983,92
Curitiba							
	Total	Curitiba	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Curitibanos							
	Total	Curitibanos	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Embu-Guaçu							
	Total	Embu-Guaçu	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Erechim							
	Total	Erechim	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Estação Cocal							
	Total	Estação Cocal	4	0,00	25,38	0,00	25,38
Florianópolis							
	Total	Florianópolis	2	0,00	2.119,69	0,00	2.119,69
Garopaba							
	Total	Garopaba	184	0,00	6.365,87	0,00	6.365,87
Gaspar							
	Total	Gaspar	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Goiânia							
	Total	Goiânia	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Grão Pará							
	Total	Grão Pará	304	0,00	21.207,02	0,00	21.207,02
Gravatal							
	Total	Gravatal	5	0,00	39,93	0,00	39,93
Gravatal							
	Total	Gravatal	1.179	0,00	36.122,89	0,00	36.122,89
Guaiba							
	Total	Guaiba	6	0,00	47,75	0,00	47,75
Herval D'Oeste							
	Total	Herval D'Oeste	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Içara							
	Total	Içara	12	0,00	81,00	0,00	81,00
Imaruí							

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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:
01/01/2026 até 31/01/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
	Total	Imaruí	615	0,00	33.904,27	0,00	33.904,27
IMBITUBA							
	Total	IMBITUBA	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Imbituba							
	Total	Imbituba	3.172	376,19	108.158,56	153,65	108.688,40
Imbituba							
	Total	Imbituba	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Ipumirim							
	Total	Ipumirim	3	0,00	18,41	0,00	18,41
Itapira							
	Total	Itapira	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Itatiba							
	Total	Itatiba	5	0,00	31,26	0,00	31,26
Ituporanga							
	Total	Ituporanga	2	0,00	109,51	0,00	109,51
Jaborá							
	Total	Jaborá	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Jacinto Machado							
	Total	Jacinto Machado	13	0,00	137,44	0,00	137,44
Jaguaruna							
	Total	Jaguaruna	2.025	0,00	76.038,42	0,00	76.038,42
Joinville							
	Total	Joinville	5	0,00	34,26	0,00	34,26
Lage							
	Total	Lage	2	0,00	159,50	0,00	159,50
Lages							
	Total	Lages	4	0,00	32,03	0,00	32,03
LAGUNA							
	Total	LAGUNA	4	0,00	426,16	0,00	426,16
Laguna							
	Total	Laguna	2.874	0,00	127.170,12	0,00	127.170,12
laguna							
	Total	laguna	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Laguna							
	Total	Laguna	9	0,00	35,81	0,00	35,81
Lauro Müller							
	Total	Lauro Müller	5	0,00	401,70	0,00	401,70
Manaus							
	Total	Manaus	2	0,00	18,16	0,00	18,16
Maracajá							
	Total	Maracajá	4	0,00	29,09	0,00	29,09
Meleiro							
	Total	Meleiro	5	0,00	307,15	0,00	307,15
Mirim							
	Total	Mirim	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Morro da Fumaça							
	Total	Morro da Fumaça	62	0,00	1.195,31	0,00	1.195,31
Navegantes							
	Total	Navegantes	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Nossa Senhora do Socorro							
	Total	Nossa Senhora do Socorro	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Nova Veneza							
	Total	Nova Veneza	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Orleans							
	Total	Orleans	67	0,00	517,51	0,00	517,51
Osório							
	Total	Osório	4	0,00	27,78	0,00	27,78
Palhoça							
	Total	Palhoça	11	0,00	321,81	0,00	321,81
Parobé							
	Total	Parobé	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Passo de Torres							
	Total	Passo de Torres	6	0,00	49,13	0,00	49,13
Paulo Lopes							
	Total	Paulo Lopes	23	0,00	221,25	0,00	221,25
Pedras Grandes							
	Total	Pedras Grandes	431	0,00	15.575,15	0,00	15.575,15
Pedras Grandes							
	Total	Pedras Grandes	2	0,00	16,78	0,00	16,78
Pescaria Brava							
	Total	Pescaria Brava	1.201	0,00	20.003,22	0,00	20.003,22
Porto Alegre							
	Total	Porto Alegre	18	0,00	142,03	0,00	142,03
Praia Grande							
	Total	Praia Grande	12	0,00	2.594,20	0,00	2.594,20
Retiroândia							
	Total	Retiroândia	2	0,00	21,00	0,00	21,00

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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:
01/01/2026 até 31/01/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Rio Fortuna							
	Total	Rio Fortuna	329	0,00	14.510,07	0,00	14.510,07
Rio Grande							
	Total	Rio Grande	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Sangão							
	Total	Sangão	697	0,00	25.939,02	0,00	25.939,02
sangão							
	Total	sangão	2	0,00	19,94	0,00	19,94
Santa Rosa de Lima							
	Total	Santa Rosa de Lima	68	0,00	5.990,77	0,00	5.990,77
Santa Rosa do Sul							
	Total	Santa Rosa do Sul	8	0,00	65,60	0,00	65,60
Santana do Livramento							
	Total	Santana do Livramento	3	0,00	22,63	0,00	22,63
São Bonifácio							
	Total	São Bonifácio	11	0,00	324,35	0,00	324,35
São Francisco de Paula							
	Total	São Francisco de Paula	3	0,00	117,35	0,00	117,35
São João de Meriti							
	Total	São João de Meriti	3	0,00	26,93	0,00	26,93
São João do Sul							
	Total	São João do Sul	4	0,00	31,63	0,00	31,63
São Joaquim							
	Total	São Joaquim	5	0,00	22,51	0,00	22,51
São José							
	Total	São José	9	0,00	72,64	0,00	72,64
São Ludgero							
	Total	São Ludgero	671	0,00	50.758,35	0,00	50.758,35
São Martinho							
	Total	São Martinho	282	0,00	14.704,50	0,00	14.704,50
São Paulo							
	Total	São Paulo	7	0,00	65,13	0,00	65,13
Siderópolis							
	Total	Siderópolis	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Sombrio							
	Total	Sombrio	5	0,00	45,82	0,00	45,82
Sorocaba do Sul							
	Total	Sorocaba do Sul	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Torres							
	Total	Torres	9	0,00	36,81	0,00	36,81
Três de Maio							
	Total	Três de Maio	16	0,00	105,06	0,00	105,06
Treviso							
	Total	Treviso	2	0,00	18,77	0,00	18,77
Treze de Maio							
	Total	Treze de Maio	615	1.436,19	25.997,25	728,05	28.163,49
TUBARAO							
	Total	TUBARAO	2	0,00	11,63	0,00	11,63
TUBARÃO							
	Total	TUBARÃO	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Tubarao							
	Total	Tubarao	71	0,00	566,90	0,00	566,90
Tubarão							
	Total	Tubarão	20.385	800,54	442.280,82	338,56	443.419,92
tubarao							
	Total	tubarao	4	0,00	28,90	0,00	28,90
tubarão							
	Total	tubarão	16	0,00	106,93	0,00	106,93
TUBARAO							
	Total	TUBARAO	4	0,00	26,52	0,00	26,52
Tubarão							
	Total	Tubarão	11	0,00	183,43	0,00	183,43
Turvo							
	Total	Turvo	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Uberlândia							
	Total	Uberlândia	4	0,00	20,66	0,00	20,66
Urussanga							
	Total	Urussanga	6	0,00	1.018,15	0,00	1.018,15
Vargem Bonita							
	Total	Vargem Bonita	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Vargem do Cedro							
	Total	Vargem do Cedro	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Veranópolis							
	Total	Veranópolis	9	0,00	65,91	0,00	65,91
		Total	41.014	2.614,92	1.258.314,70	1.220,26	1.262.149,88

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - 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:

01/01/2026 até 31/01/2026

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	306,86	0,00	306,86
Arteriografia							
	Total	Arteriografia	4	0,00	782,64	0,00	782,64
Cateterismo							
	Total	Cateterismo	1	0,00	730,04	0,00	730,04
Cirurgico							
	Total	Cirurgico	62	0,00	240,77	0,00	240,77
Colonoscopia							
	Total	Colonoscopia	3	0,00	337,98	0,00	337,98
Consulta							
	Total	Consulta	173	0,00	1.730,00	0,00	1.730,00
Ecocardiografia							
	Total	Ecocardiografia	1	0,00	67,86	0,00	67,86
Eletrocardiografia							
	Total	Eletrocardiografia	70	0,00	360,50	0,00	360,50
Endoscopia							
	Total	Endoscopia	4	0,00	162,48	0,00	162,48
Ergometria							
	Total	Ergometria	1	0,00	30,00	0,00	30,00
Fisioterapia							
	Total	Fisioterapia	26	0,00	163,80	0,00	163,80
Fonoaudiologia							
	Total	Fonoaudiologia	9	0,00	151,31	0,00	151,31
Hemoterapia							
	Total	Hemoterapia	2	0,00	16,16	0,00	16,16
Holter							
	Total	Holter	2	0,00	60,00	0,00	60,00
Honorário Médico							
	Total	Honorário Médico	895	0,00	13.928,60	0,00	13.928,60
Laboratório							
	Total	Laboratório	1.476	0,00	6.951,40	0,00	6.951,40
Mamografia							
	Total	Mamografia	1	0,00	45,00	0,00	45,00
Medicina nuclear							
	Total	Medicina nuclear	7	0,00	1.746,54	0,00	1.746,54
Não definido							
	Total	Não definido	13	0,00	164,20	0,00	164,20
Quimioterapia							
	Total	Quimioterapia	24	0,00	35.702,90	0,00	35.702,90
Radiografia							
	Total	Radiografia	280	0,00	2.269,91	0,00	2.269,91
Radioterapia							
	Total	Radioterapia	1	0,00	5.904,00	0,00	5.904,00
Ressonância Magnética							
	Total	Ressonância Magnética	8	0,00	2.150,00	0,00	2.150,00
Taxa							
	Total	Taxa	5	0,00	66,08	0,00	66,08
Tomografia computadorizada							
	Total	Tomografia computadorizada	90	0,00	11.267,96	0,00	11.267,96
Ultra-Sonografia							
	Total	Ultra-Sonografia	106	0,00	3.303,85	0,00	3.303,85
		Total	3.272	0,00	88.640,86	0,00	88.640,86

D4Sign 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

20 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 16 de March de 2026, 13:17:32

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: 34376) - Documento de identificação informado: 819.527.320-34 - DATE_ATOM: 2026-03-16T08:59:53-03:00

16 Mar 2026, 11:25:53
ARLINDO GONCALVES MARRAO JUNIOR **Assinou** - Email: arlindo.marrao@redesc.org.br - IP: 177.45.169.215 (177.45.169.215 porta: 26488) - Geolocalização: -23.546565 -46.648046 - Documento de identificação informado: 111.102.548-73 - DATE_ATOM: 2026-03-16T11:25:53-03:00

16 Mar 2026, 12:20:40
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: 3976) - Geolocalização: -28.48023 -49.002051 - Documento de identificação informado: 042.258.197-60 - DATE_ATOM: 2026-03-16T12:20:40-03:00

Hash do documento original
(SHA256):c5bcba42e303a57cc536170c1f1299a717382c894b657b2b03944e233a2de77b
(SHA512):109e07d0d1c57d9ba5cee8d1fd85f9a5674c37942a9a8b51168f94cab24a6fb70940230cd5453904147275be497daa7fa0b23e58f4511eb294ba4d156ea1c585

Hash dos documentos anexos
Nome: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio -1ª (Janeiro 2026).pdf
(SHA256):1b03e9ea51f990a391b1d6dbcd0a3bea34638fcd4955d769f8e8cf578e4be9b0
(SHA512):30ee876f5cb6081056b7da4fa79b85ee7af7818684379a9129dbb30384599e1ce3aaf10239f7be815878e82d6163621e4faf7ee05c71fe593ff146783998c77d

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**.

20 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 16 de March de 2026, 13:17:32

1Folha de Rosto - PM Capivari de Baixo Custeio - 1ª Janeiro 2026 pdf

Código do documento 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59

Anexo: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio -1ª (Janeiro 2026).pdf

Assinaturas

Fabricio Antonio Pivetta
fabricio.pivetta@redesc.org.br
Assinou

Fabricio Antonio Pivetta

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

Diego Betio Moresco

Arlindo Goncalves Marrao Junior
arlindo.marrao@redesc.org.br
Assinou

Arlindo Goncalves Marrao Junior

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

Hebert Moreschi

Eventos do documento

13 Mar 2026, 15:53:51
Documento 712b8be5-ef11-4ac9-a56b-69b078933f59 **criado** por BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART (55f3882c-f9c3-4a0c-85f3-ee7b23d054b4). Email:bruna.campos@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2026-03-13T15:53:51-03:00

13 Mar 2026, 15:58:10
BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART (55f3882c-f9c3-4a0c-85f3-ee7b23d054b4). Email: bruna.campos@redesc.org.br. **REMOVEU** o signatário **hebert.moreschi@redesc.org.br** - DATE_ATOM: 2026-03-13T15:58:10-03:00

13 Mar 2026, 16:08:48
Assinaturas **iniciadas** por BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART (55f3882c-f9c3-4a0c-85f3-ee7b23d054b4). Email: bruna.campos@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2026-03-13T16:08:48-03:00

13 Mar 2026, 18:10:51
FABRICIO ANTONIO PIVETTA **Assinou** (cdaca7c0-e1e0-4691-a203-6ec62780fb2f) - Email: fabricio.pivetta@redesc.org.br - IP: 179.209.142.249 (b3d18ef9.virtua.com.br porta: 29918) - Documento de identificação informado: 105.375.747-60 - DATE_ATOM: 2026-03-13T18:10:51-03:00

16 Mar 2026, 08:59:53