Município de Capivari de Baixo - SC
Estado de Santa Catarina
Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000
CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0273/2026

Data:	14/05/2026		
Processo:	0016/2026		
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:	4	**Valor da Parcela:**	23.100,00
Transferência:	24/04/2026	**Prestação de contas:**	14/05/2026
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 04/12° 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 4, 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	Mês 03	Mês 04	Total
Repasse Ano 2026		23.100,00	46.200,00	23.100,00	92.400,00
Despesas Procedimentos realizados		23.211,40	46.427,77	23.870,40	93.509,57
Recursos próprios	-	111,40	227,77	770,40	1.109,57
Atendimentos Capivari de Baixo	88.640,86	96.771,64	98.352,06	100.916,03	384.680,59

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, 14 de Maio de 2026

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Última alteração: ALESSANDRA PASCOALI - 18/05/2026 - 09:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

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

Data: 15/05/2026

Usuário: alepascoali

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 15/05/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"2710054","descricao":"ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA / 60922168005307 / JURIDICA"}; Numero do Empenho: ["152"]; Entidades: [{"valor":"1580","descricao":"FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Tipo Documento: TODOS; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO - Versão: 50 de 27/01/2026 15:36:33

DESPESAS								PAGAMENTOS			
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO								
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar
Entidade.:	**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO**										
Credor.:	**ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA**										
Empenho 152	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.										
22/01/2026	277.200,00	305	19/02/2026 (1)	0,00	23.100,00	459	24/02/2026	0,00	23.100,00	1	**254.100,00**
		666	19/03/2026 (67)	0,00	46.200,00	866	25/03/2026	0,00	46.200,00	23	**207.900,00**
		942	23/04/2026 (98)	0,00	23.100,00	1119	24/04/2026	0,00	23.100,00	4	**184.800,00**
		1192	15/05/2026 (179)	0,00	23.100,00						
Total do Empenho.:	**277.200,00**			**0,00**	**115.500,00**					**92.400,00**	**184.800,00**
Total do Credor.:	**277.200,00**			**0,00**	**115.500,00**					**92.400,00**	**184.800,00**

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, 11 de maio de 2026.

Referente: Prestação de Contas do 2º TA ao Termo de Convênio nº 002/2024, parcela 04.

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 4ª parcela (custeio), no valor de R$ 23.100,00 (vinte e três mil e cem reais), recebida em 24 de abril 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

Alessandra Pascouli
Controle Interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo
14.05.26

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

D4Sign c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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			
1119	24/04/2026	Valor recebido nesta data conforme empenho	23.100,00	
2149550	11/05/2026	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda		11.750,40
60768	11/05/2026	Dejamaro Ind. E Com. De Produtos Médicos Hospitalares Ltda		12.120,00
		Recursos Próprios	770,40	
		Totais:	23.870,40	23.870,40

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.

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

Tubarão (SC), 11 de maio de 2026

paula.spati@redesc.org.br
D4Sign
Paula A. Spati Castro
Assinado

Hebert Moreschi
Diretor Geral

Paula Alessandra Spati Castro
Contadora CRC nº 1SP229412/O-0

D4Sign c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2149550 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1495 5010 5107 7830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135261623057965 29/04/2026 09:38:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	258079444	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
				60.922.168/0053-07	29/04/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R VIDAL RAMOS 215		CENTRO		88701-160	29/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TUBARAO	4836317000	SC			

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2149550/1	24/06/2026	11.750,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.750,40	1.410,05	0,00	0,00	11.750,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.750,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				15.488.297/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	COLOMBO	PR	9070312333

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00	VOLUME(S)		0,16332	17,677	17,677

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033522	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (ACHE) L: 3048874 Q: 1.020,0000 F: 14/10/24 V: 31/10/2026	30049099	700	6108	SE	1.020,00	11,52	11.750,40	11.750,40	1.410,05	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 04 / 05 / 2026
Bruna B. de Campos Goulart
ASSINATURA
Analista Contábil Recurso Jr.

MERCADORIA RECEBIDA
Em 04 / 05 / 2026
Bruna
Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 29/04/2026 Pedido: 3514232 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3514232 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA OC 158514(Codigo Interno Emitente: 18783 Nome Fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 587,52

RESERVADO AO FISCO

158514

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321111359502751
11/05/2026 11:40:08

11/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:39:56
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101569158171814870001175040
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	51.101
NOSSO NUMERO	17115360001569158
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO	11.750,40
VALOR COBRADO	11.750,40

==========

NR.AUTENTICACAO C.7EF.7D0.EC7.81C.F52

==========

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 c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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, 11 de maio 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 c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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

11/05/2026, 12:31 — Banco do Brasil

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G3331112261258210 1D
11/05/2026 12:31:32

Cliente - Conta atual

Agência	1911-9
Conta corrente	8995-8 ASSOCIACAO C S CATARINA
Período do extrato	de 11 / 04 / 2026 até 11 / 05 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
08/04/2026		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
24/04/2026		5456	99015	Transferência recebida	556.456.000.013.742	23.100,00 C	23.100,00 C
				24/04 09:19 ASPS-LC141-FMS 420395SC			
30/04/2026		0000	14175	TED-Crédito em Conta	100.299.143	70,60 C	23.170,60 C
				341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE			
05/05/2026		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	811.250.700.089.109	73,00 D	23.097,60 C
				Cobrança referente 05/05/2026			
06/05/2026		0000	14175	TED-Crédito em Conta	100.308.426	2,40 C	23.100,00 C
				341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE			
11/05/2026		1911	01911	Pagamento de Boleto	51.101	11.750,40 D	✓
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/05/2026		1911	00054	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.317.186	770,40 C	✗
				341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE			
11/05/2026		0000	11105	Pagamento de Boleto	51.102	12.120,00 D	✓
				DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO			
11/05/2026		0000	00000	S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

D4Sign c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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: **182646662000082**

TED solicitada em 30/04/2026 às 16:40:36 via Sispag.

Autenticação:
81194C1E96864695826C28EF135802ECAE7E24C0

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$ 2,40**
Finalidade: **CREDITO EM CONTA**
Informações fornecidas pelo pagador:
Controle: **983430576000012**

TED solicitada em 06/05/2026 às 12:12:38 via Sispag.

Autenticação:
B71630A38E2596A855042701000464E09B6562AE

D4Sign c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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 FORNECEDORES

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 SP**

Conta corrente: **00000089958**

Valor da TED: **R$ 770,40**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **384125259000017**

TED solicitada em 11/05/2026 às 11:01:17 via Sispag.

Autenticação:

A0261661832CD642042CA713654844E32991492B

D4Sign c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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 N. 000060768 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 000060768
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0427 6080 3700 0153 5500 1000 0607 6816 9484 8881

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	135261612884695 28/04/2026 15:57:40-03:00

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	28/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R VIDAL RAMOS, 215	CENTRO	88701-160	28/04/2026

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TUBARAO	1130162502	SC		15:50:00

FATURA

001 27/06/2026 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	ESPECIE	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: 26D000143402 330 - Fabricacao: 17/04/2026 - Vali dade: 16/04/202	62101000	000	6101	PT	600,0000	20,2000	12.120,00	12.120,00	1.454,40	0,00	12.00%	0.00%

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA
Em 04 / 05 /2026
Assinatura

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 04/05/2026
ASSINATURA
Analista Captação Recurso Jr.

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: 135261612884695 ORDEM DE COMPRAS 158347; CONDICOES DE PAGAMENTO 60 DIAS.	

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

11/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:39:56
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792405069611900000618013116001214900001212000
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 DE SA
CNPJ: 60.922.169/0053-07

NR. DOCUMENTO	51.102
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO	12.120,00
VALOR COBRADO	12.120,00

NR.AUTENTICACAO D.B6D.33C.051.62A.7B6

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 c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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:
01/04/2026 até 30/04/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Abdon Batista							
	Total	Abdon Batista	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Alurê							
	Total	Alurê	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Alfredo Wagner							
	Total	Alfredo Wagner	8	0,00	40,49	0,00	40,49
Alvorada							
	Total	Alvorada	2	0,00	21,00	0,00	21,00
Aracaju							
	Total	Aracaju	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Araranguá							
	Total	Araranguá	13	0,00	215,48	0,00	215,48
Araucária							
	Total	Araucária	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Areia Branca							
	Total	Areia Branca	4	0,00	30,66	0,00	30,66
Armazem							
	Total	Armazem	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Armazém							
	Total	Armazém	660	0,00	20.566,49	0,00	20.566,49
armazem							
	Total	armazem	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Aurora							
	Total	Aurora	2	0,00	16,30	0,00	16,30
Azambuja							
	Total	Azambuja	8	0,00	129,20	0,00	129,20
Bagé							
	Total	Bagé	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Balneário Arroio do Silva							
	Total	Balneário Arroio do Silva	10	0,00	331,41	0,00	331,41
Balneário Gaivota							
	Total	Balneário Gaivota	15	0,00	2.571,90	0,00	2.571,90
Barra do Ribeiro							
	Total	Barra do Ribeiro	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Barra Velha							
	Total	Barra Velha	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Biguaçu							
	Total	Biguaçu	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Blumenau							
	Total	Blumenau	2	0,00	90,75	0,00	90,75
Braço do Norte							
	Total	Braço do Norte	1.294	72,60	53.825,05	0,00	53.897,65
CABECUDA							
	Total	CABECUDA	7	0,00	56,26	0,00	56,26
Caçador							
	Total	Caçador	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Cachoeirinha							
	Total	Cachoeirinha	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Camaquã							
	Total	Camaquã	4	0,00	25,78	0,00	25,78
Camela							
	Total	Camela	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Campo Belo							
	Total	Campo Belo	5	0,00	31,87	0,00	31,87
Canoas							
	Total	Canoas	9	0,00	843,73	0,00	843,73
Capinzal							
	Total	Capinzal	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
CAPIVARI DE BAIXO							
	Total	CAPIVARI DE BAIXO	7	0,00	33,61	0,00	33,61
Capivari de Baixo							
	Total	Capivari de Baixo	3.757	62,15	100.830,19	0,00	100.892,34
Carazinho							
	Total	Carazinho	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Catanduvas							
	Total	Catanduvas	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Caucaia							
	Total	Caucaia	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Colombo							
	Total	Colombo	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Criciúma							
	Total	Criciúma	29	0,00	4.404,29	0,00	4.404,29
Curitiba							
	Total	Curitiba	5	0,00	40,50	0,00	40,50
Curitibanos							
	Total	Curitibanos	4	0,00	6.331,66	0,00	6.331,66
Dias D'Ávila							

D4Sign c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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:
01/04/2026 até 30/04/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Eldorado do Sul	Total	Dias D'Ávila	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Estação Cocal	Total	Eldorado do Sul	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Esteio	Total	Estação Cocal	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Florianópolis	Total	Esteio	5	0,00	35,71	0,00	35,71
Forquilhinha	Total	Florianópolis	28	0,00	153,75	0,00	153,75
Fraiburgo	Total	Forquilhinha	7	0,00	139,35	0,00	139,35
Garopaba	Total	Fraiburgo	3	0,00	6.321,66	0,00	6.321,66
Gaspar	Total	Garopaba	216	0,00	3.638,31	0,00	3.638,31
Grão Pará	Total	Gaspar	1	0,00	11,00	0,00	11,00
GRAVATAL	Total	Grão Pará	269	0,00	10.749,15	0,00	10.749,15
Gravatal	Total	GRAVATAL	7	0,00	34,68	0,00	34,68
Gualba	Total	Gravatal	1.090	24,20	38.710,12	0,00	38.734,32
Guapiara	Total	Gualba	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Herval D'Oeste	Total	Guapiara	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Icara	Total	Herval D'Oeste	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Içara	Total	Icara	2	0,00	19,81	0,00	19,81
Igrejinha	Total	Içara	6	0,00	50,93	0,00	50,93
Imaruí	Total	Igrejinha	3	0,00	109,07	0,00	109,07
IMBITUBA	Total	Imaruí	594	0,00	19.574,71	0,00	19.574,71
Imbituba	Total	IMBITUBA	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Imbituba	Total	Imbituba	2.818	583,54	120.307,03	153,65	121.044,22
Irani	Total	Imbituba	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Itapema	Total	Irani	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Jacinto Machado	Total	Itapema	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Jaguaruna	Total	Jacinto Machado	4	0,00	39,50	0,00	39,50
jaguaruna	Total	Jaguaruna	1.519	37,95	55.093,68	0,00	55.131,63
Jaraguá do Sul	Total	jaguaruna	30	0,00	614,42	0,00	614,42
Joaçaba	Total	Jaraguá do Sul	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Joinville	Total	Joaçaba	3	0,00	6.321,66	0,00	6.321,66
Lage	Total	Joinville	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Lages	Total	Lage	1	0,00	79,75	0,00	79,75
LAGUNA	Total	Lages	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Laguna	Total	LAGUNA	2	0,00	20,00	0,00	20,00
laguna	Total	Laguna	2.852	400,39	104.271,70	153,65	104.825,74
Laguna	Total	laguna	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Lauro Müller	Total	Laguna	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Meleiro	Total	Lauro Müller	15	0,00	637,66	0,00	637,66
Mirim	Total	Meleiro	1	0,00	10,00	0,00	10,00
	Total	Mirim	16	0,00	155,27	0,00	155,27

D4Sign c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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:

01/04/2026 até 30/04/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Morro da Fumaça							
	Total	Morro da Fumaça	28	0,00	517,84	0,00	517,84
Morro Grande							
	Total	Morro Grande	6	0,00	60,11	0,00	60,11
Não-Me-Toque							
	Total	Não-Me-Toque	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Orleans							
	Total	Orleans	72	0,00	2.559,95	0,00	2.559,95
Palhoça							
	Total	Palhoça	8	0,00	54,29	0,00	54,29
Passo de Torres							
	Total	Passo de Torres	13	0,00	116,81	0,00	116,81
Paulo Lopes							
	Total	Paulo Lopes	20	0,00	103,22	0,00	103,22
Pedras Grandes							
	Total	Pedras Grandes	475	0,00	17.046,83	0,00	17.046,83
Pelotas							
	Total	Pelotas	3	0,00	18,13	0,00	18,13
Penha							
	Total	Penha	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Peritiba							
	Total	Peritiba	4	0,00	8.428,88	0,00	8.428,88
Pescaria Brava							
	Total	Pescaria Brava	1.399	110,55	27.702,12	0,00	27.812,67
Pinheiro Preto							
	Total	Pinheiro Preto	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Ponte Serrada							
	Total	Ponte Serrada	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Porto Alegre							
	Total	Porto Alegre	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Praia Grande							
	Total	Praia Grande	12	0,00	3.179,56	0,00	3.179,56
Retirolândia							
	Total	Retirolândia	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Rio de Janeiro							
	Total	Rio de Janeiro	3	0,00	22,59	0,00	22,59
Rio Fortuna							
	Total	Rio Fortuna	237	0,00	19.023,39	0,00	19.023,39
Rio Grande							
	Total	Rio Grande	10	0,00	75,69	0,00	76,69
Sangao							
	Total	Sangao	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Sangão							
	Total	Sangão	741	110,55	32.439,76	0,00	32.550,31
sangão							
	Total	sangão	6	0,00	42,09	0,00	42,09
Santa Cruz do Sul							
	Total	Santa Cruz do Sul	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Santa Maria							
	Total	Santa Maria	5	0,00	149,83	0,00	149,83
Santa Rosa de Lima							
	Total	Santa Rosa de Lima	168	0,00	6.240,92	0,00	6.240,92
SAO CRISTOVAO							
	Total	SAO CRISTOVAO	19	0,00	380,62	0,00	380,62
São Cristóvão							
	Total	São Cristóvão	2	0,00	11,63	0,00	11,63
São João do Sul							
	Total	São João do Sul	2	0,00	20,00	0,00	20,00
São José							
	Total	São José	18	0,00	250,25	0,00	250,25
São Ludgero							
	Total	São Ludgero	702	0,00	37.242,20	0,00	37.242,20
sao ludgero							
	Total	sao ludgero	2	0,00	275,04	0,00	275,04
São Martinho							
	Total	São Martinho	292	0,00	13.305,42	0,00	13.305,42
são martinho							
	Total	são martinho	3	0,00	59,71	0,00	59,71
São Sepé							
	Total	São Sepé	3	0,00	16,78	0,00	16,78
Sombrio							
	Total	Sombrio	9	0,00	78,48	0,00	78,48
Tangará							
	Total	Tangará	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Timbé do Sul							
	Total	Timbé do Sul	6	0,00	46,33	0,00	46,33
Torres							

D4Sign c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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:

01/04/2026 até 30/04/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Treze de Maio	Total	Torres	2	0,00	12,69	0,00	12,69
TUBARAO	Total	Treze de Maio	511	24,20	26.447,11	0,00	26.471,31
TUBARÃO	Total	TUBARAO	1	0,00	79,75	0,00	79,75
Tubarao	Total	TUBARÃO	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Tubarão	Total	Tubarao	100	0,00	1.908,25	0,00	1.908,25
tubarao	Total	Tubarão	21.536	2.014,49	423.436,40	460,95	425.911,84
tubarão	Total	tubarao	17	0,00	890,09	0,00	890,09
TUBARAO	Total	tubarão	2	0,00	22,00	0,00	22,00
tubarao	Total	TUBARAO	2	0,00	121,20	0,00	121,20
Turvo	Total	tubarao	7	0,00	178,90	0,00	178,90
u	Total	Turvo	24	0,00	213,98	0,00	213,98
Urussanga	Total	u	8	0,00	42,17	0,00	42,17
Vargem do Cedro	Total	Urussanga	35	0,00	447,80	0,00	447,80
Várzea Nova	Total	Vargem do Cedro	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Varzedo	Total	Várzea Nova	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Viamão	Total	Varzedo	1	0,00	11,00	0,00	11,00
	Total	Viamão	3	0,00	16,78	0,00	16,78
		Total	41.944	3.440,62	1.207.390,82	768,25	1.211.599,49

D4Sign c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - 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:

01/04/2026 até 30/04/2026

Convênio=SUS - HNSC
Municipio IBGE=CAPIVARI DE BAIXO
Tipo convênio=Auto gestão
Tipo convênio=Convênio
Tipo convênio=Custo

		Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Arteriografia						
Total	Arteriografia	1	0,00	504,43	0,00	504,43
Avaliação Clinica/Especialista						
Total	Avaliação Clinica/Especialista	1	0,00	24,75	0,00	24,75
Cirurgico						
Total	Cirurgico	71	0,00	195,30	0,00	195,30
Colonoscopia						
Total	Colonoscopia	3	0,00	337,98	0,00	337,98
Consulta						
Total	Consulta	302	0,00	3.020,00	0,00	3.020,00
Ecocardiografia						
Total	Ecocardiografia	1	0,00	67,86	0,00	67,86
Eletrocardiografia						
Total	Eletrocardiografia	272	0,00	1.400,80	0,00	1.400,80
Endoscopia						
Total	Endoscopia	2	0,00	66,16	0,00	66,16
Fisioterapia						
Total	Fisioterapia	25	0,00	157,50	0,00	157,50
Fonoaudiologia						
Total	Fonoaudiologia	7	0,00	124,29	0,00	124,29
Hemoterapia						
Total	Hemoterapia	1	0,00	17,04	0,00	17,04
Holter						
Total	Holter	1	0,00	30,00	0,00	30,00
Honorário Médico						
Total	Honorário Médico	1.024	0,00	13.409,05	0,00	13.409,05
Laboratório						
Total	Laboratório	1.468	0,00	6.890,27	0,00	6.890,27
Medicina nuclear						
Total	Medicina nuclear	8	0,00	2.756,75	0,00	2.756,75
Não definido						
Total	Não definido	11	0,00	144,20	0,00	144,20
Quimioterapia						
Total	Quimioterapia	22	0,00	26.578,05	0,00	26.578,05
Radiografia						
Total	Radiografia	329	0,00	2.756,35	0,00	2.756,35
Radioterapia						
Total	Radioterapia	4	0,00	20.518,00	0,00	20.518,00
Ressonância Magnética						
Total	Ressonância Magnética	18	0,00	4.837,50	0,00	4.837,50
Taxa						
Total	Taxa	6	0,00	34,12	0,00	34,12
Tomografia computadorizada						
Total	Tomografia computadorizada	96	0,00	13.939,95	0,00	13.939,95
Ultra-Sonografia						
Total	Ultra-Sonografia	89	62,15	3.043,53	0,00	3.105,68
Total		3.762	62,15	100.853,88	0,00	100.916,03

D4Sign c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

18 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 13 de May de 2026, 17:11:50

1Folha de Rosto - PM Capivari de Baixo Custeio - 4ª Abril 2026 pdf

Código do documento c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108

Anexo: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 4ª (Abril 2026).pdf

Assinaturas

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

Diego Betio Moresco

Paula Alessandra Spati Castro
paula.spati@redesc.org.br
Assinou

Paula A. Spati Castro

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

Hebert Moreschi

Eventos do documento

12 May 2026, 11:41:12
Documento c1855252-79b8-4ddf-8c1e-eb83791b3108 **criado** por BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART (55f3882c-f9c3-4a0c-85f3-ee7b23d054b4). Email:bruna.campos@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2026-05-12T11:41:12-03:00

12 May 2026, 11:47:28
Assinaturas **iniciadas** por BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART (55f3882c-f9c3-4a0c-85f3-ee7b23d054b4). Email: bruna.campos@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2026-05-12T11:47:28-03:00

12 May 2026, 14:07:40
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: 30154) - Documento de identificação informado: 819.527.320-34 - DATE_ATOM: 2026-05-12T14:07:40-03:00

13 May 2026, 07:33:38
PAULA ALESSANDRA SPATI CASTRO **Assinou** (bfa3fa0a-a95e-4c76-8e4e-ba33db9e12e7) - Email: paula.spati@redesc.org.br - IP: 187.115.187.86 (187.115.187.86.static.host.gvt.net.br porta: 32116) - Documento de identificação informado: 123.532.778-70 - DATE_ATOM: 2026-05-13T07:33:38-03:00

13 May 2026, 08:51:01
HEBERT MORESCHI **Assinou** (08ec7b9e-b408-42fd-b078-e4ebe64f4bd8) - Email: hebert.moreschi@redesc.org.br - IP: 200.225.223.209 (saudepatosdeminas.mg.gov.br porta: 62798) - Geolocalização: -28.480225 -49.002033 - Documento de identificação informado: 042.258.197-60 - DATE_ATOM: 2026-05-13T08:51:01-03:00

18 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 13 de May de 2026, 17:11:50

Hash do documento original

(SHA256):607751862ecc19916e169bef19d2f7a7dd76bf20c05651f384fff3b18e239fab
(SHA512):4f7e65ef982c2a331118599e72a212ad61895398fc389883da91570d72a4cbb1075fee02f74fb93e0abc111179bfff104695be6a5f4b3b2ae5934809041ec792

Hash dos documentos anexos

Nome: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 4ª (Abril 2026).pdf
(SHA256):c5ec041ee5393b90a937c789705b6d13cce01bb96712646b89f5d7a8baebe97b
(SHA512):86f928e821283b81507eeb6e330aa571f8a7b313a9f05c30904808da41215fdf17afe9fbff2cab772aaad8bc6c2ab48a6e9da6e3a76f3a44224d39b31db5728a

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.**