RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO Nº 12-2026

Data	**28/10/2026**
Instrumento	Termo de Convênio nº 003/2026
Entidade conveniada	Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS
CNPJ	28.700.530/0001-61
Unidade hospitalar	Hospital Nossa Senhora da Conceição
Nota de Empenho	nº 1966/2026
Valor (Global)	R$ 138.600,00 (cento e trinta e oito mil e seiscentos reais)
Parcelas Analisadas	1ª e 2ª parcelas - R$ 27.720,00 (vinte e sete mil, setecentos e vinte reais) - cada
Valor total analisado	R$ 55.440,00 (cinquenta e cinco mil, quatrocentos e quarenta reais)
Órgão Técnico	**Sthéfani D'Agustini Bolz**

1. OBJETO DA PARCERIA

O Termo de Convênio nº 003/2026 tem por objeto a cooperação técnico-financeira entre o Município de Capivari de Baixo, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde, e o Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS, entidade responsável pela gestão do Hospital Nossa Senhora da Conceição.

O instrumento visa à manutenção dos serviços médico-hospitalares prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, compreendendo atendimentos de baixa complexidade e de casos agudos no Setor de Urgência e Emergência Hospitalar, mediante repasse de recursos financeiros destinados ao custeio desses serviços.

O convênio possui valor global de R$ 138.600,00 (cento e trinta e oito mil e seiscentos reais), distribuído em cinco parcelas mensais de R$ 27.720,00 (vinte e sete mil, setecentos e vinte reais), destinadas à manutenção dos serviços de urgência e emergência.

Conforme estabelecido no instrumento e em seu Documento Descritivo, os recursos destinam-se a contribuir para a continuidade dos atendimentos médico-hospitalares, assegurando a estrutura assistencial necessária ao funcionamento dos serviços disponibilizados à população usuária do SUS.

2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E COMPETÊNCIA

O presente Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação é elaborado com fundamento nas disposições do Termo de Convênio nº 003/2026, especialmente nas cláusulas que estabelecem as obrigações de acompanhamento, fiscalização, avaliação e prestação de contas dos recursos públicos transferidos.

Nos termos da Cláusula Sétima do instrumento, compete ao Município, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde, acompanhar, controlar, fiscalizar e avaliar a execução do objeto conveniado, verificando o cumprimento das obrigações assumidas pela entidade e a regular aplicação dos recursos financeiros.

A Cláusula Quinta estabelece a obrigatoriedade de apresentação mensal da prestação de contas, acompanhada dos documentos necessários à comprovação da utilização dos recursos recebidos.

A presente análise técnica é realizada no âmbito das atribuições de acompanhamento documental e financeiro, considerando a documentação encaminhada pelo IMAS, sem prejuízo das competências específicas da fiscalização assistencial, da Comissão de Acompanhamento do Convênio e dos órgãos de controle.

3. ANÁLISE DA EXECUÇÃO E MONITORAMENTO

A presente análise refere-se à prestação de contas da 1ª e da 2ª parcelas do Termo de Convênio nº 003/2026, correspondentes aos meses de agosto e setembro de 2026, no valor individual de R$ 27.720,00 (vinte e sete mil, setecentos e vinte reais), totalizando R$ 55.440,00 (cinquenta e cinco mil, quatrocentos e quarenta reais).

Conforme documentação encaminhada pelo IMAS, o valor foi recebido em 30 de setembro de 2026, tendo a prestação de contas sido formalmente apresentada por meio de ofício datado de 23 de outubro de 2026.

Para fins de monitoramento e avaliação, foram examinados os documentos apresentados pela entidade, compreendendo os Balancetes TC-28 e TC-29, extratos bancários, comprovantes de transferências financeiras, nota fiscal de aquisição de materiais médico-hospitalares, respectivo comprovante de pagamento e relatórios de atendimentos realizados.

A documentação fiscal apresentada refere-se à aquisição de materiais médico-hospitalares junto à empresa Baxter Hospitalar Ltda., destinados à utilização nas atividades assistenciais desenvolvidas pela unidade hospitalar.

A entidade apresentou a respectiva nota fiscal, acompanhada da documentação comprobatória de pagamento, permitindo identificar a natureza da despesa e sua vinculação às atividades de manutenção dos serviços médico-hospitalares previstos no instrumento.

Foram apresentados, ainda, comprovantes de transferências financeiras realizadas com recursos próprios da entidade, demonstrando a complementação dos valores necessários ao pagamento da despesa, além dos recursos públicos recebidos por meio do convênio.

Os extratos bancários e os demonstrativos financeiros apresentados permitem acompanhar a movimentação dos recursos e identificar os valores utilizados na execução da despesa.

No que se refere à execução física do objeto, foram encaminhados relatórios de atendimentos e procedimentos realizados no período de setembro de 2026, constituindo elementos documentais de acompanhamento da atividade assistencial desenvolvida pela unidade hospitalar.

Dessa forma, a documentação apresentada permite identificar a destinação dos recursos financeiros analisados, sua aplicação em despesas relacionadas à manutenção hospitalar e a apresentação de registros referentes à execução dos serviços assistenciais.

4. RESULTADOS ALCANÇADOS E ANÁLISE FINANCEIRA

Com base na documentação apresentada, verifica-se que os recursos financeiros referentes à 1ª e à 2ª parcelas do Termo de Convênio nº 003/2026 foram destinados ao custeio de materiais médico-hospitalares, em consonância com a finalidade de manutenção dos serviços assistenciais prevista no instrumento.

A aquisição de materiais médico-hospitalares contribui para a continuidade dos atendimentos prestados pelo Hospital Nossa Senhora da Conceição, especialmente no Setor de Urgência e Emergência, que demanda disponibilidade permanente de insumos necessários à assistência dos pacientes.

Sob o aspecto financeiro, as duas parcelas analisadas totalizaram R$ 55.440,00 (cinquenta e cinco mil, quatrocentos e quarenta reais), tendo a entidade apresentado documentação comprobatória de despesa no valor de R$ 56.718,76 (cinquenta e seis mil, setecentos e dezoito reais e setenta e seis centavos).

Conforme os Balancetes de Prestação de Contas e os comprovantes apresentados, a diferença de R$ 1.278,76 (mil, duzentos e setenta e oito reais e setenta e seis centavos) foi custeada com recursos próprios do IMAS, mediante duas transferências realizadas em 8 de outubro de 2026, nos valores de R$ 540,00 (quinhentos e quarenta reais) e R$ 738,76 (setecentos e trinta e oito reais e setenta e seis centavos).

A execução financeira apresentada encontra-se assim demonstrada:

DESCRIÇÃO	VALOR
1ª parcela do convênio	**R$ 27.720,00**

2ª parcela do convênio	**R$ 27.720,00**
Total de recursos públicos	**R$ 55.440,00**
Complementação com recursos próprios	**R$ 1.278,76**
Total da despesa comprovada	**R$ 56.718,76**

A documentação apresentada compreende nota fiscal emitida pela empresa Baxter Hospitalar Ltda., comprovante de pagamento e extratos bancários, demonstrando a utilização integral dos recursos públicos recebidos e a complementação financeira realizada pela entidade.

Conforme a Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor, emitida pelo sistema contábil municipal em 28 de outubro de 2026, o Termo de Convênio possui empenho global de R$ 138.600,00 (cento e trinta e oito mil e seiscentos reais), tendo sido pagos, até a presente análise, R$ 55.440,00 (cinquenta e cinco mil, quatrocentos e quarenta reais), permanecendo saldo de R$ 83.160,00 (oitenta e três mil, cento e sessenta reais) a pagar.

Registra-se que a terceira parcela, no valor de R$ 27.720,00, já consta como liquidada no sistema contábil municipal, não integrando, contudo, a prestação de contas objeto deste relatório.

Quanto à execução física, os relatórios de atendimentos apresentados constituem elementos comprobatórios da realização de procedimentos assistenciais no período informado, contribuindo para o acompanhamento da continuidade dos serviços prestados à população.

A avaliação integral do cumprimento das metas quantitativas e qualitativas estabelecidas no Documento Descritivo deverá considerar os indicadores assistenciais pactuados e o acompanhamento realizado pelos responsáveis pela fiscalização dos serviços hospitalares.

Dessa forma, no âmbito da documentação financeira examinada, verifica-se a aplicação dos recursos públicos em despesa compatível com o objeto conveniado, acompanhada dos respectivos documentos comprobatórios e da complementação financeira realizada com recursos próprios da entidade.

5. CONCLUSÃO

Após a análise técnica da documentação apresentada pelo Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS, referente à 1ª e à 2ª parcelas do Termo de Convênio nº 003/2026, no valor total de R$ 55.440,00 (cinquenta e cinco mil, quatrocentos e quarenta reais), verifica-se que os documentos examinados demonstram a aplicação dos recursos em despesa compatível com o objeto do convênio.

A nota fiscal referente à aquisição de materiais médico-hospitalares, o respectivo comprovante de pagamento, os balancetes e os extratos bancários apresentados demonstram a movimentação financeira dos recursos e sua destinação ao custeio de materiais necessários à manutenção dos serviços hospitalares.

No aspecto financeiro, constatou-se a realização de despesa no valor total de R$ 56.718,76 (cinquenta e seis mil, setecentos e dezoito reais e setenta e seis centavos), sendo R$ 55.440,00 (cinquenta e cinco mil, quatrocentos e quarenta reais) provenientes dos recursos públicos transferidos pelo Município e R$ 1.278,76 (um mil, duzentos e setenta e oito reais e setenta e seis centavos) complementados com recursos próprios da entidade, conforme comprovantes apresentados.

Os relatórios de atendimentos encaminhados pelo IMAS apresentam registros de procedimentos realizados no período, constituindo elementos de acompanhamento da execução física do objeto, sem prejuízo da avaliação específica das metas assistenciais pelos responsáveis pelo acompanhamento e fiscalização do convênio.

Não foram identificadas, na documentação financeira objeto desta análise, divergências de valores ou despesas incompatíveis com a finalidade de custeio estabelecida no instrumento.

Diante do exposto, este Órgão Técnico considera **REGULAR**, sob o aspecto documental e financeiro, a aplicação dos recursos referentes à 1ª e à 2ª parcelas do Termo de Convênio nº 003/2026, ressalvada a competência dos responsáveis pela fiscalização assistencial quanto à avaliação do cumprimento das metas e dos indicadores estabelecidos no Documento Descritivo.

Encaminha-se o presente Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação para apreciação e providências cabíveis, observadas as disposições do Termo de Convênio nº 003/2026.

Capivari de Baixo/SC, 28 de outubro de 2026.

Sthéfani D'Agustini Bolz
Órgão Técnico de Parcerias
Matrícula nº 155751 - Portaria nº 499/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

Data: 28/10/2026

Usuário: sthefanibolz

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

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: NAO; Data Final (emissão empenho): 28/10/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"9539818","descricao":"INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO – IMAS / 28700530000161 / JURIDICA"}; Numero do Empenho: ["1966"]; 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.:	**INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO – IMAS**											
Empenho 1966	29/07/2026	138.600,00	2571	15/09/2026	(07, 08)	0,00	55.440,00	2710	15/09/2026	0,00	55.440,00	**83.160,00**
			3157	27/10/2026	(10)	0,00	27.720,00					
	Total do Empenho.:	**138.600,00**				**0,00**	**83.160,00**				**55.440,00**	**83.160,00**
	Total do Credor.:	**138.600,00**				**0,00**	**83.160,00**				**55.440,00**	**83.160,00**

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Tubarão, 23 de outubro de 2026.

Referente: Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 003/2026, parcela 01 e 02.

Prezado (a) Senhor (a),

Cumprimentando-o (a) cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a prestação de contas do Termo de Convênio nº 003/2026, firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo e o Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS – Hospital Nossa Senhora da Conceição. A presente prestação de contas refere-se à 1ª e 2ª parcela (custeio), no valor de R$ 55.440,00 (Cinquenta e cinco mil e quatrocentos e quarenta reais) recebida no dia 30 de setembro de 2026.

- Balancete TC 28 – Empenho 1966;
- Balancete TC 29 – Empenho 1966;
- Extratos Bancários;
- Comprovantes de Transferência;
- Nota Fiscal e Comprovante de Pagamento;
- Relatórios de atendimento.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail ana.cap2.hnsc@grupoimas.com.br e ou no telefone (48) 3631-7325, com Simone de Oliveira Machado da Silva.

Atenciosamente,

FRANCISCO PAIVA

_____

Francisco Jailson Paiva
Diretor Executivo Geral

A Ilma. Sra. Aline Pereira de Sousa
Diretora-Presidente
Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo
Município de Capivari de Baixo/SC

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 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: Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS_HNSC — C.N.P.J.: 28.700.530/0076-89

Endereço: R. VIDAL RAMOS, 215 — CEP: 88701-160

Responsável: Francisco Jailson Paiva — Doc. Resp. 027.721.743-10

Nota Empenho Número: 1966 — Data: 29/07/2026 — Valor: R$ 138.600,00

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: 1.500.1002.5002 — 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:Cooperação técnico-financeira entre o município de Capivari de Baixo, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde, e o Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS, entidade gestora do Hospital Nossa Senhora da Conceição, visando à manutenção dos serviços médico-hospitalares prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, compreendendo o atendimento o atendimento de baixa complexidade e o atendimento de caso agudos no Setor de Urgência e Emergência Hospitalar, mediante repasse de recursos financeiros destinados ao custeio desses serviços.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	Data			
2710	30/09/2026	Valor recebido nesta data conforme empenho	55.440,00	
	08/10/2026	Recursos Próprios	540,00	
	08/10/2026	Recursos Próprios	738,76	
729976	13/10/2026	Baxter Hospitalar Ltda		56.718,76
		Totais:	56.718,76	56.718,76

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), 23 de outubro de 2026

FRANCISCO PAIVA

Francisco Jailson Paiva
Diretor Executivo Geral

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 26/10/2026
José Zanette
Nome: José Zanette
Documento:

José Zanette
Contador (a) CRC 8072/O-3

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

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: Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS_HNSC		C.N.P.J.: 28.700.530/0076-89
Endereço: R. VIDAL RAMOS, 215		CEP: 88701-160
Responsável: Francisco Jailson Paiva		Doc. Resp. 027.721.743-10
Nota Empenho Número: 1966	Data: 29/07/2026	Valor: R$ 138.600,00
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: 1.500.1002.5002	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, 23 de outubro de 2026

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Francisco Jailson Paiva	Diretor Executivo Geral	FRANCISCO PAIVA	027.721.743-10
Diego Betio Moresco	Diretor Geral - HNSC	Assinatura Eletrônica Simples Data: 23/10/2026 Diego Betio Moresco Nome: Diego Betio Moresco Documento:	819.527.320-34

Declaração recebida em ___/___/_____

Responsável

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

EXTRATOS BANCÁRIO

13/10/2026, 14:45 Banco do Brasil

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334131439539847007
13/10/2026 14:45:34

Cliente - Conta atual

Agência	540-1
Conta corrente	60267-1 INSTITUTO S S C IMAS
Período do extrato	09 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
09/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/09/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	301.104.521.817.391	55.440,00 C	
				30/09 11:04 28700530000161 INSTITUTO M			
30/09/2026		0000	00000	999 S A L D O			55.440,00 C

O SEU CARTAO JA ESTA' DISPONIVEL EM SUA AGENCIA.

Transação efetuada com sucesso por: JJ851267 MARILU VARGAS FERNANDES.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334131439539847006
13/10/2026 14:42:02

Cliente - Conta atual

Agência	540-1
Conta corrente	60267-1 INSTITUTO S S C IMAS
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			55.440,00 C
08/10/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	80.816.397.531.221	540,00 C	
				08/10 08:16 28700530007689 INSTITUTO M			
08/10/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	80.816.399.358.581	738,76 C	56.718,76 C
				08/10 08:16 28700530007689 INSTITUTO M			
13/10/2026		0540	00540	109 Pagamento de Boleto	101.301	56.718,76 D	
				BAXTER HOSPITALAR LTDA			
13/10/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/10/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/11/2026

O SEU CARTAO JA ESTA' DISPONIVEL EM SUA AGENCIA.

Transação efetuada com sucesso por: JJ851267 MARILU VARGAS FERNANDES.

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA

Itaú 30 horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES**

CPF / CNPJ do pagador: **28.700.530/0076-89**

agência/conta: **6442/74709 - 0**

dados do recebedor

nome do recebedor: **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC**

CPF / CNPJ do recebedor: **28.700.530/0076-89**

instituição: **BCO DO BRASIL S A**

agência/conta: **0540/0060267-1**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R$ 738,76**

data da transferência: **08/10/2026**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

5A7E401E8E6FEB6C867F393B533F5A1857C0C85B

ID da transação:

E60701190202610081116DY5YBBJCYP6

controle:

000007076545325

transação efetuada em 08/10/2026 às 08:16:39 via Sispag.

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

Itaú 30 horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES**

CPF / CNPJ do pagador: **28.700.530/0076-89**

agência/conta: **6442/74709 - 0**

dados do recebedor

nome do recebedor: **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC**

CPF / CNPJ do recebedor: **28.700.530/0076-89**

instituição: **BCO DO BRASIL S A**

agência/conta: **0540/0060267-1**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R$ 540,00**

data da transferência: **08/10/2026**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

1E416FF89F8E6121A86C1195CF418A26D42B9097

ID da transação:

E60701190202610081116DY5S5RVVB5I

controle:

000002411794675

transação efetuada em 08/10/2026 às 08:16:39 via Sispag.

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

NOTA FISCAL E COMPROVANTE DE PAGAMENTO

RECEBEMOS DE BAXTER HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2026 VALOR TOTAL: R$ 56.718,76 DESTINATÁRIO: INST MARIA SCHMITT DES ASSIS SOC CIDADAO - R VIDAL RAMOS, 215 CENTRO TUBARAO-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.729.976
Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BAXTER HOSPITALAR LTDA
RODOVIA DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO, SN - KM 68 LOTE OLEBA ML QUADRA UNICA
PINHAL - 13213-900
CABREUVA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.729.976
Série 006
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0949 3517 8600 1152 5500 6000 7299 7610 0528 8294
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	135263931981160 - 19/09/2026 05:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
233069303111		261242814	49.351.786/0011-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST MARIA SCHMITT DES ASSIS SOC CIDADAO			28.700.530/0076-89	19/09/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R VIDAL RAMOS, 215	CENTRO		88701-160	19/09/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TUBARAO	SC	48991606480		02:33:59

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2026
Valor	R$ 56.718,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
56.718,76	6.806,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,18	56.718,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.835,94	0,00	4.941,33	56.718,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA MINUANO	0-Por conta do Rem				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
450	CAIXAS			7.299,184	6.960,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AZB1324	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9 SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL1000 ML Lote...:PR468S5..FCI:..D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F Lote: PR468S5 Quant: 1120,000 Fab: 25/08/2026 Val: 31/07/2028 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=250,32 vICMSUFRemet=0,00 FCI:D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	30049099	500	6107	PC	1.120,0000	4,4700	5.006,40	0,00	5.006,40	600,77		12,00	
AZB1324	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9 SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL1000 ML Lote...:PR468X6..FCI:..D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F Lote: PR468X6 Quant: 752,000 Fab: 29/08/2026 Val: 31/07/2028 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=168,07 vICMSUFRemet=0,00 FCI:D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	30049099	500	6107	PC	752,0000	4,4700	3.361,44	0,00	3.361,44	403,37		12,00	
AZB0063	GLICOSE 5 SOLUCAO INJETAVELBOLSA PLASTICA 500 ML Lote...:PR467W6..FCI:..F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF Lote: PR467W6 Quant: 600,000 Fab: 13/08/2026 Val: 31/01/2028 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=107,10 vICMSUFRemet=0,00 FCI:F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	30049099	500	6107	PC	600,0000	3,5700	2.142,00	0,00	2.142,00	257,04		12,00	

MERCADORIA RECEBIDA
Em 23 09 2026
Assinatura

F4P

ENTRADA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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: 4051284 SO-OBTIDO POR: DASILVM16 DaSilva,MonyelleSoares|PAC: 19387808 --, --CPF/CNPJ: 28700530007689-CMEDPOS : CMED Positiva R$56718,762 A 6 FEIRA DAS 8 ATE 17 HRS-INDIFERENTE|Oc do Cliente.:666469293.1| PARTILHA ICMS CONF. EMENDA 87/2015-SP->0,00-SC->2835,94 Email do Destinatário: FINANCEIRO.HNSC@GRUPOIMAS.COM.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

171322

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 23/10/2026
ASSINATURA

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BAXTER HOSPITALAR LTDA

RODOVIA DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO, SN - KM 84 LOTE GLEBA ML QUADRA UNICA
PINHAL - 13213-880
CABREUVA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.729.976
Série 006
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0949 3517 8600 1152 5500 6000 7299 7610 0528 8294

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		135263931981160 - 19/09/2026 05:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
233069303111		261242814	49.351.786/0011-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AZB1323	SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9 SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL 500 ML Lote...:PR467S3..FCI:..EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08DLote: PR467S3 Quant: 3000.000 Fab: 11/08/2026 Val: 31/07/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=496,50 vICMSUFRemet=0,00 FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	30049099	500	6107	PC	3.000,0000	3,3100	9.930,00	0,00	9.930,00	1.191,60		12,00	
AZB2323	SOLUCAO DE RINGER LACTATO SOLINJ BOLSA PLASTICA 500 ML Lote...:PR468N5..FCI:..AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856Lote: PR468N5 Quant: 1500.000 Fab: 21/08/2026 Val: 31/01/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=260,25 vICMSUFRemet=0,00 FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	30049099	500	6107	PC	1.500,0000	3,4700	5.205,00	0,00	5.205,00	624,60		12,00	
AZB0062C	GLICOSE 5% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PLASTICA 250 ML Lote...:PR467W5..FCI:..F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4Lote: PR467W5 Quant: 400.000 Fab: 13/08/2026 Val: 31/07/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=62,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	30049099	500	6107	PC	400,0000	3,1000	1.240,00	0,00	1.240,00	148,80		12,00	
AZB1322C	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9%-SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL 250 ML Lote...:PR468L6..FCI:..D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24Lote: PR468L6 Quant: 1500.000 Fab: 20/08/2026 Val: 31/07/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=236,25 vICMSUFRemet=0,00 FCI:D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	30049099	500	6107	PC	1.500,0000	3,1500	4.725,00	0,00	4.725,00	567,00		12,00	
AZB1322C	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9%-SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL 250 ML Lote...:PR468S8..FCI:..D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24Lote: PR468S8 Quant: 2500.000 Fab: 26/08/2026 Val: 31/07/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=393,75 vICMSUFRemet=0,00 FCI:D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	30049099	500	6107	PC	2.500,0000	3,1500	7.875,00	0,00	7.875,00	945,00		12,00	
AZB7126A	SOLUCAO FIS 0,9% SOL IRRIG BOLPLASTICA 2000ML Lote...:PB29A9..FCI:..CB7D2C9F-686C-4807-AFEA-EC29ABE2D3E2Lote: PB29A9 Quant: 144.000 Fab: 29/08/2026 Val: 31/07/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=87,34 vICMSUFRemet=0,00 FCI:CB7D2C9F-686C-4807-AFEA-EC29ABE2D3E2	30049099	500	6107	PC	144,0000	12,1300	1.746,72	0,00	1.746,72	209,61		17,00	
AZB2543	SOLUCAO PARA PLASMALYTE 1.PH7.4 500ML Lote...:PR465W2..FCI:..C542607D-F8A4-40C4-AC97-6A60584BF22FLote: PR465W2 Quant: 90.000 Fab: 26/06/2026 Val: 31/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=141,84 vICMSUFRemet=0,00 FCI:C542607D-F8A4-40C4-AC97-6A60584BF22F	30049099	000	6107	PC	90,0000	31,5200	2.836,80	0,00	2.836,80	340,42		12,00	
AZB1307B	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL 100 ML Lote...:PR468P3..FCI:..B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2ALote: PR468P3 Quant: 84.000 Fab: 24/08/2026 Val: 31/01/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,68 vICMSUFRemet=0,00 FCI:B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	30049099	500	6107	PC	84,0000	2,7800	233,52	0,00	233,52	28,02		12,00	

Impresso em 05/10/2026 as 08:04:59

Gerado em www.frist.com.br

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BAXTER HOSPITALAR LTDA

RODOVIA DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO, SN - KM 84 LOTE GLEBA NIL QUADRA UNICA
FINHAL - 13513-000
CABREUVA - SP Fone Fax

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.729.976
Série 006
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0949 3517 8600 1152 5500 6000 7299 7610 0528 8294

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263931981160 - 19/09/2026 05:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
233069303111		261242814	49.351.786/0011-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AZB1307B	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL 100 ML Lote...:PR468R1..FCI:..B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2ALote: PR468R1 Quant: 3948.000 Fab: 24/08/2026 Val: 31/01/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=548,77 vICMSUFRemet=0,00 FCI:B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	30049099	500	6107	PC	3.948,0000	2,7800	10.975,44	0,00	10.975,44	1.317,05		12,00	
AZB1307B	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL 100 ML Lote...:PR469A4..FCI:..B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2ALote: PR469A4 Quant: 252.000 Fab: 29/08/2026 Val: 31/01/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=35,03 vICMSUFRemet=0,00 FCI:B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	30049099	500	6107	PC	252,0000	2,7800	700,56	0,00	700,56	84,07		12,00	
AZB0087B	GLICOSE 5% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PLASTICA 100 ML Lote...:PR464H1..FCI:..EE3C201D-3BC4-40EC-AA17-7397A63E31A7Lote: PR464H1 Quant: 252.000 Fab: 04/06/2026 Val: 30/11/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=37,04 vICMSUFRemet=0,00 FCI:EE3C201D-3BC4-40EC-AA17-7397A63E31A7	30049099	500	6107	PC	252,0000	2,9400	740,88	0,00	740,88	88,91		12,00	

Impresso em 01/10/2026 as 08:04:29

Gerado em www.fast.com.br

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

itaú

Detalhes do boleto

Pagando para

Beneficiário:	BAXTER HOSPITALAR LTDA
Nome fantasia:	BAXTER HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	49.351.786/0001-80

Responsável

Pagador:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC
CPF/CNPJ:	28.700.530/0076-89

Dados do pagamento

Código de barras:	34191123747385102013872877770007116040005671876
Instituição Emissora:	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados do boleto

Espécie do documento:	DM Duplicata Mercantil
Número do documento:	7299760600
Nosso número:	37738510
Data do documento:	19/09/2026
Data de vencimento:	19/10/2026
Data limite para pagamento:	até 19/10/2036
Aceite:	Não
Valor do documento:	R$ 56.718,76
Descontos:	R$ 0,00
Juros/Mora:	R$ 0,00
Multa:	R$ 0,00
Total de encargos:	R$ 0,00
Valor a pagar:	R$ 56.718,76

Dúvidas, sugestões e reclamações se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou Fale Conosco (www.itau.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

13/10/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:46:11
054000540 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S S C IMAS
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 60.267-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123747385102013872877770007116040005671876

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: 28.700.530/0076-89

NR. DOCUMENTO	101.301
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2026
VALOR DO DOCUMENTO	56.718,76
VALOR COBRADO	56.718,76

NR.AUTENTICACAO 7.31D.374.234.B37.47B

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.

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTO

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:
01/09/2026 até 30/09/2026

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
Alvorada							
	Total	Alvorada	1	0.00	11,00	0,00	11,00
Americana							
	Total	Americana	2	0.00	11,83	0,00	11,83
Anita Garibaldi							
	Total	Anita Garibaldi	6	0.00	40,64	0,00	40,64
ARARANGUA							
	Total	ARARANGUA	1	0.00	10,00	0,00	10,00
Araranguá							
	Total	Araranguá	39	389,88	6.068,17	180,09	6.807,85
Armazém							
	Total	Armazém	785	0.00	33.806,61	0,00	33.806,61
Arroio Trinta							
	Total	Arroio Trinta	1	0.00	2.107,22	0,00	2.107,22
Balneário Arroio do Silva							
	Total	Balneário Arroio do Silva	32	0.00	885,40	0,00	885,40
Balneário Gaivota							
	Total	Balneário Gaivota	37	0.00	4.649,67	0,00	4.649,67
Balneário Rincão							
	Total	Balneário Rincão	3	0.00	31,00	0,00	31,00
Balneario Rincao							
	Total	Balneario Rincao	1	0.00	10,00	0,00	10,00
Bento Gonçalves							
	Total	Bento Gonçalves	1	0.00	11,00	0,00	11,00
Blumenau							
	Total	Blumenau	8	0.00	137,88	0,00	137,88
Braço do Norte							
	Total	Braço do Norte	1.388	0.00	107.324,33	0,00	107.324,33
Braço do Norte							
	Total	Braço do Norte	1	0.00	10,00	0,00	10,00
Brusque							
	Total	Brusque	2	0.00	11,83	0,00	11,83
Cagador							
	Total	Cagador	1	0.00	2.107,22	0,00	2.107,22
CApivari							
	Total	CApivari	1	0.00	10,00	0,00	10,00
CAPIVARI DE BAIXO							
	Total	CAPIVARI DE BAIXO	1	0.00	78,76	0,00	78,76
Capivari de Baixo							
	Total	Capivari de Baixo	3.887	1.838,98	126.068,05	936,60	128.843,63
Capivari de Baixo							
	Total	Capivari de Baixo	2	0.00	18,29	0,00	18,29
Catanduvas							
	Total	Catanduvas	1	0.00	2.107,22	0,00	2.107,22
Caxias do Sul							
	Total	Caxias do Sul	2	0.00	21,00	0,00	21,00
Cocal do Sul							
	Total	Cocal do Sul	11	0.00	2.187,62	0,00	2.187,62
Colombo							
	Total	Colombo	2	0.00	11,83	0,00	11,83
Concórdia							
	Total	Concórdia	3	0.00	4.224,44	0,00	4.224,44
Correia Pinto							
	Total	Correia Pinto	1	0.00	11,00	0,00	11,00
Criciúma							
	Total	Criciúma	154	378,19	7.805,55	153,86	8.335,38
Curitibanos							
	Total	Curitibanos	1	0.00	2.107,22	0,00	2.107,22
Ermo							
	Total	Ermo	4	0.00	40,00	0,00	40,00
Estelo							
	Total	Estelo	9	0.00	50,34	0,00	50,34
Estiva							
	Total	Estiva	1	0.00	11,00	0,00	11,00
Ferreira Gomes							
	Total	Ferreira Gomes	2	0.00	11,83	0,00	11,83
Florianópolis							
	Total	Florianópolis	28	0.00	233,66	0,00	233,66
Forquilhinha							
	Total	Forquilhinha	18	0.00	157,88	0,00	157,88
Garopaba							
	Total	Garopaba	140	0.00	1.840,86	0,00	1.840,86
Gaspar							
	Total	Gaspar	3	0.00	17,83	0,00	17,83
Grão Pará							
	Total	Grão Pará	364	0.00	30.488,76	0,00	30.488,76
Gravatal							
	Total	Gravatal	2	0.00	16,60	0,00	16,60
Gravatal							
	Total	Gravatal	1.026	378,19	45.899,00	153,86	48.488,84
Guia Lopes Da Laguna							
	Total	Guia Lopes Da Laguna	1	0.00	10,00	0,00	10,00
Hulha Negra							
	Total	Hulha Negra	1	0.00	11,00	0,00	11,00
ICARA							

Impresso em 23/10/2026 11:09:28 Página 1 SO005700 FatAct_FL

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:

01/09/2026 até 30/09/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Içara	Total	ICARA	6	0,00	34,32	0,00	34,32
IMARUI	Total	Içara	32	0,00	583,84	0,00	583,84
Imaruí	Total	IMARUI	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Imaruí	Total	Imaruí	689	0,00	27.407,24	0,00	27.407,24
Imbituba	Total	Imaruí	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Imbituba	Total	Imbituba	3.467	378,19	183.443,47	153,85	183.873,31
Iomerê	Total	Imbituba	4	0,00	423,67	0,00	423,67
Itajaí	Total	Iomerê	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Itapoá	Total	Itajaí	3	0,00	2.129,22	0,00	2.129,22
Jaolnto Machado	Total	Itapoá	2	0,00	15,15	0,00	15,15
JAGUARUNA	Total	Jaolnto Machado	13	0,00	2.212,89	0,00	2.212,89
Jaguaruna	Total	JAGUARUNA	15	0,00	81,65	0,00	81,65
Jaraguá do Sul	Total	Jaguaruna	1.807	1.271,17	117.299,84	782,85	119.353,86
Joaçaba	Total	Jaraguá do Sul	9	0,00	38,34	0,00	38,34
Joinville	Total	Joaçaba	3	0,00	8.321,68	0,00	8.321,68
Lage	Total	Joinville	1	0,00	11,00	0,00	11,00
LAGUNA	Total	Lage	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Laguna	Total	LAGUNA	20	0,00	440,68	0,00	440,68
Laguna	Total	Laguna	3.380	378,19	145.628,01	153,85	146.055,85
Lauro Müller	Total	Laguna	6	0,00	71,21	0,00	71,21
Luiz Alves	Total	Lauro Müller	28	0,00	306,40	0,00	306,40
Luzerna	Total	Luiz Alves	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Maracajá	Total	Luzerna	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Meleiro	Total	Maracajá	18	0,00	184,79	0,00	184,79
MINAS GERAIS	Total	Meleiro	19	0,00	880,62	0,00	880,62
Mirante	Total	MINAS GERAIS	4	0,00	23,28	0,00	23,28
Mirim	Total	Mirante	2	0,00	22,00	0,00	22,00
MORRO DA FUMACA	Total	Mirim	1	0,00	301,60	0,00	301,60
Morro da Fumaça	Total	MORRO DA FUMACA	3	0,00	2.127,22	0,00	2.127,22
Morro Grande	Total	Morro da Fumaça	89	0,00	706,11	0,00	706,11
Nova Veneza	Total	Morro Grande	4	0,00	33,68	0,00	33,68
Orleans	Total	Nova Veneza	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Palhoça	Total	Orleans	88	0,00	2.884,74	0,00	2.884,74
Paraiso	Total	Palhoça	6	0,00	58,80	0,00	58,80
Passo de Torres	Total	Paraiso	2	0,00	17,77	0,00	17,77
Paulo Lopes	Total	Passo de Torres	23	0,00	200,61	0,00	200,61
Pedras Grandes	Total	Paulo Lopes	18	0,00	389,66	0,00	389,66
PESCARIA BRAVA	Total	Pedras Grandes	387	0,00	18.771,22	0,00	18.771,22
Pescaria Brava	Total	PESCARIA BRAVA	1	0,00	10,00	0,00	10,00
pescaria brava	Total	Pescaria Brava	1.218	378,19	34.878,10	153,85	35.407,84
Pindotiba	Total	pescaria brava	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Ponta Grossa	Total	Pindotiba	2	0,00	21,00	0,00	21,00
Porto Alegre	Total	Ponta Grossa	1	0,00	10,00	0,00	10,00
	Total	Porto Alegre	3	0,00	22,63	0,00	22,63

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:

01/09/2026 até 30/09/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Praia Grande							
	Total	Praia Grande	7	0.00	328.62	0.00	328.62
Presidente Getúlio							
	Total	Presidente Getúlio	1	0.00	11.00	0.00	11.00
Rio D'Una							
	Total	Rio D'Una	1	0.00	11.00	0.00	11.00
RIO FORTUNA							
	Total	RIO FORTUNA	10	0.00	40.40	0.00	40.40
Rio Fortuna							
	Total	Rio Fortuna	316	378.19	21.779.82	153.86	22.309.86
Rio Grande							
	Total	Rio Grande	6	0.00	380.70	0.00	380.70
Rio Real							
	Total	Rio Real	3	0.00	30.30	0.00	30.30
SANGAO							
	Total	SANGAO	3	0.00	85.00	0.00	85.00
SANGÃO							
	Total	SANGÃO	6	0.00	811.82	0.00	811.82
Sangao							
	Total	Sangao	1	0.00	288.75	0.00	288.75
Sangão							
	Total	Sangão	828	0.00	41.823.77	0.00	41.823.77
Santa Cecilia							
	Total	Santa Cecilia	4	0.00	2.283.63	0.00	2.283.63
Santa Rosa de Lima							
	Total	Santa Rosa de Lima	128	0.00	20.822.01	0.00	20.822.01
Santa Rosa do Sul							
	Total	Santa Rosa do Sul	12	0.00	118.10	0.00	118.10
Santo Amaro da Imperatriz							
	Total	Santo Amaro da Imperatriz	8	0.00	43.90	0.00	43.90
Santo André							
	Total	Santo André	3	0.00	18.41	0.00	18.41
Santos							
	Total	Santos	3	0.00	24.21	0.00	24.21
São Bonifácio							
	Total	São Bonifácio	9	0.00	23.72	0.00	23.72
SAO CRISTOVAO							
	Total	SAO CRISTOVAO	7	0.00	287.88	0.00	287.88
São João do Sul							
	Total	São João do Sul	9	0.00	348.75	0.00	348.75
São Joaquim							
	Total	São Joaquim	1	0.00	11.00	0.00	11.00
São José							
	Total	São José	11	0.00	70.18	0.00	70.18
São José do Cerrito							
	Total	São José do Cerrito	1	0.00	2.107.22	0.00	2.107.22
São José do Norte							
	Total	São José do Norte	2	0.00	22.00	0.00	22.00
São José dos Campos							
	Total	São José dos Campos	7	0.00	28.21	0.00	28.21
São Ludgero							
	Total	São Ludgero	726	0.00	34.488.86	0.00	34.488.86
sao ludgero							
	Total	sao ludgero	1	0.00	10.00	0.00	10.00
Sao Martinho							
	Total	Sao Martinho	7	0.00	35.88	0.00	35.88
São Martinho							
	Total	São Martinho	278	0.00	25.737.31	0.00	25.737.31
São Paulo							
	Total	São Paulo	2	0.00	20.29	0.00	20.29
Sideropolis							
	Total	Sideropolis	13	0.00	83.40	0.00	83.40
Sombrio							
	Total	Sombrio	21	0.00	183.40	0.00	183.40
Suzano							
	Total	Suzano	2	0.00	11.65	0.00	11.65
Tijucas							
	Total	Tijucas	3	0.00	22.63	0.00	22.63
Timbé do Sul							
	Total	Timbé do Sul	2	0.00	20.00	0.00	20.00
Timbo							
	Total	Timbo	1	0.00	10.00	0.00	10.00
Torres							
	Total	Torres	1	0.00	10.00	0.00	10.00
Tramandai							
	Total	Tramandai	12	0.00	168.77	0.00	168.77
Três de Maio							
	Total	Três de Maio	16	0.00	80.88	0.00	80.88
Treviso							
	Total	Treviso	1	0.00	10.00	0.00	10.00
Treze de Maio							
	Total	Treze de Maio	482	0.00	16.198.80	0.00	16.198.80
TUBARAO							
	Total	TUBARAO	18	0.00	256.48	0.00	256.48
TUBARÃO							
	Total	TUBARÃO	2	0.00	11.65	0.00	11.65
Tubarao							

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:

01/09/2026 até 30/09/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Tubarão	Total	Tubarao	86	0,00	888,27	0,00	888,27
tubarao	Total	Tubarão	18.122	2.833,33	608.252,87	1.076,66	612.881,76
tubarão	Total	tubarao	14	0,00	948,06	0,00	948,06
TUBARAO	Total	tubarão	2	0,00	21,00	0,00	21,00
Tubarao	Total	TUBARAO	2	0,00	311,60	0,00	311,60
tubarao	Total	Tubarao	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Turvo	Total	tubarao	2	0,00	11,83	0,00	11,83
Urussanga	Total	Turvo	11	0,00	102,65	0,00	102,65
Vargeão	Total	Urussanga	22	0,00	280,87	0,00	280,87
Vargem do Cedro	Total	Vargeão	2	0,00	10,80	0,00	10,80
	Total	Vargem do Cedro	16	0,00	323,32	0,00	323,32
		Total	40.884	8.180,86	1.616.040,84	3.876,86	1.627.108,46

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:

01/09/2026 até 30/09/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Arteriografia							
	Total	Arteriografia	1	0,00	201,01	0,00	201,01
Cateterismo							
	Total	Cateterismo	1	0,00	730,04	0,00	730,04
Cirurgioo							
	Total	Cirurgioo	38	1.838,36	195,44	936,50	2.771,30
Colonoscopia							
	Total	Colonoscopia	8	0,00	675,86	0,00	675,86
Consulta							
	Total	Consulta	369	0,00	3.680,00	0,00	3.680,00
Ecocardiografia							
	Total	Ecocardiografia	2	0,00	136,72	0,00	136,72
Eletrocardiografia							
	Total	Eletrocardiografia	102	0,00	526,90	0,00	526,90
Eletroencefalograma							
	Total	Eletroencefalograma	2	0,00	60,00	0,00	60,00
Endoscopia							
	Total	Endoscopia	6	0,00	240,80	0,00	240,80
Fisioterapia							
	Total	Fisioterapia	20	0,00	126,00	0,00	126,00
Fonoaudiologia							
	Total	Fonoaudiologia	8	0,00	81,06	0,00	81,06
Hemoterapia							
	Total	Hemoterapia	1	0,00	17,04	0,00	17,04
Honorário Médico							
	Total	Honorário Médico	827	0,00	19.882,44	0,00	19.882,44
Laboratório							
	Total	Laboratório	1.385	0,00	8.289,89	0,00	8.289,89
Mamografia							
	Total	Mamografia	5	0,00	180,00	0,00	180,00
Medicina nuclear							
	Total	Medicina nuclear	9	0,00	2.638,13	0,00	2.638,13
Não definido							
	Total	Não definido	23	0,00	868,86	0,00	868,86
Quimioterapia							
	Total	Quimioterapia	37	0,00	52.022,70	0,00	52.022,70
Radiografia							
	Total	Radiografia	238	0,00	2.057,12	0,00	2.057,12
Radioterapia							
	Total	Radioterapia	4	0,00	16.484,00	0,00	16.484,00
Ressonância Magnética							
	Total	Ressonância Magnética	16	0,00	4.300,00	0,00	4.300,00
Tomografia computadorizada							
	Total	Tomografia computadorizada	98	0,00	12.103,71	0,00	12.103,71
Ultra-Sonografia							
	Total	Ultra-Sonografia	108	0,00	3.218,06	0,00	3.218,06
		Total	3.402	1.838,36	126.282,88	936,50	128.868,72

Impresso em 23/10/2026 11:25:57 Página 1 SO005700 FatAct_FL

Documento assinado eletronicamente, com validade reconhecida pelo Art. 10, §2º, da MP n.º 2.200-2/2001 e conforme a Lei n.º 14.063, de 23 de setembro de 2020, quando aplicável.

Document ID: 87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

Manifesto de Assinaturas (Relatório de Evidências)

Bry Signer

Título do documento: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Emergência 1ª-2ª p. (Ago_Set 2026)

Este manifesto é resultado de um processo completo de assinatura utilizando produtos da Bry Tecnologia, sendo um formato destinado à verificação de evidências e portando deve ser usado apenas para conferência. A validade jurídica de uma assinatura feita eletrônicamente só pode ser devidamente verificada em arquivos digitais.
Para validar, comparar, ou baixar outras versões deste documento, vá até o endereço https://app.brysigner.com.br/validate/87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8 e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.

Código de verificação:
87a0e3e9-b3ab-47b7-a982-1119c0a87dd8

Senha de acesso:
K8MZQ8FP

Lista de assinantes e eventos

O processo de assinatura obedeceu a seguinte ordem e obteve as evidências descritas abaixo:

01

Criação do processo de assinatura:

23/10/2026 14:32:05 (BRT)

Nome: Simone de Oliveira Machado da Silva
Email: ana.cap2.hnsc@grupoimas.com.br

02

Diego Betio Moresco

Assinante
Tipo de assinatura: Eletrônica Simples
Email: dir.hnsc@grupoimas.com.br
Assinado em: 23/10/2026 15:22:24 (BRT)
IP: 187.51.141.85
Geolocalização: -28.4752619,-48.9952751
Método de autenticação: Confirmação de e-mail

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 23/10/2026
Diego Betio Moresco
Nome: Diego Betio Moresco
Documento:

03

José Zanette

Assinante
Tipo de assinatura: Eletrônica Simples
Email: contabil2@klzcontabil.com.br
Assinado em: 26/10/2026 17:22:02 (BRT)
IP: 187.94.111.149
Geolocalização: -28.6585971760609,-49.37776172432782
Método de autenticação: E-mail e senha

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 26/10/2026
José Zanette
Nome: José Zanette
Documento:

04

Francisco Jailson de Paiva

Assinante
Tipo de assinatura: Eletrônica Simples
Email: assinaturadirecaoexecutiva@imas.net.br
Assinado em: 27/10/2026 08:07:23 (BRT)
IP: 191.39.70.30
Geolocalização: -29.95366512786526,-51.05013554769097

FRANCISCO PAIVA

Método de autenticação: E-mail e senha

Finalização do processo de assinatura: 27/10/2026 08:07:23 (BRT)

A Bry Tecnologia atesta que na data de emissão deste protocolo a cópia do documento que se mantém em nosso banco de dados possui as assinaturas e evidências citadas.
Data de emissão do relatório: 27/10/2026 08:31:18 (BRT)

bry confiar para transformar

https://bry.com.br