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

PARECER 0331/2026

Data: 16/06/2026
Processo: 0027/2026
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: 6 **Valor da Parcela:** 23.100,00
Transferência: 19/06/2026 **Prestação de contas:** 13/07/2026

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 6, 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	Mês 05	Mês 06	Total
Repasse Ano 2026		23.100,00	46.200,00	23.100,00	23.100,00	23.100,00	138.600,00
Despesas Procedimentos realizados		23.211,40	46.427,77	23.870,40	23.314,00	24.549,94	141.373,51
Recursos próprios	-	111,40	227,77	770,40	214,00	1.449,94	2.773,51
Atendimentos Capivari de Baixo	88.640,86	96.771,64	98.352,06	100.916,03	101.918,72	96.610,39	583.209,70

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, 21 de Junho de 2026

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

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?: SIM; Data Final (emissão empenho): 21/07/2026; 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	**254.100,00**
		666	19/03/2026 (67)			0,00	46.200,00	866	25/03/2026	0,00	46.200,00	**207.900,00**
		942	23/04/2026 (98)			0,00	23.100,00	1119	24/04/2026	0,00	23.100,00	**184.800,00**
		1192	15/05/2026 (179)			0,00	23.100,00	1348	20/05/2026	0,00	23.100,00	**161.700,00**
		1560	18/06/2026 (217)			0,00	23.100,00	1730	19/06/2026	0,00	23.100,00	**138.600,00**
						0,00	**138.600,00**				**138.600,00**	**138.600,00**
Total do Empenho.:	**277.200,00**											
Total do Credor.:	**277.200,00**					**0,00**	**138.600,00**				**138.600,00**	**138.600,00**

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, 29 de junho de 2026.

Referente: Prestação de Contas do 2º TA ao Termo de Convênio nº 002/2024, parcela 06.

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 6ª parcela (custeio), no valor de R$ 23.100,00 (vinte e três mil e cem reais), recebida em 19 de Junho 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

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

D4Sign d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - 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

Exercício 2026

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

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 CONVENIENTE 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			
1730	19/06/2026	Valor recebido nesta data conforme empenho	23.100,00	
509604	29/06/2026	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. Ltda		12.530,00
931941	29/06/2026	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. Ltda		8.819,94
1367788	29/06/2026	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda		3.200,00
	29/06/2026	Recursos Próprios	1.449,94	
		Totais:	24.549,94	24.549,94

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), 29 de junho de 2026

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

Hebert Moreschi
Diretor Geral

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

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

D4Sign d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - 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, 29 de junho 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 d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - 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

☐ Visualizar Pix agrupados

G335291729193742012
29/06/2026 17:58:08

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

Cliente - Conta atual

Agência	1911-9
Conta corrente	8995-8 ASSOCIACAO C S CATARINA
Periodo do extrato	de 19 / 06 / 2026 até 29 / 06 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
				Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
03/06/2026		0000	00000	Transferência recebida	555.456.000.013.742	23.100,00 C	23.100,00 C
19/06/2026		5456	99015	19/06 11:49 ASPS-LC141-FMS 420395SC			
29/06/2026		0000	11105	Pagamento de Boleto	62.901	12.530,00 D	
				CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODU			
29/06/2026		1911	00054	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.392.574	1.449,94 C	
				341 0643 60922168005307 ASSOCIACAO CON			
29/06/2026		1911	01911	Pagamento de Boleto	62.902	8.819,94 D	
				CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO			
29/06/2026		1911	01911	Pagamento de Boleto	62.903	3.200,00 D	
				WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
29/06/2026		0000	00000	S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/06/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2026

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

https://autoatendimento.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=3.15.5#/template/~2Fconsultas~2F0A9.bb%3Fh=sim&avalie=sim

D4Sign d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - 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

Dados da conta debitada:

Nome: **ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT**

Agência: **0643** Conta corrente: **13714 - 4**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT**

CPF/CNPJ: **60922168005307**

Número do banco, nome e ISPB: **001 - BANCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000**

Agência: **1911**

Conta corrente: **0000000089958**

Valor da TED: **R$ 1.449,94**

Finalidade: **Credito em conta corrente**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **001491017847830**

TED solicitada em 29/06/2026 às 07:58:27 via Sispag.

Autenticação:

E5CD5E651AC0F701616388E1CE21650014CAA08A

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

D4Sign d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

Nº: 509604
SÉRIE: 20
NF-e

CIRURGICA SANTA CRUZ

CIRURGICA SANTA CR COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 509604
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0694 5166 7100 0234 5502 0000 5096 0410 3890 5296

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 Mercadoria Tribut.		242260289825328 24/06/2026 17:42:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255934807		94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA		60.922.168/0053-07	24/06/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO** / **CEP**	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R VIDAL RAMOS, 215		CENTRO / 88701-160	24/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TUBARAO	(48)3631-7079	SC	17:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.250,00	2.082,50	0,00	0,00	12.530,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO** / **OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00 / 0,00	0,00	12.530,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100		HERVAL D OESTE		SC	257163930
QUANTIDADE	**ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
29	VOLUMES		105,045		105,045

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	509604	12.530,00	0,00	12.530,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	22/07/2026	12.530,00									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6979	COLETOR URINA TIPO GARRAFA 1200ML C/50 S/CLAMP-360271DRENATOR-EMBRAMED/CREMER - cProdANVISA: 0080245210247 LOTE: 26011000311 QTD: 50,000 VAL:26/12/2028 FAB:26/01/2026	90189099	040	5102	UN	50,0000	5,6000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9778	AGULHA DESC. 25X6 23G C/100 C/900 (SEGURANCA)-30281464-BD - cProdANVISA: 0010033430694 cProdANVISA: 0010033430694 LOTE: 6058602 QTD: 17800,000 VAL:28/02/2031 FAB:31/03/2026 LOTE: 6064809 QTD: 7200,000 VAL:28/02/2031 FAB:05/03/2026	90183219	000	5102	UN	25.000,0000	0,4900	12.250,00	0,00	12.250,00	2.082,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

708494 Nro. Pedido :708494Atendente :2514 Mesa:C Pallet:117 CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII do RICMS-SCOPERACAO SU JEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 . OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MER CADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO C OMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE INEXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO REMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 166846 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADO AO FISCO

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

Em 24/06/2026

Bruna B de Campos Faulot

ASSINATURA

Cralita Coptoco Recurso Jr

AMB[illegible]E DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretari[illegible]azenda.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

G3362916301304951
29/06/2026 16:43:34

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

29/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:43:31
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090169705000100925774176115150001253000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PR
CNPJ: 94.516.671/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PR
CNPJ: 94.516.671/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	62.901
NOSSO NUMERO	16970500000925774
CONVENIO	01697050
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO	12.530,00
VALOR COBRADO	12.530,00

NR.AUTENTICACAO 1.005.2EC.D0A.EAB.F41

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 d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - 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 CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

NF-e
Nº: 931941
SÉRIE: 2

CIRURGICA SANTA CR COM.PROD.HOSP.
AV MELVIN JONES
Nº: 1700
JARDIM EUROPA
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96823-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 931941
SÉRIE: 2
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0694 5166 7100 0153 5500 2000 9319 4110 3890 5581

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		243260211393399 24/06/2026 17:57:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1080080187	256161682	94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA		60.922.168/0053-07	24/06/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO** / **CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R VIDAL RAMOS, 215		CENTRO / 88701-160	24/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
TUBARAO	(48)3631-7079	SC	17:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
316,74	38,01	0,00	0,00	8.819,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO** / **OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00 / 0,00	0,00	8.819,94

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				18.963.112/0015-09
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 667		CURITIBA		PR	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**	
2	VOLUMES		10,176	10,176	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 25 / 06 / 2026
ASSINATURA

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	931941	8.819,94	0,00	8.819,94

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	24/07/2026	8.819,94									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6290	X	OCTREOTIDA ACETATO 0,1MG/ML 1ML IV/SUBCUT C/05-OCTRIDE 100-SUN - vPMC: 97,67 cProdANVISA: 1468200200046 vPMC: 97,67 cProdANVISA: 1468200200046 LOTE: HAH0507A QTD: 80,000 VAL:29/02/2028 FAB:25/02/2026 LOTE: HAH0216A QTD: 40,000 VAL:31/01/2028 FAB:21/01/2026	30043929	040	6108	AM	120,0000	70,8600	8.503,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15018	X	PARACETAMOL 750MG C/20 CP-TYFLEN-BRASTERAPICA - cProdANVISA: ISENTO LOTE: 19358 QTD: 1440,000 VAL:28/03/2028 FAB:21/03/2026	30039055	000	6108	CP	1.440,0000	0,1560	224,64	0,00	224,64	26,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
13741	X	TIAMINA CLORID 300MG C/60 CP REVEST AD-BENERVA-CELLERA - vPMC: 1,10 cProdANVISA: 1044002200039 LOTE: 00065106 QTD: 120,000 VAL:27/04/2028 FAB:27/04/2026	30045090	000	6108	CP	120,0000	0,4300	51,60	0,00	51,60	6,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

547513 Nro. Pedido :547513Atendente :2514 Mesa:H Pallet:21 CST 040 - ICMS isento cfe Livro I Artigo 9 , inciso XLI, Apendice XL do RICMS-RS . O valor correspondente a isencao do I CMS foi deduzido do preco, conforme RICMS/RSOPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025. OPER ACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICA DA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. ASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 165726 E OC 166717 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 . ICMSUFDe st: R$15,84 vICMSDeson: R$1741,62

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBID
Em 25 / 06 / 2026
Assinatura

C2,0

AMB. DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

cirúrgica santa cruz	**CIRURGICA SANTA CR COM.PROD.HOSP.** AV MELVIN JONES Nº: 1700 JARDIM EUROPA SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone: (51)2107-9000 CEP: 96823-000	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº: 931941** **SÉRIE: 2** **FL: 2/ 2**

CHAVE DE ACESSO
4326 0694 5166 7100 0153 5500 2000 9319 4110 3890 5581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		94.516.671/0001-53	243260211393399 24/06/2026 17:57:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**		
1080080187	**256161682**		

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15526	BETAISTINA DICLORIDRATO 16MG GEN C/30CP AD-GENERICO-GEOLAB - vPMC: 0,94 cProdANVISA: 1542302350090 LOTE: 2601297 QTD: 150,000 VAL:30/06/2027 FAB:01/06/2025	30049039	000	6108	CP	150,0000	0,2700	40,50	0,00	40,50	4,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

ACHE

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

Em 25 / 06 / 2026

Bruna B de Campos Soudant

ASSINATURA

Analista Logística Recurso Jr.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

29/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:43:31
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090169705000100925787178915170000881994

BENEFICIARIO:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PR
CNPJ: 94.516.671/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PR
CNPJ: 94.516.671/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	62.902
NOSSO NUMERO	16970500000925787
CONVENIO	01697050
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO	8.819,94
VALOR COBRADO	8.819,94

NR.AUTENTICACAO E.AF4.F47.887.6D0.0C1

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 d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

WERBRAN DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS LTDA

werbran

AV. NATALINO FAUST,591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA
Nº 1367788
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4126 0604 3720 2000 0144 5500 1001 3677 8817 5000 8679

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

NÚMERO PROTOCOLO 141260241352182 22/06/2026 16:40:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO: da Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3144821

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.: 2554965[illegible]

CNPJ: 04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
SOC CONGREGACAO DESANTA CATARINA	60.922.168/0053-07	22/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	DATA DE ENT / SAI
VIDAL RAMOS, 215 / COMPL. :	CENTRO	22/06/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	CEP	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
UBARAO	(48)3631-7033	88701-160	SC		16:32:00

FATURA / DUPLICATA

1	22/07/2026	3.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	0-Por conta do Reme				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ANTUNES FERREIRA, 27363	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
.01.04004	(+)FILGRASTIM (RHU G-CSF) 300 UG/ML - BLAU PE: 655,78 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 25071436 Qtd: 100,00 Fab: 04/07/2025 Val: 30/07/2027;	30049099	540	6108	FR	100,0000	32,0000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 23/06/2026
Bruna B de Campos Godoi
ASSINATURA
Cruzeta Optoco Recursos Jr

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA
Em 23/06/2026
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

al@translogtransportes.com.br (PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - ENDERECO PROCON - R. Emiliano Perneta, 47 - Centro, Curitiba - PR, 80010-050) SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO. O RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 3.200,00 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 1436637 SAC:0800 727 9866 Rota: 2 Prior.: 260 Repres.: 19-GEIZIBEL JULIA HALAS - Fone: (46)3211-5023 Obs Cpl: BANCO DO BRASIL:_ Agencia: 0616-5_Conta Corrente: 9553-2 ORD. COMPRA: 166467 --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 0,00--

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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

29/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:43:31
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490037029260000525787003546204415150000320000

BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
ASSOC CONGREGACAO DESANTA CATARINA
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	62.903
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.200,00
VALOR COBRADO	3.200,00

NR.AUTENTICACAO 7.D32.36D.13D.493.F59

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 Pala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH656050 GEISA MENDES BARBOSA.

D4Sign d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - 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:
01/06/2026 até 30/06/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Antônio Carlos	Total	Antônio Carlos	2	0,00	16,15	0,00	16,15
Araranguá	Total	Araranguá	17	0,00	2.252,48	0,00	2.252,48
Armazem	Total	Armazem	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Armazém	Total	Armazém	706	0,00	44.329,71	0,00	44.329,71
armazem	Total	armazem	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Bagé	Total	Bagé	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Balneário Arroio do Silva	Total	Balneário Arroio do Silva	22	0,00	226,08	0,00	226,08
Balneário Gaivota	Total	Balneário Gaivota	29	0,00	2.563,31	0,00	2.563,31
Balneário Rincão	Total	Balneário Rincão	7	0,00	54,44	0,00	54,44
Blumenau	Total	Blumenau	11	0,00	84,84	0,00	84,84
Bom Jardim da Serra	Total	Bom Jardim da Serra	4	0,00	32,13	0,00	32,13
Braço do Norte	Total	Braço do Norte	1.461	0,00	84.335,15	0,00	84.335,15
BRAÇO DO NORTE	Total	BRAÇO DO NORTE	1	0,00	10,43	0,00	10,43
Brasília	Total	Brasília	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Brusque	Total	Brusque	6	0,00	37,62	0,00	37,62
Caçador	Total	Caçador	3	0,00	2.123,72	0,00	2.123,72
Camboriú	Total	Camboriú	8	0,00	38,76	0,00	38,76
Canoas	Total	Canoas	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Capivari de Baixo	Total	Capivari de Baixo	3.357	33,40	94.326,50	0,00	94.358,90
Catanduvas	Total	Catanduvas	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Cocal do Sul	Total	Cocal do Sul	11	0,00	88,11	0,00	88,11
Concórdia	Total	Concórdia	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Criciúma	Total	Criciúma	65	0,00	2.855,81	0,00	2.855,81
Duque de Caxias	Total	Duque de Caxias	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Erval Velho	Total	Erval Velho	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Florianópolis	Total	Florianópolis	7	0,00	52,84	0,00	52,84
Forquilhinha	Total	Forquilhinha	2	0,00	18,94	0,00	18,94
Garopaba	Total	Garopaba	164	0,00	2.212,83	0,00	2.212,83
Grão Pará	Total	Grão Pará	336	0,00	13.762,51	0,00	13.762,51
GRAVATAL	Total	GRAVATAL	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Gravataí	Total	Gravataí	969	376,18	41.973,42	153,65	42.503,25
ICARA	Total	ICARA	5	0,00	71,29	0,00	71,29
Içara	Total	Içara	28	0,00	299,47	0,00	299,47
Imaruí	Total	Imaruí	806	0,00	39.662,26	0,00	39.662,26
imarui	Total	imarui	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Imbé	Total	Imbé	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Imbituba	Total	Imbituba	3.303	0,00	136.515,77	0,00	136.515,77
imbituba	Total	imbituba	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Imbituba							

Impresso em 30/06/2026 07:49:19 Página 1 BB059649 FatAct_FL

D4Sign d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - 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:

01/06/2026 até 30/06/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
	Total	Imbituba	3	0,00	24,65	0,00	24,65
Ipumirim	Total	Ipumirim	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Irani	Total	Irani	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Itajai	Total	Itajai	2	0,00	17,78	0,00	17,78
Jacinto Machado	Total	Jacinto Machado	5	0,00	36,39	0,00	36,39
Jaguaruna	Total	Jaguaruna	1.476	0,00	64.053,61	0,00	64.053,61
Joaçaba	Total	Joaçaba	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Joinville	Total	Joinville	3	0,00	22,63	0,00	22,63
Lage	Total	Lage	1	0,00	79,75	0,00	79,75
Lages	Total	Lages	2	0,00	11,63	0,00	11,63
LAGUNA	Total	LAGUNA	17	0,00	211,25	0,00	211,25
Laguna	Total	Laguna	2.875	1.128,57	141.988,56	460,95	143.578,08
Lauro Müller	Total	Lauro Müller	15	0,00	143,58	0,00	143,58
Meleiro	Total	Meleiro	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Morro da Fumaça	Total	Morro da Fumaça	123	0,00	864,36	0,00	864,36
Nova Veneza	Total	Nova Veneza	13	0,00	98,87	0,00	98,87
Orleans	Total	Orleans	98	0,00	945,53	0,00	945,53
Osasco	Total	Osasco	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Palhoça	Total	Palhoça	6	0,00	43,66	0,00	43,66
Passo de Torres	Total	Passo de Torres	5	0,00	47,77	0,00	47,77
Paulo Lopes	Total	Paulo Lopes	14	0,00	104,98	0,00	104,98
Pedras Grandes	Total	Pedras Grandes	506	0,00	23.260,72	0,00	23.260,72
PESCARIA BRAVA	Total	PESCARIA BRAVA	2	0,00	19,50	0,00	19,50
Pescaria Brava	Total	Pescaria Brava	1.163	376,19	36.975,70	153,65	37.505,54
Ponta Grossa	Total	Ponta Grossa	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Ponte Serrada	Total	Ponte Serrada	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Porto Alegre	Total	Porto Alegre	5	0,00	49,19	0,00	49,19
Praia Grande	Total	Praia Grande	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Rio Fortuna	Total	Rio Fortuna	219	0,00	18.224,94	0,00	18.224,94
SANGAO	Total	SANGAO	5	0,00	1.098,75	0,00	1.098,75
Sangao	Total	Sangao	4	0,00	82,60	0,00	82,60
Sangão	Total	Sangão	842	0,00	41.806,63	0,00	41.806,63
sangao	Total	sangao	2	0,00	537,50	0,00	537,50
Santa Rosa de Lima	Total	Santa Rosa de Lima	126	0,00	5.985,97	0,00	5.985,97
Santa Rosa do Sul	Total	Santa Rosa do Sul	4	0,00	38,94	0,00	38,94
Santo André	Total	Santo André	2	0,00	11,63	0,00	11,63
SAO CRISTOVAO	Total	SAO CRISTOVAO	4	0,00	100,24	0,00	100,24
São João do Sul	Total	São João do Sul	1	0,00	10,00	0,00	10,00
São José	Total	São José	7	0,00	177,69	0,00	177,69

D4Sign d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - 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:

01/06/2026 até 30/06/2026

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
São José da Tapera	Total	São José da Tapera	1	0,00	10,00	0,00	10,00
São Ludgero	Total	São Ludgero	783	0,00	37.719,86	0,00	37.719,86
São Martinho	Total	São Martinho	238	0,00	15.703,19	0,00	15.703,19
Serra Branca	Total	Serra Branca	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Siderópolis	Total	Siderópolis	6	0,00	45,91	0,00	45,91
Sombrio	Total	Sombrio	9	0,00	79,16	0,00	79,16
Tangará	Total	Tangará	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Tijucas	Total	Tijucas	24	0,00	410,33	0,00	410,33
Treze de Maio	Total	Treze de Maio	643	0,00	22.269,04	0,00	22.269,04
TUBARAO	Total	TUBARAO	7	0,00	139,94	0,00	139,94
Tubarao	Total	Tubarao	96	0,00	1.129,97	0,00	1.129,97
Tubarão	Total	Tubarão	20.623	1.125,96	447.338,78	307,30	448.772,04
tubarao	Total	tubarao	13	0,00	908,16	0,00	908,16
Tubarão	Total	Tubarão	6	0,00	34,89	0,00	34,89
Turvo	Total	Turvo	10	0,00	88,11	0,00	88,11
Urussanga	Total	Urussanga	13	0,00	78,00	0,00	78,00
Videira	Total	Videira	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Vila Nova	Total	Vila Nova	11	0,00	89,84	0,00	89,84
		Total	41.396	3.040,31	1.349.273,36	1.075,55	1.353.389,22

D4Sign d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - 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:
01/06/2026 até 30/06/2026

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

		Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Avaliação Clínica/Especialista						
Total	Avaliação Clínica/Especialista	1	0,00	46,56	0,00	46,56
Cateterismo						
Total	Cateterismo	2	0,00	1.460,08	0,00	1.460,08
Cirurgico						
Total	Cirurgico	38	0,00	211,22	0,00	211,22
Colonoscopia						
Total	Colonoscopia	3	0,00	337,98	0,00	337,98
Consulta						
Total	Consulta	242	0,00	2.420,00	0,00	2.420,00
Curativo						
Total	Curativo	1	0,00	32,40	0,00	32,40
Diária						
Total	Diária	1	8,00	0,00	0,00	8,00
Ecocardiografia						
Total	Ecocardiografia	3	0,00	203,58	0,00	203,58
Eletrocardiografia						
Total	Eletrocardiografia	87	0,00	448,05	0,00	448,05
Endoscopia						
Total	Endoscopia	2	0,00	96,32	0,00	96,32
Fisioterapia						
Total	Fisioterapia	40	25,40	226,80	0,00	252,20
Fonoaudiologia						
Total	Fonoaudiologia	9	0,00	121,59	0,00	121,59
Hemoterapia						
Total	Hemoterapia	2	0,00	34,08	0,00	34,08
Holter						
Total	Holter	2	0,00	60,00	0,00	60,00
Honorário Médico						
Total	Honorário Médico	881	0,00	12.390,48	0,00	12.390,48
Laboratório						
Total	Laboratório	1.482	0,00	7.035,34	0,00	7.035,34
Mamografia						
Total	Mamografia	3	0,00	135,00	0,00	135,00
Medicina nuclear						
Total	Medicina nuclear	8	0,00	2.756,75	0,00	2.756,75
Não definido						
Total	Não definido	13	0,00	181,30	0,00	181,30
Quimioterapia						
Total	Quimioterapia	23	0,00	32.606,40	0,00	32.606,40
Radiografia						
Total	Radiografia	273	0,00	2.320,07	0,00	2.320,07
Radioterapia						
Total	Radioterapia	3	0,00	9.362,00	0,00	9.362,00
Ressonância Magnética						
Total	Ressonância Magnética	12	0,00	3.225,00	0,00	3.225,00
Taxa						
Total	Taxa	15	0,00	4.496,77	0,00	4.496,77
Tomografia computadorizada						
Total	Tomografia computadorizada	108	0,00	13.229,37	0,00	13.229,37
Ultra-Sonografia						
Total	Ultra-Sonografia	98	0,00	3.039,85	0,00	3.039,85
Total		**3.353**	**33,40**	**96.476,99**	**0,00**	**96.510,39**

D4Sign d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

D4Sign by ZUCCHETTI

19 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 30 de June de 2026, 16:52:54

ntp.br

1Folha de Rosto - PM Capivari de Baixo Custeio - 6ª JUNHO 2026 pdf

Código do documento d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e

Anexo: 2Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 6ª (JUNHO 2026).pdf

Assinaturas

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

Diego Betio Moresco

Arlindo Gonçalves Marrão Junior
arlindo.marrao@redesc.org.br
Assinou

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

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

Hebert Moreschi

Eventos do documento

30 Jun 2026, 08:10:14
Documento d6cc20c9-ded4-4674-83b2-77d79f78ad9e **criado** por BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART (55f3882c-f9c3-4a0c-85f3-ee7b23d054b4). Email:bruna.campos@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2026-06-30T08:10:14-03:00

30 Jun 2026, 08:13:52
Assinaturas **iniciadas** por BRUNA BARBOSA DE CAMPOS GOULART (55f3882c-f9c3-4a0c-85f3-ee7b23d054b4). Email: bruna.campos@redesc.org.br. - DATE_ATOM: 2026-06-30T08:13:52-03:00

30 Jun 2026, 09:03:28
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: 32872) - Documento de identificação informado: 819.527.320-34 - DATE_ATOM: 2026-06-30T09:03:28-03:00

30 Jun 2026, 14:51:03
ARLINDO GONÇALVES MARRÃO JUNIOR **Assinou** - Email: arlindo.marrao@redesc.org.br - IP: 191.17.5.190 (191-17-5-190.user.vivozap.com.br porta: 45164) - Documento de identificação informado: 111.102.548-73 - DATE_ATOM: 2026-06-30T14:51:03-03:00

30 Jun 2026, 14:51:57
HEBERT MORESCHI **Assinou** (08ec7b9e-b408-42fd-b078-e4ebe64f4bd8) - Email: hebert.moreschi@redesc.org.br - IP: 187.51.141.82 (187-51-141-82.customer.tdatabrasil.net.br porta: 25642) - Documento de identificação informado: 042.258.197-60 - DATE_ATOM: 2026-06-30T14:51:57-03:00

19 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 30 de June de 2026, 16:52:54

Hash do documento original

(SHA256):13286d61098f405773ee1b5db69e0f419c03a4763357ad58c6a936de8bf28e60
(SHA512):8a885e14423344445d1efca175cca6c9c9acf6a1f296e4faa1d34826b23d4c9c0cdabb11129c8a37d34e4fe3613bac9e87f42de65ce51c5c257613a6dd513344

Hash dos documentos anexos

Nome: 2Prestação Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 6ª (JUNHO 2026).pdf

(SHA256):d250c83453201e61bc58d7bd9c8d600b4e1b6f7058b47d67dd5dc2e3937a3a54
(SHA512):2ff3c3ecdc7af1b5d5f4c5f2d513acbb8d005f528cb4b4b09ffd08b258d7a8224f1937045346df0506770d1539e44765f2fb2cecc56fb4f75b3c9630b92b774f

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.**