

Ofício nº 276/2024

Braço do Norte, 06 de setembro de 2024.

**Assunto: Prestação de contas Termo de Convênio 08/2019**

Prezados Senhores,

Cumprimentando-os cordialmente, encaminhamos prestação de contas referente a parcela do Convênio em epígrafe:

- a) Anexo TC – 28, devidamente assinado;
- b) Cópia do extrato bancário;
- c) Comprovantes de utilização e aplicação dos recursos conforme plano de trabalho (notas fiscais, recibos);
- d) Parecer do Conselho Fiscal, quanto a aplicação dos recursos no objeto da finalidade pactuada;
- e) Declaração de Aplicação;
- f) Declaração da Transparência e do Controle;
- g) Escalas de Sobreaviso
- h) Certidões atualizadas (Municipal, Estadual, Federal e FGTS).

Atenciosamente,



**Pedro Michels Neto**  
Presidente

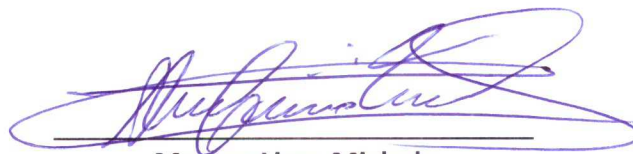


## PARECER CONSELHO FISCAL

Declaro para os devidos fins que os recursos do Convênio entre o Município de Braço do Norte e a Associação Beneficente Santa Teresinha – Hospital Santa Teresinha de Braço do Norte e que tem por objeto a cooperação financeira para a manutenção dos serviços de saúde prestados pela Conveniada nos atendimentos de sobreaviso médico de especialidades prestados a pacientes do município de Braço do Norte foram recebidos e aplicados aos fins concedidos.

Por ser verdade, firmo a presente.

Braço do Norte/SC, 06 de setembro de 2024.



**Marcos Lima Michels**  
Conselho Fiscal



Hospital  
**Santa Teresinha**  
BRAÇO DO NORTE/SC



## DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO

**DECLARO** para os devidos fins e efeitos legais que o recurso recebido no valor de R\$ 74.959,16 (setenta e quatro mil, novecentos e cinquenta e nove reais e dezesseis centavos) referente a parcela do Termo de Convênio nº 08/2019, conforme a Lei Ordinária Municipal nº 3351/2019 foi devidamente aplicado conforme finalidade descrita no Plano de Trabalho.

Braço do Norte/SC, 06 de setembro de 2024.

**Pedro Michels Neto**  
Presidente



## DECLARAÇÃO DA TRANSPARÊNCIA E DO CONTROLE

**DECLARO** para os devidos fins e efeitos legais e conforme art. 11 da lei 13.019/14 que divulgamos o Termo de Convênio nº 008/2019 – Custeio de Sobreaviso no site [www.hospitalsantateresinha.org.br](http://www.hospitalsantateresinha.org.br) e/ou mural visível na sede da Associação Beneficente Santa Teresinha e manteremos a divulgação durante a vigência do Termo.

Braço do Norte/SC, 06 de setembro de 2024.



**Pedro Michels Neto**  
Presidente



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)



02/09/2024 09:28:23		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa	566	Ag. Braco do Norte		
Agência	1405	Conta	1793292	
Cooperado	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		Usuário	PEDRO
Data Atual	02/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2024	191477	RECEB TED D(PM B NORTE FMS)	74.959,16	74.959,16
<b>BCO: 1 AG: 738 CC: 191477 - PM B NORTE FMS</b>				
30/08/2024	CRED PIX	CRED RECEBIMENTO PIX(HOSPITAL SANTA TEREZINHA)	257,89	75.217,05
30/08/2024	CLINICA ME	ENV TED IB/ATM(CLINICA MEDICA BRACO)	-11.100,00	64.117,05
<b>BCO: 1 AG: 738 CC: 297585 - CLINICA MEDICA BRACONORTENSE</b>				
30/08/2024	1769839	TRF ENT CTAS - IB	-8.086,31	56.030,74
30/08/2024	72095	TRF ENT CTAS - IB	-11.224,27	44.806,47
30/08/2024	1331566	TRF ENT CTAS - IB	-11.224,27	33.582,20
30/08/2024	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-7.654,22	25.927,98
30/08/2024	73911	TRF ENT CTAS - IB	-4.662,60	21.265,38
30/08/2024	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-14.527,98	6.737,40
30/08/2024	73911	TRF ENT CTAS - IB	-6.737,40	0,00
<b>* Lançamentos Bloqueados</b>				
<b>Saldo em 02/09/2024</b>				<b>R\$ 0,00</b>
<b>Saldo Disponível</b>				<b>R\$ 0,00</b>
Limite Cheque Especial				R\$ 0,00
Saldo Bloqueado				R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente				R\$ 0,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial				R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante				R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial				
CPMF Devida				R\$ 0,00



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.23  
0738200738 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL SANTA TEREZINHA  
AGENCIA: 0738-2 CONTA: 2.776-6

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020240830195641453231374  
CNPJ DO PAGADOR: 86.437.845/0001-64  
VALOR: R\$257,89  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/08/2024 - 16:57:44  
-----

PAGO PARA: Hospital Santa Teresinha  
CNPJ: 86.437.845/0001-64  
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI  
AGENCIA: 1405 - CONTA: 0000000000001793292  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----  
Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 16:57:46  
=====

DOCUMENTO: 083005  
AUTENTICACAO SISBB: D.AE0.064.C3E.619.852  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

## Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD097196 PEDRO MICHELS NETO.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Número do RPS	Número da nota 1537
Data da emissão da nota 05/08/2024 11:35:25	
Data do fato gerador 05/08/2024 11:35:25	
Código de verificação L0JYO6U4E	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA BRAÇONORTENSE LTDA  
 CPF/CNPJ: 11.304.091/0001-75 Inscrição municipal: 2834  
 Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 46 Bairro: Centro CEP: 88750-000  
 Complemento: SALA 02  
 Município: Braço do Norte UF: SC  
 E-mail: FINANCEIRO.HST@MATRIX.COM.BR Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (48) 3658-6501  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA  
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA  
 CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal:  
 Inscrição estadual: ISENTO  
 Endereço: Rua JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000  
 Complemento:  
 Município: Braço do Norte UF: SC  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreaviso ginecologia/obstetrícia 07/24 - 185 horas .	11.100,0000	1,0000	11.100,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.100,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 11.100,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 11.100,00 ✓</b>			

Códigos dos serviços:  
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Braço do Norte  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.492,95 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 234,21 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**LANÇADO**




Verificar autenticidade

Nozamao.

Marina Boeng Borges  
 Atendente Administrativo  
 CPF: 052.403649-98  
 Hospital Santa Teresinha





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	Número do RPS	Número da nota 1358
	Data da emissão da nota 07/08/2024 09:25:18	
	Data do fato gerador 07/08/2024 09:25:18	
	Código de verificação 48Q3ODFM2	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINI VALE CLINICA MEDICA  
Nome/Razão social: CLINI VALE CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 15.686.263/0001-73 Inscrição municipal: 8429  
Endereço: R JOSÉ SPECK Número: 1596 Bairro: Centro CEP: 88750-000  
Complemento:  
Município: Braço do Norte UF: SC  
E-mail: contabil@fernandescontabil.net Site:

Inscrição estadual:  
Telefone: (48) 9956-4589  
Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA  
Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA  
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal:  
Endereço: Rua JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000  
Complemento:  
Município: Braço do Norte UF: SC  
E-mail: Inscrição estadual: isento  
Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dr. Luiz Carlos Fornasa Pagamento Sobreaviso Cirurgia Geral Repasse: 5910.	8.616,2000	1,0000	8.616,2000	8.616,20x4,00 =	344,65

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.086,31								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 56,01	R\$ 258,48	R\$ 0,00	R\$ 129,24	R\$ 86,16	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 8.616,20</b>			<b>Valor líquido = R\$ 8.086,31 ✓</b>		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.616,20	344,65

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: Braço do Norte

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005  
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.158,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 179,22 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


**LANÇADO**



Verificar autenticidade

Marina Borges Borges  
Analista Contábil  
CPF: 048.645.98  
Hospital Santa Teresinha



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE</b>  <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>  <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b></p>	Número do RPS	Número da nota 2281
	Data da emissão da nota 15/08/2024 14:48:42	
	Data do fato gerador 15/08/2024 14:48:42	
	Código de verificação E143TCNGQ	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: MAGRINI SERVIÇOS MEDICOS	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: MAGRINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Telefone: (48) 3658-6464
CPF/CNPJ: 09.354.487/0001-85 Inscrição municipal: 2458	Celular: (48) 99164-0188
Endereço: AV JORGE LACERDA Número: 930 Bairro: Centro CEP: 88750-000	
Complemento: ANDAR 2 SALA 09	
Município: Braço do Norte UF: SC	
E-mail: trevizani@matrix.com.br Site:	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SOCIEDADE BENEFICIENTE SA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 41683	
Endereço: Rua JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000	
Complemento:	
Município: Braço do Norte UF: SC	
E-mail: financeiro@hst.net.br Telefone:	Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviço, anestesiologia, Sobreaviso Anestesiologia - repasse 5929 .	11.959,8000	1,0000	11.959,8000	11.959,80x4,00 =	478,39

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.224,27								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 77,74	R\$ 358,79	R\$ 0,00	R\$ 179,40	R\$ 119,60	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 11.959,80</b>		<b>Valor líquido = R\$ 11.224,27 ✓</b>			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.959,80	478,39

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Braço do Norte

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.608,59 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 252,35 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

LANÇADO  
 Marina Botelho Borges  
 Analista Fiscal  
 CPF: 093.402.640-98





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	Número do RPS	Número da nota 457
	Data da emissão da nota 28/08/2024 17:48:00	
	Data do fato gerador 28/08/2024 17:48:00	
	Código de verificação QK3VFP12I	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: RICHARD VIEIRA CAMPOS  
 Nome/Razão social: RVC CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 26.510.256/0001-32 Inscrição municipal: 9362  
 Endereço: R MANOEL ANTONIO MACHADO Número: 50 Bairro: SAO BASILIO CEP: 88750-000  
 Complemento:  
 Município: Braço do Norte UF: SC  
 E-mail: richardvcampos02@gmail.com Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (48) 99961-2626  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SOCIEDADE BENEFICENTE SA  
 Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA  
 CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 1683 Inscrição estadual:  
 Endereço: JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000  
 Complemento:  
 Município: Braço do Norte UF: SC  
 E-mail: financeiro@hst.net.br Telefone: (48) 3658-2244 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REPASSE: 5927 - PAGAMENTO SOBREAVISO ANESTESIA .	11.959,8000	1,0000	11.959,8000	11.959,80x4,00 =	478,39

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.224,27								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 77,74	R\$ 358,79	R\$ 0,00	R\$ 179,40	R\$ 119,60	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 11.959,80</b>			<b>Valor líquido = R\$ 11.224,27</b>		

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.959,80	478,39

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Braço do Norte

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.608,59 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 252,35 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇ



Verificar autenticidade

Marina Boverio Borges  
 Analista Financeira  
 CPF: 09.438.411-98  
 Hospital Santa Teresinha



**AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA**

AVENIDA ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP  
 COQUEIROS - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.080-000  
 CNPJ: 20.923.177/0001-77  
 CMC: 482.236-6

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 10362  
 Autorização: 476214  
 Emissão: 02/08/2024  
 Código de Verificação: CB32-D748-EEFF-CD3F



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA			CFPS 9205	
ENDEREÇO RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88.750-000
MUNICÍPIO Braço do Norte	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.437.845/0001-64	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS - DR ROBERTO ROECKER COMPLEMENTO PAGAMENTO SOBREAVISO PEDIATRIA - R\$ 8.155, 80  TOTALIZANDO R\$ 8.155, 80	0	0,00	R\$ 8.155,80	1	R\$ 8.155,80

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 8.155,80
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

ReterIR1,50%R\$ 122,34+PCC4,65%R\$ 379,24\*ValorLiquidoR\$ 7.654,22\*DadosBancários:UNICREDAg:1107Conta:200315-5PIX: 20.923.177/0001-77


DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CB32D748EEFFCD3F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4822366

*LANÇADO*  
 Marina Boeng Borges  
 Secretária Municipal  
 02/08/2024  
 Florianópolis - Santa Teresinha





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	Número do RPS	Número da nota 2614
	Data da emissão da nota 05/08/2024 16:57:53	
	Data do fato gerador 05/08/2024 16:57:53	
	Código de verificação 07QBVNYGX	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA PAIS & FILHOS  
Nome/Razão social: MAUA SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 32.457.198/0001-23 Inscrição municipal: 9818  
Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 29 Bairro: Centro CEP: 88750-000  
Complemento: SALA 101 E 102  
Município: Braço do Norte UF: SC  
E-mail: JUSSARA.A.C.VARELA@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:  
Telefone: (48) 3658-0007  
Celular: (48) 99104-4917

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA  
Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA  
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 3186 Inscrição estadual:  
Endereço: JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000  
Complemento:  
Município: Braço do Norte UF: SC  
E-mail: sbst@matrix.com.br Telefone: (48) 3658-2244 Celular: (48) 99902-1425

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PAGAMENTO SOBREAVISO PEDIATRIA R\$ 4.662,60	4.662,6000	1,0000	4.662,6000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.662,60								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 4.662,60</b>		<b>Valor líquido = R\$ 4.662,60</b>			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Braço do Norte

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

LANÇADO






Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 627,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 98,38 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Saucom.

Marina Boerig Borges  
Analista Contábil  
CPF: 069.263.619-93  
Hospital Santa Teresinha



 <b>PREFEITURA DE IÇARA</b> ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL <b>0002148</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/08/2024 10:02:23	
	DATA DO FATO GERADOR 02/08/2024	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP</b>				
	ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					COMPLEMENTO
	Nº CPF/CNPJ <b>13.973.369/0001-22</b>	SIMPLES NACIONAL <b>NÃO</b>	INSC. MUNICIPAL <b>08399</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>3432-3438</b>	E-MAIL

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA</b>					
ENDEREÇO R JACOB BATISTA ULIANO, Nº 1370, CENTRO, CEP 88750000, BRAÇO DO NORTE - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.437.845/0001-64</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO E PRODUÇÃO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA 258 HORAS	15.480,00	15.480,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>15.480,00</b>
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	100,62	464,40	232,20	154,80	2,0000 %	15.480,00	309,60	<b>14.527,98</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>BRAÇO DO NORTE - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 2.433,46 (15.72%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a40008696e24cce0001993c50ed39042**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ed9bbb9a3691ec636d7f6e0efd003ee7

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002148**.

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento


\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

**0002148**





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	Número do RPS	Número da nota 2615
	Data da emissão da nota 05/08/2024 17:00:16	
	Data do fato gerador 05/08/2024 17:00:16	
	Código de verificação 1R1WETJOU	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA PAIS & FILHOS  
 Nome/Razão social: MAUA SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 32.457.198/0001-23 Inscrição municipal: 9818  
 Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 29 Bairro: Centro CEP: 88750-000  
 Complemento: SALA 101 E 102  
 Município: Braço do Norte UF: SC  
 E-mail: JUSSARA.A.C.VARELA@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (48) 3658-0007  
 Celular: (48) 99104-4917

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA  
 CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 3186 Inscrição estadual:  
 Endereço: JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000  
 Complemento:  
 Município: Braço do Norte UF: SC  
 E-mail: sbst@matrix.com.br Telefone: (48) 3658-2244 Celular: (48) 99902-1425

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
COMPLEMENTO PAGAMENTO SOBREAVISO PEDIATRIA R\$ 6.737,40	6.737,4000	1,0000	6.737,4000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.737,40								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 6.737,40</b>			<b>Valor líquido = R\$ 6.737,40</b>		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Braço do Norte

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

**LANÇADO**

Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 906,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 142,16 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

*Sauvan*

Marina Boeng Borges  
 Analista Financeira  
 CPF nº 09.263.649-08  
 Hospital Santa Teresinha





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**  
**CNPJ: 86.437.845/0001-64**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:58:29 do dia 11/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/12/2024.

Código de controle da certidão: **A0C9.AAB5.99F7.9F74**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**  
CNPJ/CPF: **86.437.845/0001-64**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **240140243680091**  
Data de emissão: **06/08/2024 18:52:37**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **02/02/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA CNPJ: 86437845000164

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 10863 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA  
Endereço: Rua JACÓ BATISTA ULIANO, 1370 - Bairro Centro - CEP 88.750-000

Código de Controle

CW2AZL1HQTDXKT31

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://www.bracodonorte.sc.gov.br>

Braço do Norte (SC), 07 de Agosto de 2024.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 86.437.845/0001-64  
**Razão Social:** ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA  
**Endereço:** RUA JACOB BATISTA ULIANO 1370 / CENTRO / BRACO DO NORTE / SC / 88750-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 26/08/2024 a 24/09/2024

**Certificação Número:** 2024082620350557291248

Informação obtida em 04/09/2024 15:32:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



Hospital  
**Santa Teresinha**  
Associação Beneficente Santa Teresinha



**Geral**  
3658-9400



**Ambulatório**  
3658-9444



**CDI**  
3658-9440



[hospitalsantateresinha.org.br](http://hospitalsantateresinha.org.br)



@HSTBN



HST\_BN

Associação Beneficente Santa Teresinha

Rua Jacob Batista Uliano, nº1370 - Centro - CEP: 88750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ: 86.437.845/0001-64 - CNES: 26658883

Dr. Marcelo Brum Vinhas - Diretor Técnico - CRM/SC: 20275 / RQE: 13853

## ESCALA DE SOBREVIVISO - ANESTESIOLOGIA - AGOSTO 2024

<b>SEG 05/08</b> 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	<b>TER 06/08</b> 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	<b>QUA 07/08</b> 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	<b>QUI 08/08</b> 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	<b>SEX 09/08</b> 07:00~07:00 Wanderlei Magrini Junior	<b>SÁB 10/08</b> 07:00~07:00 Wanderlei Magrini Junior	<b>SÁB 03/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch	<b>DOM 04/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch
<b>SEG 12/08</b> 07:00~07:00 Wanderlei Magrini Junior	<b>TER 13/08</b> 07:00~07:00 Wanderlei Magrini Junior	<b>QUA 14/08</b> 07:00~07:00 Wanderlei Magrini Junior	<b>QUI 15/08</b> 07:00~07:00 Wanderlei Magrini Junior	<b>SEX 16/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch	<b>SÁB 17/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch	<b>SÁB 24/08</b> 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	<b>DOM 18/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch
<b>SEG 19/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch	<b>TER 20/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch	<b>QUA 21/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch	<b>QUI 22/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch	<b>SEX 23/08</b> 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	<b>SÁB 24/08</b> 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	<b>SÁB 31/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch	<b>DOM 25/08</b> 07:00~07:00 Richard Vieira Campos
<b>SEG 26/08</b> 07:00~07:00 Wanderlei Magrini Junior	<b>TER 27/08</b> 07:00~07:00 Wanderlei Magrini Junior	<b>QUA 28/08</b> 07:00~07:00 Wanderlei Magrini Junior	<b>QUI 29/08</b> 07:00~07:00 Wanderlei Magrini Junior	<b>SEX 30/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch	<b>SÁB 31/08</b> 07:00~07:00 Kewin Koch		

Imprimido em: 05/09/2024

Marcelo Brum Vinhas  
Diretor Técnico  
CPF: 339.751.018-06  
CREMESC:020275 - RQE13853



## ESCALA DE SOBREVAVISO - CIRURGIA GERAL - AGOSTO 2024

SEG 05/08 07:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	TER 06/08 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	QUA 07/08 07:00~07:00 Rodolpho Mazon João	QUI 08/08 07:00~18:00 Rayssa Prá Buss 18:00~07:00 Thiago Araujo Borges	SEX 02/08 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	SÁB 03/08 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	DOM 04/08 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges
SEG 12/08 07:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	TER 13/08 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	QUA 14/08 07:00~07:00 Rodolpho Mazon João	QUI 15/08 07:00~18:00 Rayssa Prá Buss 18:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	SEX 16/08 07:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	SÁB 17/08 07:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	DOM 18/08 07:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior
SEG 19/08 07:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	TER 20/08 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	QUA 21/08 07:00~07:00 Rodolpho Mazon João	QUI 22/08 07:00~18:00 Rayssa Prá Buss 18:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	SEX 23/08 07:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	SÁB 24/08 07:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	DOM 25/08 07:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior
SEG 26/08 07:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	TER 27/08 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	QUA 28/08 07:00~07:00 Rodolpho Mazon João	QUI 29/08 07:00~18:00 Rayssa Prá Buss 18:00~07:00 Luiz Carlos Formasa Junior	SEX 30/08 07:00~07:00 Rodolpho Mazon João	SÁB 31/08 07:00~07:00 Rodolpho Mazon João	

**ESCALA DE SOBREVISO - CLÍNICA MÉDICA - AGOSTO 2024**

<b>SEG 05/08</b> 07:00-07:00 Diego Barboza Simiano	<b>SEG 12/08</b> 07:00-07:00 Samantha Alice Jeremias Possamai Della	<b>TER 06/08</b> 07:00-07:00 Diego Barboza Simiano	<b>TER 13/08</b> 07:00-07:00 Samantha Alice Jeremias Possamai Della	<b>QUA 07/08</b> 07:00-07:00 Rigana Oliveira de Medeiros	<b>QUA 14/08</b> 07:00-07:00 Ana Claudia Burgo Lima	<b>QUI 01/08</b> 07:00-07:00 Ana Claudia Burgo Lima	<b>QUI 08/08</b> 07:00-07:00 Diego Barboza Simiano	<b>QUI 15/08</b> 07:00-07:00 Samantha Alice Jeremias Possamai Della	<b>QUI 22/08</b> 07:00-07:00 Samantha Alice Jeremias Possamai Della	<b>QUI 29/08</b> 07:00-07:00 Diego Barboza Simiano	<b>SEX 02/08</b> 07:00-07:00 Rigana Oliveira de Medeiros	<b>SEX 09/08</b> 07:00-07:00 Diego Barboza Simiano	<b>SEX 16/08</b> 07:00-07:00 Samantha Alice Jeremias Possamai Della	<b>SEX 23/08</b> 07:00-07:00 Ana Claudia Burgo Lima	<b>SEX 30/08</b> 07:00-07:00 Rigana Oliveira de Medeiros	<b>SÁB 03/08</b> 07:00-07:00 Ana Claudia Burgo Lima	<b>SÁB 10/08</b> 07:00-07:00 Diego Barboza Simiano	<b>SÁB 17/08</b> 07:00-07:00 Samantha Alice Jeremias Possamai Della	<b>SÁB 24/08</b> 07:00-07:00 Ana Claudia Burgo Lima	<b>SÁB 31/08</b> 07:00-07:00 Rigana Oliveira de Medeiros	<b>DOM 04/08</b> 07:00-07:00 Ana Claudia Burgo Lima	<b>DOM 11/08</b> 07:00-07:00 Diego Barboza Simiano	<b>DOM 18/08</b> 07:00-07:00 Samantha Alice Jeremias Possamai Della	<b>DOM 25/08</b> 07:00-07:00 Ana Claudia Burgo Lima
--	---	--	---	--	---	---	--	---	---	--	--	--	---	---	--	---	--	---	---	--	---	--	---	---

ada em: 05/09/2024

**Marcelo Brum Vinhas**  
Diretor Técnico  
CPF: 339.757.018-06  
CREMESC:020275 / RQE13853

**MARCELO BRUM VINHAS**  
Diretor Técnico  
CPF: 339.757.018-06  
CREMESC:020275 / RQE13853







Hospital Santa Teresinha



Geral  
3658-9400



Ambulatório  
3658-9444



CDI  
3658-9440



hospitalsantateresinha.org.br



@HSTBN



HST\_BN

Rua Jacob Batista Uliano, nº1370 - Centro - CEP: 88750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ: 86.437.845/0001-64 - CNES: 2665883  
Dr. Marcelo Brum Vinhas - Diretor Técnico - CRM/SC: 20275 / RQE: 13853

## ESCALA DE SOBREAVISO - ORTOPEDIA - AGOSTO 2024

<b>SEG 05/08</b> 06:00~12:00 Henri Olivier Leonardo Gurjão Margotti 12:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>TER 06/08</b> 06:00~18:00 Henri Olivier Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>QUA 07/08</b> 06:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Henri Olivier	<b>QUI 08/08</b> 06:00~18:00 Henri Olivier Lucas Carginin Henrique 18:00~06:00 Lucas Carginin Henrique	<b>SEX 09/08</b> 06:00~18:00 Lucas Carginin Henrique 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>SÁB 10/08</b> 06:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>DOM 11/08</b> 06:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti
<b>SEG 12/08</b> 06:00~12:00 Henri Olivier Leonardo Gurjão Margotti 12:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>TER 13/08</b> 06:00~18:00 Henri Olivier Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>QUA 14/08</b> 06:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Henri Olivier	<b>QUI 15/08</b> 06:00~18:00 Henri Olivier Lucas Carginin Henrique 18:00~06:00 Lucas Carginin Henrique	<b>SEX 16/08</b> 06:00~18:00 Lucas Carginin Henrique 18:00~06:00 Lucas Carginin Henrique	<b>SÁB 17/08</b> 06:00~18:00 Lucas Carginin Henrique 18:00~06:00 Lucas Carginin Henrique	<b>DOM 18/08</b> 06:00~18:00 Lucas Carginin Henrique 18:00~06:00 Lucas Carginin Henrique
<b>SEG 19/08</b> 06:00~12:00 Henri Olivier Leonardo Gurjão Margotti 12:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>TER 20/08</b> 06:00~18:00 Henri Olivier Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>QUA 21/08</b> 06:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Henri Olivier	<b>QUI 22/08</b> 06:00~18:00 Henri Olivier Lucas Carginin Henrique 18:00~06:00 Lucas Carginin Henrique	<b>SEX 23/08</b> 06:00~18:00 Lucas Carginin Henrique 18:00~06:00 Henri Olivier	<b>SÁB 24/08</b> 06:00~18:00 Henri Olivier 18:00~06:00 Henri Olivier	<b>DOM 25/08</b> 06:00~18:00 Henri Olivier 18:00~06:00 Henri Olivier
<b>SEG 26/08</b> 06:00~12:00 Henri Olivier Leonardo Gurjão Margotti 12:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>TER 27/08</b> 06:00~18:00 Henri Olivier Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>QUA 28/08</b> 06:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Henri Olivier	<b>QUI 29/08</b> 06:00~18:00 Henri Olivier Lucas Carginin Henrique 18:00~06:00 Lucas Carginin Henrique	<b>SEX 30/08</b> 06:00~18:00 Lucas Carginin Henrique 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	<b>SÁB 31/08</b> 06:00~18:00 Leonardo Gurjão Margotti 18:00~06:00 Leonardo Gurjão Margotti	

Marcelo Brum Vinhas  
Diretor Técnico  
CPF: 339.751.018-06  
CREMESC:020275 - RQE:13853

Gerada em: 05/09/2024



