ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
HOSPITAL SANTA TERESINHA CNPJ 86.437.845/0001-64
FONE: 48-3658-9400 / e-mail: financeiro@hospitalsantateresinha.org.br

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: nov/25

UNIDADE CONCEDENTE **PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE**	ORDENADOR DA DESPESA **LAURO BOEING JUNIOR**	**TERMO DE CONVÊNIO N° 08/2019** **TERMO ADITIVO N° 01/2025**
ENTIDADE BENEFICIADA **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**	CNPJ **86.437.845/0001-64**	
ENDEREÇO **RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO**	CIDADE/ESTADO **BRAÇO DO NORTE - SC**	CEP **88750-000**
RESPONSÁVEL **PEDRO MICHELS NETO**	CPF **915.763.349-53**	

HISTÓRICO DA FINALIDADE:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS AO HOSPITAL SANTA TERESINHA CONFORME LEI Nº 3351/19 DE 20/11/19 E TAC REFERENTE SOBREAVISO MÉDICO DE ESPECIALIDADES PRESTADOS PELA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA.

NOTA DE EMPENHO

Nº	DATA	VALOR
3046	**21/11/2025**	**80.862,33**

LIQUIDAÇÃO		DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
Nº 4321	**24/11/2025**	**26/11/2025**	**80.862,33**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
26/11/25		Recebimento do Recurso			80.862,33	
26/11/25		Contrapartida - Recurso Próprio			857,59	
26/11/25	109	Bmed Servicos Medicos Ltda	4.445,76	0,00		4.445,76
26/11/25	555	Rvc Clinica Medica Ltda	12.528,96	770,53		11.758,43
26/11/25	764	Servicos Medicos E Cia Ltda	9.413,76	578,95		8.834,81
26/11/25	12906	Aml Assessoria Medica Gestão Em Saúde Ltda	6.400,00	393,60		6.006,40
26/11/25	1457	GSS - Gestão Serviços a Saúde Ltda	22.000,00	1.353,00		20.647,00
27/11/25	95	Lzs Servicos Medicos Ltda	9.413,76	0,00		9.413,76
27/11/25	34	Lorena Carlesso Serviços Medicos Ltda	11.200,00	0,00		11.200,00
27/11/25	194	Henry Servicos Medicos Ltda	9.413,76	0,00		9.413,76
					81.719,92	**81.719,92**

LOCAL E DATA: Braço do Norte/SC, 11/12/2025

Pedro Michels Neto Presidente	**Vitor Hugo Abitante** Diretor-geral	**Jéssica dos Santos Cardozo** Analista de Controladoria	**Marina Boeng Borges** Coord. Adminstrativo Financeiro

Ofício nº 472/2025

Braço do Norte, 11 de dezembro de 2025.

Assunto: Prestação de contas Termo Aditivo 01/2025 ao 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 – Hospital Santa Teresinha

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 Aditivo 01/2025 ao Termo de Convênio nº 008/2019 – Custeio de Sobreaviso no site 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, 11 de dezembro de 2025.

Pedro Michels Neto
Presidente – Hospital Santa Teresinha

DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que o recurso recebido no valor de R$ 80.862,33 (oitenta mil, oitocentos e sessenta e dois reais e trinta e três centavos) referente a parcela do Termo Aditivo 01/2025 ao 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, 11 de dezembro de 2025.

Pedro Michels Neto
Presidente – Hospital Santa Teresinha

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, 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, 11 de dezembro de 2025.

Marcos Lima Michels
Conselho Fiscal

Extrato

UNICRED

Período de 25/11/2025 a 02/12/2025

HOSPITAL SANTA TERESINHA - **.***.

Coop: 566 - AG: 1405 - Conta: 1793292

Solicitado por PEDRO - ***.763.349-**

Saldo em 24/11/2025: R$ 0,00

Saldo atual	**R$ 0,00**
Total Disponivel	R$ 0,00
Limite de cheque especial	R$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
26/11/2025	RECEBIMENTO DE TED D STR (Doc.: 191477 / PM B NORTE FMS)	R$ 80.862,33	R$ 80.862,33
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1524364 / HOSPITAL SANTA TERES)	R$ 857,59	R$ 81.719,92
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - CAIXA (Doc.: 4648439 / BMED SERVICOS MEDICO)	- R$ 4.445,76	R$ 77.274,16
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - CAIXA (Doc.: 72095 / RVC CLINICA MEDICA L)	- R$ 11.758,43	R$ 65.515,73
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - CAIXA (Doc.: 228516 / SERVICOS MEDICOS)	- R$ 8.834,81	R$ 56.680,92
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - SIM - CNAB (Doc.: 2003155 / AML GESTAO EM SAUDE)	- R$ 6.006,40	R$ 50.674,52
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - SIM - CNAB (Doc.: 164194 / GSS - GESTAO SERVICO)	- R$ 20.647,00	R$ 30.027,52
27/11/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / lzs servicos medicos)	- R$ 9.413,76	R$ 20.613,76
27/11/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / LORENA CARLESSO SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 11.200,00	R$ 9.413,76
27/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 9.413,76	R$ 0,00

Saldo no final do período	**R$ 0,00**
Saldo atual	**R$ 0,00**
Total disponível	R$ 0,00
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Limite de cheque especial	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Juros cheque especial	R$ 0,00
Juros adiant. a depositante	R$ 0,00
Tarifas pendentes	R$ 0,00
Saldo bloq judicialmente	R$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R$)
Lançamentos futuros		**R$ 0,00**

27/11/2025 - 14:48:09 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 857,59
Data:	26/11/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	76270732663385247735232163 3

Dados do recebedor

Recebedor:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	1793292

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1524364
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL	
	0000109
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	04/11/2025 15:14:38
DATA DO FATO GERADOR	04/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
BMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	BMED SERVIÇOS MÉDICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RECIFE, Nº 1020, VILA MOEMA, TUBARÃO SC , 88705720	APT 501

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
45.298.941/0001-91	SIM	83372		(48) 9116-4	TAFA.BRUNO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA JACOB BATISTA ULIANO, Nº 1370, CENTRO , CEP 88750000, BRAÇO DO NORTE - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
86.437.845/0001-64			3658-22-44	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (REPASSE 7992). (SOBREAVISO CIRÚRGIA GERAL 10/2025 - 132 HORAS).	4.445,76	4.445,76

OBSERVAÇÕES

SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA. GEOVANA ELIZABETH MIOTTO, CRM/SC N.º 31238.

TOTAL GERAL 4.445,76

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,2283 %	4.445,76	143,52	4.445,76

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado Fora do Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	BRAÇO DO NORTE - SC	R$ 597,95 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 56226f4126b178fe6693ed554067afe2

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a300fb02609a13a3beec88d2f8c35ed3

PAGO

Recebi(emos) de **BMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000109.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000109

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

27/11/2025 - 14:46:24 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 4.445,76
Data:	26/11/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	867787125850842370332321634

Dados do recebedor

Recebedor:	BMED SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	4648439

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	555

Data da emissão da nota: 12/11/2025 14:51:39

Data do fato gerador: 12/11/2025 14:51:39

Código de verificação: HIK7MGIEF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: RICHARD VIEIRA CAMPOS

Nome/Razão social: RVC CLINICA MEDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.510.256/0001-32 — Inscrição municipal: 9362 — Telefone: (48) 99961-2626

Endereço: R MANOEL ANTONIO MACHADO Número: 50 Bairro: SÃO BASILIO CEP: 88750-000

Complemento: — Celular:

Município: Braço do Norte — UF: SC

E-mail: richardvcampos02@gmail.com — Site:

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
SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA 10/2025 REPASSE: 7977	12.528,9600	1,0000	12.528,9600	12.528,96x4,00 =	501,16

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.758,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 81,44	R$ 375,87	R$ 0,00	R$ 187,93	R$ 125,29	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 12.528,96 — **Valor líquido = R$ 11.758,43**

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	12.528,96	501,16

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$ 1.685,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 264,36 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO

Verificar autenticidade

PAGO

27/11/2025 - 14:46:24 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 11.758,43
Data:	26/11/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	46479712585084237033232163 3

Dados do recebedor

Recebedor:	RVC CLINICA MEDICA LTDA ME
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	72095

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

SERVICOS MEDICOS E CIA LTDA **CNPJ:** 30.531.868/0001-89 XV DE NOVEMBRO - sala 104, 1650 CEP: 88.900-021 - Bairro: CENTRO Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 1003940 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **764** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8027 0511 2516 4033 1403 0531 8682 0251 1739 5256

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
05/11/2025	**05/11/2025 16:40**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64
Endereço JACO BATISTA ULIANO	**Número** 1370	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	**CEP** 88750000	**Cidade - Estado** Braço do Norte - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8053	4%			TI		6.466,56	0,00	0,00	258,66

Descrição do Serviço:
SOBREAVISO CLINICA MEDICA MES 10/2025 - 192 HORAS - Dra. Amabile Scremin Paulino

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8053	4%			TI		2.947,20	0,00	0,00	117,89

Descrição do Serviço:
COMPLEMENTO SOBREAVISO CLINICA MEDICA MES 10/2025 - Dra. Amabile Scremin Paulino

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
9.413,76	0,00	0,00	9.413,76	376,55
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	141,21	0,00	94,14	282,41
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
61,19	0,00	578,95	0,00	8.834,81

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8053 Braço do Norte

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1218/2019 de 11/08/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://ararangua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

LANÇADO

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/12/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.266,15 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$198,63 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: REPASSE 7979 GLO/ACRE

PAGO

27/11/2025 - 14:46:23 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 8.834,81
Data:	26/11/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	86079712585084237033232163 7

Dados do recebedor

Recebedor:	SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	228516

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

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: 12906
Autorização: 476214
Emissão: 04/11/2025
Código de Verificação: 86BA-51FD-2008-2F2E

Dados do Tomador

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

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 SOBREAVISO PEDIATRIA 10/2025 - R$ 3.782, 40 SOBREAVISO PEDIATRIA 10/2025 - 64 HORAS - R$ 2.617, 60 TOTALIZANDO: R$ 6.400, 00	0	0,00	R$ 6.400,00	1	R$ 6.400,00

LANÇADO

Cálulo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.400,00

Dados adicionais

ReterIR1,50%R$ 96,00+PIS 0,65%R$ 41,60+COFINS3%R$ 192,00+CSLL1%R$ 64,00 LiquidoR$ 6.006,40 *DadosBancários:UNICREDAg:1214Conta:200315-5PIX: 20.923.177/0001-77

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO 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: 86BA51FD20082F2E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4822366

PAGO

27/11/2025 - 14:46:23 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 6.006,40
Data:	26/11/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	86470712585084237033232163 4

Dados do recebedor

Recebedor:	AML GESTAO EM SAUDE
Cooperativa:	515
Conta para Crédito:	2003155

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Esta NFS-e foi assinada digitalmente

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 1400 série NFSE, emitido em 10/11/2025

Número e Série da NFS-e	**00000001457 / A1**
Data e Hora da Emissão	**10/11/2025 07:59:24**
Competência	**11/2025**
Código de Verificação	**8D58-SWYJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**18.670.594/0001-03**	Inscrição Municipal:	**347486**
Nome fantasia:	**GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA**		
Nome empresarial:	**GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA**		
Endereço:	**OSVALDO REIS, 2470 - ANDAR 2 SALA 10 CXPST 40**	CEP:	**88306-600**
Bairro:	**PRAIA BRAVA**	Fone:	**47996204278**
Município:	**ITAJAÍ** UF: **SC**	E-mail:	**controle@gestaoservicosaude.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**86.437.845/0001-64**	Inscrição Municipal:	
Nome fantasia:			
Nome:	**ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**		
Endereço:	**R JACOB BATISTA ULIANO, 1370**	CEP:	**88750-000**
Bairro:	**CENTRO**	Fone:	**4836589420**
Município:	**BRAÇO DO NORTE** UF: **SC**	E-mail:	**CONTABILIDADE@HOSPITALSANTAT**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos medicos na especialidade de Ginecologia e Obstetricia no Hospital Santa Teresinha, em Braco do Norte/SC.
Competencia: outubro/2025

Servicos de Sobreaviso em Ginecologia R$22.000,00
Valor total da nota = R$22.000,00

DADOS BANCARIOS PARA PGTO.:
BANCO: 136 - UNICRED / AG: 1315 / CONTA: 16419-4 - TIPO: CORRENTE PIX/E-MAIL: controle@gestaoservicosaude.com.br / GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA

RETENCAO DE IRRF DE 1,50% CONFORME Art. 2 do Decreto-Lei n 2.030/1983; Art. 1, inciso III, do Decreto-Lei n 2.065/1983; Art. 52 da Lei n 7.450/1985; Art. 6 da Lei n 9.064/1995; Art. 714 do RIR/2018; Art. 70, inciso I, alinea d, da Lei n 11.196/2005. RETENCAO DE CSRF 4,65% CONFORME Art. 30 a 36 da Lei n 10.833/2003; Instrucao Normativa SRF n 459/2004.

Trib aprox R$: 2.777,02 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 429,46 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B0591B

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 22.000,00

Código do Serviço:
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
111 - ISS devido a outro Município, a ser recolhido pelo prestador do serviço

PAGO

Local da prestação do serviço
BRAÇO DO NORTE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
22.000,00	**22.000,00**	**4,00 %**	**0,00**	**880,00**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**143,00**	**660,00**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
330,00	**220,00**	**0,00**	**0,00**	**20.647,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/
- Documento Fiscal emitido por contribuinte NÃO optante pelo Simples Nacional

Desenvolvido por Pública

LANCADO

27/11/2025 - 14:46:23 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 20.647,00
Data:	26/11/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	46970712585084237033232163l

Dados do recebedor

Recebedor:	GSS - GESTAO SERVICO SAUD
Cooperativa:	582
Conta para Crédito:	164194

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	95

Data da emissão da nota: 18/11/2025 14:37:37

Data do fato gerador: 18/11/2025 14:37:37

Código de verificação: BULDNU9EE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LZS SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 48.165.000/0001-78 Inscrição municipal: 2969

Telefone: (48) 9663-4891

Endereço: R DIOMICIO FREITAS Número: 390 Bairro: CARAVAGGIO CEP: 88868-000

Complemento:

Celular:

Município: Nova Veneza UF: SC

E-mail: lzsservicosmedicos@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA - ABST - HOSPITAL SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA JACOB BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO

Complemento:

Município: Braço do Norte UF: SC

E-mail: contabilidade@hospitalsantateresinha.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. LUCAS ZANARDO SAVIO CRM: 29510 COMPLEMENTO SOBREAVISO CLINICA MÉDICA 10/2025 SOBREAVISO CLINICA MÉDICA 10/2025 - 192 HORAS REPASSE: 7980	9.413,7600	1,0000	9.413,7600	9.413,76x0,00 =	0,00

Dados bancários:
Razão Social: LZS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 48.165.000/0001-78
Banco: 336 (C6 Bank)
Agência: 0001
Conta: 21685408-3
Chave Pix: lzsservicosmedicos@gmail.com

LANÇADO

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.413,76								

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

Valor bruto = R$ 9.413,76 | **Valor liquido = R$ 9.413,76**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

PAGO

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.413,76	0,00

27/11/2025 - 10:10:15

UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202511271010991246173 25
Valor:	R$ 9.413,76
Data/Hora:	27/11/2025 - 10:10:15

Dados do recebedor

Nome:	lzs servicos medicos
CPF/CNPJ:	48.165.000/0001-78
Instituição:	BCO C6 S.A.

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
Demais regiões: 0800 200 7302
No exterior: +55 11 3003 7703
SAC: 0800 647 2930
OUVIDORIA: 0800 940 0602

Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

NOTA CUIABANA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 34

Dados do Prestador de Serviço

LORENA CARLESSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Avenida Brasil,31 - Tancredo Neves
CEP 78053-540 - Fone: (65)9222-8198 - Cuiabá/ MT
lorenacarlesso@hotmail.com
Inscrição Municipal 293332 - CPF/CNPJ 41.605.884/0001-95

Data de Geração da NFS-e: **12/11/2025 15:18:49**
Data de Competência: **12/11/2025**
Cód. de Autenticidade: **CD18F02F3**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Braço do Norte - Santa Catarina	Cuiabá - Mato Grosso

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 86.437.845/0001-64 **IM :**
Razão Social : Sociedade Beneficiente Santa Terezinha
Endereço : EST. GERAL **Número :** 1370
Complemento : **Bairro :** PINHERAL
CEP : 88750-000 **Cidade/UF :** Braço do Norte/ SC
Telefone : **E-mail :** contabilidade@hospitalsantateresinha.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

COMPLEMENTO SOBREAVISO PEDIATRIA 10/2025 - R$ 6.619,20
SOBREAVISO PEDIATRIA 10/2025 - 112 HORAS 4.580,80

DADOS PARA PAGAMENTO: Pix - Chave: CNPJ: 41.605.884/0001-95 Lorena Carlesso Serviços Médicos Ltda. É dispensada a retenção de IRRF quando o serviço é prestado por pessoa jurídica imune ou isenta ou por pessoa jurídica optante pelo Simples Nacional (IN RFB n° 765/2007, c/c os artigos 181 a 184 do RIR/2018). É dispensada a retenção das contribuições sociais quando o serviço for prestado por pessoa jurídica optante pelo Simples Nacional (IN SRF n° 459/2004, artigo 3°).

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8610102 - [8610-1/02] Atividades de atendimento em pronto-s...				**2,00**	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.200,00		R$ 224,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 11.200,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Sede do Ganha Tempo - Praça Ipiranga - Travessa Paes de Oliveira, s/n - Centro, Cuiabá - MT - CEP 78005-260, Fone: (65) 3613-2100

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/

PAGO

LANÇADO

27/11/2025 - 10:10:15

UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202511271301FNX59TA07GH
Valor:	R$ 11.200,00
Data/Hora:	27/11/2025 - 10:10:15

Dados do recebedor

Nome:	LORENA CARLESSO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	41.605.884/0001-95
Instituição:	BANCO INTER

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
Demais regiões: 0800 200 7302
No exterior: +55 11 3003 7703
SAC: 0800 647 2930
OUVIDORIA: 0800 940 0602

PREFEITURA MUNICIPAL DE COCAL DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	194

Data da emissão da nota: 05/11/2025 10:26:22

Data do fato gerador: 05/11/2025 10:26:22

Código de verificação: ODTUQ7LQ5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HENRY SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 37.201.517/0001-59 Inscrição municipal: 4672 — Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: R BELA VISTA Número: 1008 Bairro: JARDIM ELIZABETH CEP: 88845-000

Complemento: — Celular: (48) 99612-3605

Município: Cocal do Sul — UF: SC

E-mail: henrique_caravi@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R JACOB BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000

Complemento:

Município: Braço do Norte — UF: SC

E-mail: SBST@MATRIX.BON.BR — Telefone: (48) 3658-2244 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	9.413,7600	1,0000	9.413,7600	9.413,76x0,00 =	0,00

REPASSE 7982

COMPLEMENTO SOBREAVISO CLÍNICA MÉDICA - 10/2025
SOBREAVISO CLÍNICA MÉDICA 10/2025 - 192 HORAS

DRA. SAMANTHA ALICE JEREMIAS POSSAMAI DELLA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.413,76								

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

Valor bruto = R$ 9.413,76 — **Valor líquido = R$ 9.413,76**

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	9.413,76	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 1.154/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

PAGO

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.266,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 198,63 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

27/11/2025-14:46:23 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 9.413,76
Data:	27/11/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251127144000307

Dados do recebedor

Recebedor:	HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF:	37.201.517/0001-59
Instituição FInanceira:	77 - BANCO INTER
Agência:	1
Conta:	67587496
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | 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: 2665883

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

ESCALA DE SOBREAVISO - ANESTESIOLOGIA - NOVEMBRO 2025

					SÁB 01/11 **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**DOM 02/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)
SEG 03/11 **07:00~07:00** ichard Vieira Campos (CRM 8032/SC)	**TER 04/11** **07:00~07:00** Richard Vieira Campos (CRM 8032/SC)	**QUA 05/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)	**QUI 06/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)	**SEX 07/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)	**SÁB 08/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)	**DOM 09/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)
SEG 10/11 **07:00~07:00** anderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**TER 11/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**QUA 12/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**QUI 13/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**SEX 14/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**SÁB 15/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**DOM 16/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)
SEG 17/11 **07:00~07:00** anderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**TER 18/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**QUA 19/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**QUI 20/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**SEX 21/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)	**SÁB 22/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)	**DOM 23/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)
SEG 24/11 **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)	**TER 25/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)	**QUA 26/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)	**QUI 27/11** **07:00~07:00** Kewin Koch (CRM 26725/SC)	**SEX 28/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**SÁB 29/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)	**DOM 30/11** **07:00~07:00** Wanderlei Magrini Junior (CRM 9557/SC)

ado em: 07/11/2025

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

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | 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 2665883

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

ESCALA DE SOBREAVISO - CIRURGIA GERAL - NOVEMBRO 2025

					SÁB 01/11 **07:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**DOM 02/11** **07:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)
SEG 03/11 **07:00~19:00** Geovana Elizabeth Miotto (CRM 31238/SC) **19:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**TER 04/11** **07:00~07:00** Thiago Araujo Borges (CRM 20144/SC)	**QUA 05/11** **07:00~07:00** Rodolpho Mazon João (CRM 22079/SC)	**QUI 06/11** **07:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**SEX 07/11** **07:00~07:00** Geovana Elizabeth Miotto (CRM 31238/SC)	**SÁB 08/11** **07:00~07:00** Geovana Elizabeth Miotto (CRM 31238/SC)	**DOM 09/11** **07:00~07:00** Geovana Elizabeth Miotto (CRM 31238/SC)
SEG 10/11 **07:00~19:00** Geovana Elizabeth Miotto (CRM 31238/SC) **19:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**TER 11/11** **07:00~07:00** Thiago Araujo Borges (CRM 20144/SC)	**QUA 12/11** **07:00~07:00** Rodolpho Mazon João (CRM 22079/SC)	**QUI 13/11** **07:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**SEX 14/11** **07:00~07:00** Thiago Araujo Borges (CRM 20144/SC)	**SÁB 15/11** **07:00~07:00** Thiago Araujo Borges (CRM 20144/SC)	**DOM 16/11** **07:00~07:00** Thiago Araujo Borges (CRM 20144/SC)
SEG 17/11 **07:00~19:00** Geovana Elizabeth Miotto (CRM 31238/SC) **19:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**TER 18/11** **07:00~07:00** Thiago Araujo Borges (CRM 20144/SC)	**QUA 19/11** **07:00~07:00** Rodolpho Mazon João (CRM 22079/SC)	**QUI 20/11** **07:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**SEX 21/11** **07:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**SÁB 22/11** **07:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**DOM 23/11** **07:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)
SEG 24/11 **07:00~19:00** Geovana Elizabeth Miotto (CRM 31238/SC) **19:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**TER 25/11** **07:00~07:00** Thiago Araujo Borges (CRM 20144/SC)	**QUA 26/11** **07:00~07:00** Rodolpho Mazon João (CRM 22079/SC)	**QUI 27/11** **07:00~07:00** Luiz Carlos Fornasa Junior (CRM 15084/SC)	**SEX 28/11** **07:00~07:00** Rodolpho Mazon João (CRM 22079/SC)	**SÁB 29/11** **07:00~07:00** Rodolpho Mazon João (CRM 22079/SC)	**DOM 30/11** **07:00~07:00** Rodolpho Mazon João (CRM 22079/SC)

Gerado em: 07/11/2025

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

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | 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 2665863

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

ESCALA DE SOBREAVISO - CLÍNICA MÉDICA - NOVEMBRO 2025

					SÁB 01/11 **07:00~07:00** Amabile Scremin Paulino (CRM 28953/SC)	**DOM 02/11** **07:00~07:00** Amabile Scremin Paulino (CRM 28953/SC)
SEG 03/11 **07:00~07:00** antha Alice J. Possamai Della (CRM 27692/SC)	**TER 04/11** **07:00~07:00** Matheus Scopel Andrighetti (CRM 29934/SC)	**QUA 05/11** **07:00~07:00** Matheus Scopel Andrighetti (CRM 29934/SC)	**QUI 06/11** **07:00~07:00** Amabile Scremin Paulino (CRM 28953/SC)	**SEX 07/11** **07:00~07:00** Amabile Scremin Paulino (CRM 28953/SC)	**SÁB 08/11** **07:00~07:00** Amabile Scremin Paulino (CRM 28953/SC)	**DOM 09/11** **07:00~07:00** Amabile Scremin Paulino (CRM 28953/SC)
SEG 10/11 **07:00~07:00** Filipe Rubbo De Assis (CRM 27770/SC)	**TER 11/11** **07:00~07:00** Filipe Rubbo De Assis (CRM 27770/SC)	**QUA 12/11** **07:00~07:00** Filipe Rubbo De Assis (CRM 27770/SC)	**QUI 13/11** **07:00~07:00** Filipe Rubbo De Assis (CRM 27770/SC)	**SEX 14/11** **07:00~07:00** Filipe Rubbo De Assis (CRM 27770/SC)	**SÁB 15/11** **07:00~07:00** Matheus Scopel Andrighetti (CRM 29934/SC)	**DOM 16/11** **07:00~07:00** Matheus Scopel Andrighetti (CRM 29934/SC)
SEG 17/11 **07:00~07:00** Matheus Scopel Andrighetti (CRM 29934/SC)	**TER 18/11** **07:00~07:00** Matheus Scopel Andrighetti (CRM 29934/SC)	**QUA 19/11** **07:00~07:00** Matheus Scopel Andrighetti (CRM 29934/SC)	**QUI 20/11** **07:00~07:00** Amabile Scremin Paulino (CRM 28953/SC)	**SEX 21/11** **07:00~07:00** Amabile Scremin Paulino (CRM 28953/SC)	**SÁB 22/11** **07:00~07:00** Filipe Rubbo De Assis (CRM 27770/SC)	**DOM 23/11** **07:00~07:00** Filipe Rubbo De Assis (CRM 27770/SC)
SEG 24/11 **07:00~07:00** antha Alice J. Possamai Della (CRM 27692/SC)	**TER 25/11** **07:00~07:00** Samantha Alice J. Possamai Della (CRM 27692/SC)	**QUA 26/11** **07:00~07:00** Samantha Alice J. Possamai Della (CRM 27692/SC)	**QUI 27/11** **07:00~07:00** Samantha Alice J. Possamai Della (CRM 27692/SC)	**SEX 28/11** **07:00~07:00** Samantha Alice J. Possamai Della (CRM 27692/SC)	**SÁB 29/11** **07:00~07:00** Samantha Alice J. Possamai Della (CRM 27692/SC)	**DOM 30/11** **07:00~07:00** Samantha Alice J. Possamai Della (CRM 27692/SC)

o em: 07/11/2025

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

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | hospitalsantateresinha.org.br | @HSTBN | HST_BN

Associação Beneficente Santa Teresinha
Rua Jacob Batista Ulian 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 PLANTÃO E SOBREAVISO - OBSTETRICIA - NOVEMBRO 2025

					PLANTÃO	SOBREAVISO
					SÁB 01/11	DOM 02/11
					07:00~19:00	07:00~19:00
					Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)
					19:00~07:00	19:00~07:00
					Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)
SEG 03/11	TER 04/11	QUA 05/11	QUI 06/11	SEX 07/11	SÁB 08/11	DOM 09/11
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Jacqueline Leite Frade (CRM 41609/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)
SEG 10/11	TER 11/11	QUA 12/11	QUI 13/11	SEX 14/11	SÁB 15/11	DOM 16/11
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)
SEG 17/11	TER 18/11	QUA 19/11	QUI 20/11	SEX 21/11	SÁB 22/11	DOM 23/11
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Jose Luiz de Almeida Martins Costa Neto (CRM 15916/SC)	Jose Luiz de Almeida Martins Costa Neto (CRM 15916/SC)
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Jose Luiz de Almeida Martins Costa Neto (CRM 15916/SC)	Jose Luiz de Almeida Martins Costa Neto (CRM 15916/SC)
SEG 24/11	TER 25/11	QUA 26/11	QUI 27/11	SEX 28/11	SÁB 29/11	DOM 30/11
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Jose Luiz de Almeida Martins Costa Neto (CRM 15916/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Ismael Souza Dos Santos (CRM 5904/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)	Lauro Jose Marques Nogueira (CRM 6682/SC)

Gerado em: 17/11/2025

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

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | hospitalsantateresinha.org.br | @HSTBN | HST_BN

Associação Beneficente Santa Teresinha
Rua Tacio Batista Ulbano nº 1370 - Centro - CEP: 89750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ: 86.437.845/0001-61 - CNES: 2695883

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

ESCALA DE SOBREAVISO - ORTOPEDIA - NOVEMBRO 2025

					SÁB 01/11 **06:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**DOM 02/11** **06:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)
SEG 03/11 **06:00~12:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **12:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**TER 04/11** **06:00~18:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**QUA 05/11** **06:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC) **18:00~06:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC)	**QUI 06/11** **06:00~18:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC)	**SEX 07/11** **06:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC)	**SÁB 08/11** **06:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC)	**DOM 09/11** **06:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC)
SEG 10/11 **06:00~12:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **12:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**TER 11/11** **06:00~18:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**QUA 12/11** **06:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC) **18:00~06:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC)	**QUI 13/11** **06:00~18:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC)	**SEX 14/11** **06:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC)	**SÁB 15/11** **06:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC)	**DOM 16/11** **06:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC)
SEG 17/11 **06:00~12:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **12:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**TER 18/11** **06:00~18:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**QUA 19/11** **06:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC) **18:00~06:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC)	**QUI 20/11** **06:00~18:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC)	**SEX 21/11** **06:00~18:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC) **18:00~06:00** Sergio Valério Escobar (CRM 53362/RS)	**SÁB 22/11** **06:00~06:00** Sergio Valério Escobar (CRM 53362/RS)	**DOM 23/11** **06:00~06:00** Sergio Valério Escobar (CRM 53362/RS)
SEG 24/11 **06:00~12:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **12:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**TER 25/11** **06:00~18:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**QUA 26/11** **06:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC) **18:00~06:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC)	**QUI 27/11** **06:00~18:00** Henri Olivier (CRM 6227/SC) **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC)	**SEX 28/11** **06:00~18:00** Lucas Cargnin Henrique (CRM 20581/SC) **19:00~07:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**SÁB 29/11** **06:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)	**DOM 30/11** **06:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti (CRM 18952/SC)

Gerado em: 17/11/2025

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

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | hospitalsantateresinha.org.br | @HSTBN | HST_BN

Associação Beneficente Santa Teresinha
Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Centro - CEP 88750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ 85.437.944/0001-64 - CNES 2105383

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

ESCALA DE SOBREAVISO - PEDIATRIA - NOVEMBRO 2025

					SÁB 01/11 **08:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela (CRM 10378/SC)	**DOM 02/11** **08:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela (CRM 10378/SC)
SEG 03/11 **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC) **12:00~08:00** Roberto Roecker (CRM 19396/SC)	**TER 04/11** **08:00~08:00** Lorena Carlesso Vicensi de Assunção (CRM 40468/SC)	**QUA 05/11** **08:00~12:00** Lorena Carlesso Vicensi de Assunção (CRM 40468/SC) **12:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela (CRM 10378/SC)	**QUI 06/11** **08:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)	**SEX 07/11** **08:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)	**SÁB 08/11** **08:00~20:00** Odivan Jose Rabelo Varela (CRM 10378/SC) **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)	**DOM 09/11** **08:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)
SEG 10/11 **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC) **12:00~08:00** Roberto Roecker (CRM 19396/SC)	**TER 11/11** **08:00~08:00** Lorena Carlesso Vicensi de Assunção (CRM 40468/SC)	**QUA 12/11** **08:00~12:00** Lorena Carlesso Vicensi de Assunção (CRM 40468/SC) **12:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela (CRM 10378/SC)	**QUI 13/11** **08:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)	**SEX 14/11** **08:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)	**SÁB 15/11** **08:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)	**DOM 16/11** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC) **12:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela (CRM 10378/SC)
SEG 17/11 **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC) **12:00~20:00** Roberto Roecker (CRM 19396/SC) **20:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela (CRM 10378/SC)	**TER 18/11** **08:00~08:00** Lorena Carlesso Vicensi de Assunção (CRM 40468/SC)	**QUA 19/11** **09:00~12:00** Lorena Carlesso Vicensi de Assunção (CRM 40468/SC) **12:00~20:00** Odivan Jose Rabelo Varela (CRM 10378/SC) **20:00~08:00** Roberto Roecker (CRM 19396/SC)	**QUI 20/11** **08:00~08:00** Roberto Roecker (CRM 19396/SC)	**SEX 21/11** **08:00~08:00** Roberto Roecker (CRM 19396/SC)	**SÁB 22/11** **08:00~08:00** Roberto Roecker (CRM 19396/SC)	**DOM 23/11** **08:00~20:00** Roberto Roecker (CRM 19396/SC) **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)
SEG 24/11 **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC) **12:00~08:00** Roberto Roecker (CRM 19396/SC)	**TER 25/11** **08:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC) **12:00~08:00** Lorena Carlesso Vicensi de Assunção (CRM 40468/SC)	**QUA 26/11** **08:00~12:00** Lorena Carlesso Vicensi de Assunção (CRM 40468/SC) **12:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela (CRM 10378/SC)	**QUI 27/11** **08:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)	**SEX 28/11** **08:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC) **20:00~08:00** Lorena Carlesso Vicensi de Assunção (CRM 40468/SC)	**SÁB 29/11** **08:00~20:00** Lorena Carlesso Vicensi de Assunção (CRM 40468/SC) **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)	**DOM 30/11** **08:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser (CRM 16856/SC)

Gerado em: 07/11/2025

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 86.437.845/0001-64

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

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 Servico - 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:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113003020557291230

Informação obtida em 09/12/2025 15:45:32

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

ESTADO DE SANTA CATARINA - SC
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE
CNPJ 82.926.551/0001-45
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Data: 31/07/2025 11h08min

Número	Validade
6645	27/01/2026

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

CWWK7KLVZ7ROJMD1

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), 31 de Julho de 2025.

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:	**250140225284621**
Data de emissão:	**22/07/2025 14:41:15**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**18/01/2026**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 22/07/2025 14:41:14

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 22/07/2025

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 16:04:01 do dia 24/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/03/2026.
Código de controle da certidão: **83CE.1E07.B546.5F50**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.