



ADMINISTRAÇÃO E ASSISTÊNCIA  
HOSPITALAR

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL**

**CONTRATO Nº 102, de 21 de Setembro de 2021**

Centro de Triagem COVID-19

Período de 01 de Outubro de 2021 a 12 de Novembro de 2021

**Balneário Camboriú | Santa Catarina**  
Janeiro de 2022



**OFÍCIO 0001/2022**

Balneário Camboriú, 01 de janeiro de 2022.

Ilma. Sra.

**Jaqueline Kraus**

Secretária Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro da Imperatriz - SC

**Assunto:** Entrega da Prestação de Contas do Centro de Triagem COVID-19

A Associação CHC de Administração e Assistência Hospitalar - CHC, organização social, sem fins econômicos, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 21.041.334/0001-83, por intermédio do seu Diretor Corporativo, o Sr Danilo Campos Pavarine, vem por meio deste, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar a Prestação de Contas do Centro de Triagem COVID 19, compreendendo o período de 01 de Outubro de 2021 a 12 de Novembro de 2021.

Considerando que o início da prestação de serviços se deu em 10/06/2021, para atendimento de segunda à sexta, tendo 01 médico, 02 enfermeiros, 06 técnicos de enfermagem e 01 auxiliar de serviços gerais.

No mais, reiteramos nossos votos de estima, e na certeza do atendimento, antecipadamente agradecemos.

Cordialmente,

Danilo Campos Pavarine  
**Diretor Corporativo**  
CHC – Administração e Assistência Hospitalar



## SUMÁRIO

1.	APRESENTAÇÃO.....	4
2.	INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO.....	5
2.1.	QUEM SOMOS.....	5
2.2.	PROPÓSITO INSTITUCIONAL.....	5
2.3.	OBJETIVO INSTITUCIONAL.....	5
2.4.	PRINCÍPIOS E VALORES INSTITUCIONAIS.....	pp5
3.	INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.....	6
4.	QUADRO DE PESSOAL.....	6
4.1.	PROFISSIONAIS CLT.....	6
4.2.	PROFISSIONAIS PJ.....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
5.	ATIVIDADES ASSISTENCIAIS.....	6
5.1.	PRODUTIVIDADE.....	7
5.2.	ANÁLISES GRÁFICAS.....	8
6.	INFORMAÇÕES DE REGULARIDADE INSTITUCIONAL.....	9



## 1. APRESENTAÇÃO

O presente documento tem por objetivo apresentar de maneira objetiva os resultados alcançados com a prestação de serviços de saúde ao Sistema Único de Saúde – SUS, no Centro de Triagem COVID-19, em conformidade com o pactuado no Contrato de Prestação Nº 102, de 21 de setembro de 2021, firmado entre o Município de Santo Amaro da Imperatriz – SC e a Associação CHC.

A prestação de contas assistencial está estruturada em 3 (três) tópicos, sendo o primeiro composto por informações de quadro de pessoal utilizado para atender o objeto contratual. O segundo tópico é composto por informações de produtividade e análises gráficas. Já o terceiro tópico contém os documentos demonstram a regularidade da Associação CHC perante os Órgãos Governamentais da Administração Pública, bem como refletem a responsabilidade e o compromisso que a Entidade tem perante os seus parceiros, funcionários e a sociedade.

Entendemos que este formato de apresentação da prestação de contas permite ao Município, ou qualquer outro interessado, possam localizar e comparar facilmente os diferentes elementos que compõem a execução do objeto contratado.

Esperamos assim, transparecer o compromisso da Entidade em prestar um serviço adequado à população assistida do Município de Santo Amaro da Imperatriz – SC.

Boa leitura

Associação CHC



## 2. INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO

### 2.1. QUEM SOMOS

A Associação CHC de Administração e Assistência Hospitalar, também designada como CHC, é uma associação de direito privado, filantrópica e com fins não econômicos ou lucrativos, de duração indeterminada fundada em 14 de julho de 2014, regida pelo seu estatuto social e disposições legais aplicáveis, com matriz na Rua 901, 431, Centro, Balneário Camboriú – SC, CEP 88.330-902.

### 2.2. PROPÓSITO INSTITUCIONAL

Promover práticas inteligentes e dinâmicas, com excelência na prestação de serviços, promoção da assistência social, saúde, estudos e pesquisas voltadas ao desenvolvimento de tecnologias alternativas, pautadas nos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência na gestão.

### 2.3. OBJETIVO INSTITUCIONAL

Ser reconhecida pela qualidade e segurança assistencial e, referência em práticas de integridade e sustentabilidade.

### 2.4. PRINCÍPIOS E VALORES INSTITUCIONAIS

- Ética
- Equidade
- Conhecimento
- Inovação
- Resolução
- Foco do Paciente
- Humanização
- Sustentabilidade



### 3. INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O Contrato foi firmado no dia 21 de setembro de 2021, entre o Fundo Municipal de Saúde de Santo Amaro da Imperatriz e a Associação CHC de Administração e Assistência Hospitalar, com o objetivo a contratação emergencial, imediata e temporária para atendimento clínico com médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem para atuar como Centro de Triagem COVID-19 e prestar acolhimento e atendimento de pacientes com queixas relacionadas aos sintomas de Covi-19.

### 4. QUADRO DE PESSOAL

Para o cumprimento do objeto contratual, durante o período de 21 a 30 de setembro de 2021, atuaram no acolhimento, atendimento e apoio dos pacientes que buscaram os serviços do Centro de Triagem COVID-19, os profissionais CLT descritos nas Tabelas 1 e 2 abaixo.

#### 4.1. PROFISSIONAIS CLT

**Tabela 1:** Relação de Profissionais CLT.

ITEM	Nº REGISTRO	NOME	CARGO	ADMISSÃO
1	53	Ana Flavia Prim	Enfermeira (o)	15/02/21
2	55	Cristina Buratto Martins	Técnica (o) de Enfermagem	17/02/21
3	57	Daiane Martins	Técnica (o) de Enfermagem	27/02/21
4	50	Katiane de Souza	Técnica (o) de Enfermagem	15/02/21
5	61	Nathalia Pietra Buchele	Técnica (o) de Enfermagem	21/04/21
6	56	Roseli Saturno	Enfermeira (o)	15/02/21
7	58	Sergio Estevo	Técnica (o) de Enfermagem	28/02/21
8	60	Solange Terezinha da Silva	Técnica (o) de Enfermagem	19/04/21
9	52	Tania Maria Oliveira	Auxiliar de Serviços Gerais	15/02/21

**Fonte:** Departamento Pessoal, Associação CHC (2021).

### 5. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

As atividades assistenciais realizadas pela Associação CHC entre o período de 01 de outubro de 2021 a 12 de novembro de 2021, estão contidas no Anexo I.

As atividades assistenciais do período acima, foram sintetizadas em produtividade mensal e análises gráficas, como demonstrado abaixo.



## 5.1. PRODUTIVIDADE

**Tabela 3:** Produtividade Mensal.

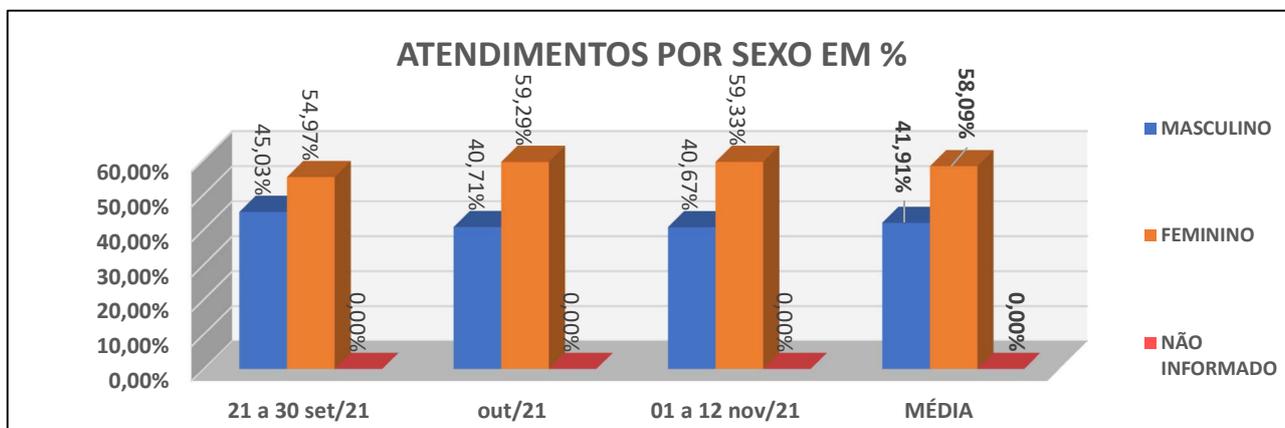
PERÍODO	out/21	01 a 12 nov/21	TOTAL	MÉDIA
<b>1. CONSULTAS</b>				
<b>1.1 POR SEXO</b>				
MASCULINO	530	205	1.052	351
FEMININO	772	299	1.458	486
NÃO INFORMADO	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>1.302</b>	<b>504</b>	<b>2.510</b>	<b>837</b>
<b>1.2 POR FAIXA ETÁRIA</b>				
Menos de 01 ano	42	16	64	21
01 ano	50	19	90	30
02 anos	32	12	71	24
03 anos	35	14	73	24
04 anos	41	16	75	25
05 a 09 anos	64	25	121	40
10 a 14 anos	55	21	115	38
15 a 19 anos	79	31	152	51
20 a 24 anos	106	41	201	67
25 a 29 anos	121	47	229	76
30 a 34 anos	114	44	225	75
35 a 39 anos	113	44	237	79
40 a 44 anos	89	34	187	62
45 a 49 anos	96	37	187	62
50 a 54 anos	69	27	133	44
55 a 59 anos	64	25	113	38
60 a 64 anos	45	18	78	26
65 a 69 anos	45	17	83	28
70 a 74 anos	25	9	46	15
75 a 79 anos	11	4	18	6
80 anos ou mais	6	3	12	4
Não informado	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>1.302</b>	<b>504</b>	<b>2.510</b>	<b>837</b>
<b>2. EXAMES SOLICITADOS/ AVALIADOS</b>				
PESQUISA DE SARSCOV- 2 POR RT - PCR	143	56	291	97
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	20	8	56	19
DEMAIS EXAMES	1	0	11	4
<b>TOTAL</b>	<b>164</b>	<b>64</b>	<b>358</b>	<b>119</b>

**Fonte:** e-SUS AB Ministério da Saúde (2021).



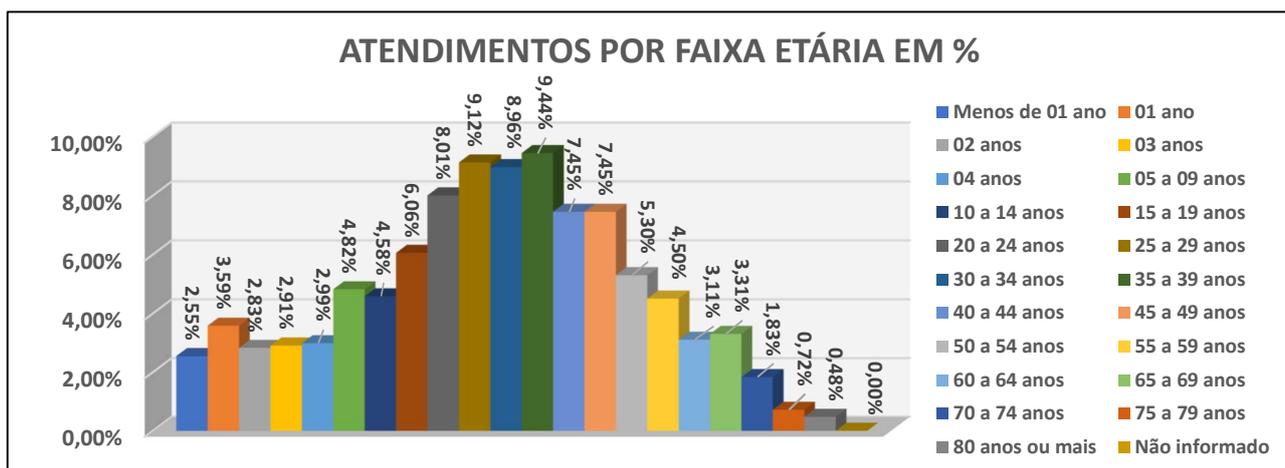
## 5.2. ANÁLISES GRÁFICAS

**Figura 1: Atendimentos por Sexo.**



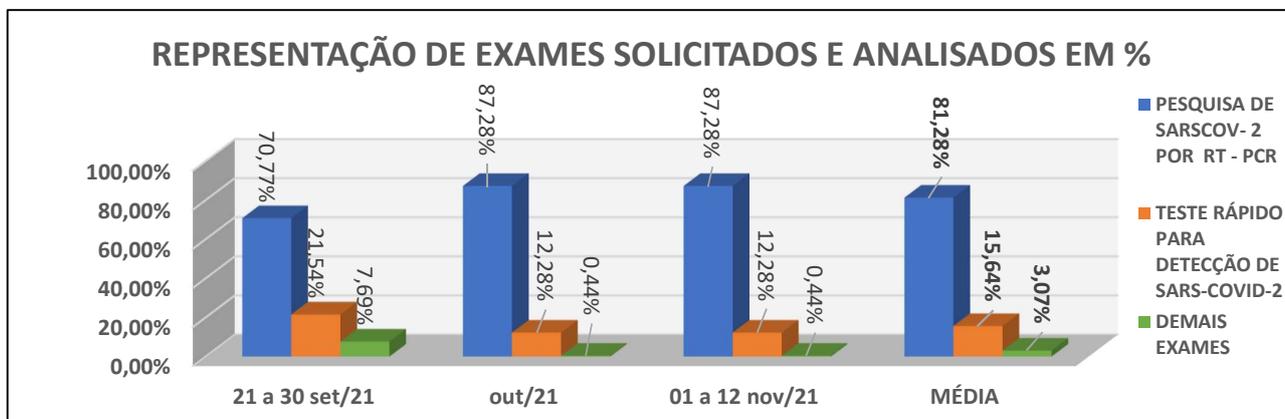
Fonte: Associação CHC (2021).

**Figura 2: Atendimentos por Faixa Etária.**



Fonte: Associação CHC (2021).

**Figura 3: Exames Solicitados e Analisados.**



Fonte: Associação CHC (2021).



## 6. INFORMAÇÕES DE REGULARIDADE INSTITUCIONAL

As Certidões Negativas de Débitos descritas abaixo, demonstram a regularidade da Associação CHC perante os Órgãos Governamentais da Administração Pública, bem como refletem a responsabilidade e o compromisso que a entidade tem perante os seus parceiros, funcionários e a sociedade.

- Certidão Negativa de Débitos Federais – Anexo II;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – Anexo III;
- Certificado de Regularidade do FGTS – Anexo IV;
- Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial – Anexo V;
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais – Anexo VI;
- Certidão Negativa de Débitos Municipais – Anexo VII.



## ANEXO I



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ  
UNIDADE DE SAÚDE Centro de Triagem Covid 19

FILTROS: Período: 01/10/2021 a 12/11/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Relatório de atendimento individual

#### Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	1803
Registros não identificados	3
Total:	1806

#### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	1806
Gravidez planejada	0	0	1806
Vacinação em dia	12	2	1792

#### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	850
Tarde	817
Noite	138
Não informado	1
Total:	1806

#### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	735
Feminino	1071
Não informado	0
Total:	1806

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	31	27	0	58
01 ano	30	39	0	69
02 anos	12	32	0	44
03 anos	27	22	0	49
04 anos	33	24	0	57
05 a 09 anos	47	42	0	89
10 a 14 anos	48	28	0	76
15 a 19 anos	56	54	0	110
20 a 24 anos	56	91	0	147
25 a 29 anos	57	111	0	168

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
30 a 34 anos	54	104	0	158
35 a 39 anos	51	106	0	157
40 a 44 anos	43	80	0	123
45 a 49 anos	46	87	0	133
50 a 54 anos	30	66	0	96
55 a 59 anos	33	56	0	89
60 a 64 anos	21	42	0	63
65 a 69 anos	29	33	0	62
70 a 74 anos	22	12	0	34
75 a 79 anos	6	9	0	15
80 anos ou mais	3	6	0	9
Não informado	0	0	0	0
Total:	735	1071	0	1806

#### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	1806
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	1806

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	1210
Escuta inicial / Orientação	596

Dados processados em 16/11/2021 às 00:00

Impresso em 16/11/2021 às 13:55 por Fernanda Cardinali.

1 / 4



FILTROS: Período: 01/10/2021 a 12/11/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Não informado	0
Total:	1806

#### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	1806
Total:	1806

#### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	1806
Total:	1806

#### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	1806
Total:	1806

#### NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	1806
Total:	1806

#### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	1
Retorno para cuidado continuado / programado	3
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	1206
Não informado	596
Total:	1806

#### Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	2
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	1804
Total:	1806

#### Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	1
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0



FILTROS: Período: 01/10/2021 a 12/11/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Total:	1

#### Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

#### Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A01 - DOR GENERALIZADA /MÚLTIPLA	2
A03 - FEBRE	121
A04 - DEBILIDADE/CANSAÇO GERAL/FADIGA	24
A18 - PREOCUPAÇÃO COM APARÊNCIA	1
A97 - SEM DOENÇA	1
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	2
D01 - DOR ABDOMINAL GENERALIZADA/CÓLICAS	2
D08 - FLATULÊNCIA /GASES/ERUCTAÇÕES	1
D09 - NÁUSEA	8
D10 - VÔMITO	11
D11 - DIARREIA	29
D20 - SINAIS/SINTOMAS DA BOCA/LÍNGUA/LÁBIOS	2
H01 - DOR DE OUVIDOS	1
K04 - PALPITAÇÕES/PERCEPÇÃO DOS BATIMENTOS CARDÍACOS	1
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	1
L03 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO LOMBAR	1

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
N01 - CEFALÉIA	147
N16 - ALTERAÇÕES DO OLFATO/GOSTO	17
N17 - VERTIGENS/TONTURAS	7
N18 - PARALISIA/FRAQUEZA	7
R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA	31
R05 - TOSSE	382
R07 - ESPIRRO/CONGESTÃO NASAL	144
R21 - SINAIS/SINTOMAS DA GARGANTA	229
R97 - RINITE ALÉRGICA	1
S02 - PRURIDO	2
T03 - PERDA DE APETITE	1
U71 - CISTITE/OUTRA INFECÇÃO URINÁRIA	1
W78 - GRAVIDEZ	1
Total:	1178

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	4
B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	11
B349 - INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	7
B972 - CORONAVÍRUS, COMO CAUSA DE DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPÍTULOS	13
H65 - OTITE MÉDIA NÃO-SUPURATIVA	1
I21 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I95 - HIPOTENSÃO	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	11
J01 - SINUSITE AGUDA	2
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	3
J02 - FARINGITE AGUDA	8
J029 - FARINGITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	4
J039 - AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	2
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	210



FILTROS: Período: 01/10/2021 a 12/11/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	10
J118 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	37
J180 - BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	1
J200 - BRONQUITE AGUDA DEVIDA A MYCOPLASMA PNEUMONIAE	1
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	2
J45 - ASMA	2
J459 - ASMA NÃO ESPECIFICADA	1
J989 - TRANSTORNO RESPIRATÓRIO NÃO ESPECIFICADOS	71
K529 - GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS	2
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
R05 - TOSSE	12
R060 - DISPNEIA	1
R070 - DOR DE GARGANTA	8
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	2
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
R490 - DISFONIA	1
R509 - FEBRE NÃO ESPECIFICADA	2
R51 - CEFALÉIA	2
T740 - ABANDONO	1
U072 - COVID-19, VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	86
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	1
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	1
Z290 - ISOLAMENTO	3
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
<b>Total:</b>	<b>531</b>

#### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrcardiograma	0	0
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	1	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

#### Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0213010720 - PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	199	1
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	28	0
<b>Total:</b>	<b>227</b>	<b>1</b>



## ANEXO II



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

### **CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR**  
**CNPJ: 21.041.334/0001-83**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 10:10:45 do dia 16/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/03/2022.

Código de controle da certidão: **CE95.5E4B.EA96.D170**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## ANEXO III

Página 1 de 1



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR  
(MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 21.041.334/0001-83  
Certidão nº: 52210909/2021  
Expedição: 09/11/2021, às 08:55:51  
Validade: 07/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.041.334/0001-83**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Dúvidas e sugestões: [cndt@tst.jus.br](mailto:cndt@tst.jus.br)



## ANEXO IV

04/01/2022 13:18

Consulta Regularidade do Empregador

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 21.041.334/0001-83

**Razão Social:** ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSIST

**Endereço:** RUA 901 431 SALA 804 / CENTRO / / / 88330-902

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:** 22/12/2021 a 20/01/2022

**Certificação Número:** 2021122201034319474201

Informação obtida em 04/01/2022 13:18:19

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)**



## ANEXO V



04/01/2022 **0011777970**

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA**  
Comarca de Balneário Camboriú

### CERTIDÃO **FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº: 9077516**

**FOLHA: 1/1**

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Balneário Camboriú, com distribuição anterior à data de 03/01/2022, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

**ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR, portador do CNPJ: 21.041.334/0001-83. \*\*\*\*\***

#### OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Balneário Camboriú, terça-feira, 4 de janeiro de 2022.

PEDIDO Nº: **0011777970**



## ANEXO VI



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR**  
CNPJ/CPF: **21.041.334/0001-83**  
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

**Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.**

**O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.**

**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:	220140001020759
Data de emissão:	04/01/2022 13:20:33
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	05/03/2022

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: 04/01/2022 13:20:33



## ANEXO VII



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Balneário Camboriú  
Secretaria da Fazenda  
Departamento de Arrecadação Fazendária

**CERTIDÃO POSITIVA DE  
DÉBITOS TRIBUTÁRIOS  
COM FORÇA DE CERTIDÃO  
NEGATIVA**

Nº 4811/2021

Requerente: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA  
Data: 25/11/2021  
Código: 213701

### Identificação do Contribuinte

**Nome:** ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E **Código:** 213701  
**Endereço:** RUA 901, 431 - SALA 804  
**Município:** BALNEARIO CAMBORIU **CEP:** 88330-902  
**CNPJ/CPF:** 21.041.334/0001-83 **UF:** SC

### Finalidade da Certidão

**Finalidade:**  
Fins Próprios

**Observações:**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal 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 tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

**CERTIFICA que existe débito, referente ao contribuinte acima, e até a presente data encontra-se em dia ou sob processo administrativo.**

**CERTIFICA, que autoriza, na forma do artigo 206 do Código Tributário Nacional, a expedição da presente CERTIDÃO POSITIVA COM FORÇA DE NEGATIVA em favor do referido contribuinte.**

Balneário Camboriú, 25 de novembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **20214811**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.