



ADMINISTRAÇÃO E ASSISTÊNCIA  
HOSPITALAR

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL**

Centro de Triagem COVID-19

Período de 08 a 20 de Setembro de 2021

**Balneário Camboriú | Santa Catarina**  
Outubro de 2021



OFÍCIO 0040/2021

Balneário Camboriú, 14 de outubro de 2021.

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 08 de setembro de 2021 a 20 de setembro de 2021.

Considerando que o início da prestação de serviços se deu em 15/02/2021, para atendimento de segunda à sexta, tendo 01 médico, 02 enfermeiros, 06 técnicos de enfermagem e 01 auxiliar de serviços gerais.

Ressaltamos que o período descrito acima, foi prestado durante a formalização do novo contrato, que deu início em 21 de setembro de 2021, sendo o mesmo objeto de processo administrativo para recebimento, junto ao Município de Santo Amaro da Imperatriz.

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

Cordialmente,

DANILO CAMPOS  
PAVARINE:3361071887  
0

Assinado de forma digital por  
DANILO CAMPOS  
PAVARINE:33610718870  
Dados: 2021.10.14 15:11:10 -03'00'

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.....	5
3.	INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.....	6
4.	QUADRO DE PESSOAL.....	6
4.1.	PROFISSIONAIS CLT.....	6
4.2.	PROFISSIONAIS PJ.....	6
5.	ATIVIDADES ASSISTENCIAIS.....	7
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, no Município de Santo Amaro da Imperatriz – SC pela 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 a prestação de serviço. 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 dos serviços prestados.

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 serviço prestado no Centro de Triagem COVID-19 durante o período de 08 a 20 de setembro de 2021, foi realizado sem cobertura contratual, sendo este, um serviço que foi prestado via processo administrativo junto ao Município de Saúde de Santo Amaro da Imperatriz –SC, contudo ressaltamos que o período supracitado, foi realizado durante a transição do Contrato Nº 68 para o Contrato Nº 102, para prestar atendimento clínico com médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem para atuar como e prestar acolhimento e atendimento de pacientes com queixas relacionadas aos sintomas de Covid-19.

### 4. QUADRO DE PESSOAL

Para o cumprimento do prestação de serviços, atuaram no acolhimento, atendimento e apoio dos pacientes que buscaram os serviços do Centro de Triagem COVID-19, os profissionais 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	51	Charlise de Oliveira	Técnica (o) de Enfermagem	15/02/21
3	55	Cristina Buratto Martins	Técnica (o) de Enfermagem	17/02/21
4	57	Daiane Martins	Técnica (o) de Enfermagem	27/02/21
5	50	Katiane de Souza	Técnica (o) de Enfermagem	15/02/21
6	61	Nathalia Pietra Buchele	Técnica (o) de Enfermagem	21/04/21
7	56	Roseli Saturno	Enfermeira (o)	15/02/21
8	58	Sergio Estevo	Técnica (o) de Enfermagem	28/02/21
9	60	Solange Terezinha da Silva	Técnica (o) de Enfermagem	19/04/21
10	52	Tania Maria Oliveira	Auxiliar de Serviços Gerais	15/02/21

Fonte: Departamento Pessoal, Associação CHC (2021).

#### 4.2. PROFISSIONAIS PJ

Tabela 2: Relação de Profissionais PJ.

ITEM	Nº REGISTRO	NOME	CARGO
1	CRM 31122	Adriel Vernes Abu El Haje	Médica (o) Plantonista
2	CRM 29328	Ana Carolina Cerveira Cardoso Vilela	Médica (o) Plantonista
3	CRM 29949	Bruno Pinho Araújo	Médica (o) Plantonista



ITEM	Nº REGISTRO	NOME	CARGO
4	CRM 22319	Estephânia Zambelli de Freitas	Médica (o) Plantonista
5	CRM 29950	Jônatas José Furtado Dos Santos	Médica (o) Plantonista
6	CRM 31157	Luisa Cascaes dos Santos	Médica (o) Plantonista
7	CRM 29732	Otávio Candido de Oliveira	Médica (o) Plantonista
8	CRM 29210	Raimundo Rodrigues dos Santos Neto	Médica (o) Plantonista
9	CRM 29109	Roseane Caroline Sordi	Médica (o) Plantonista
10	CRM 31114	Thainá Koerich Nobre	Médica (o) Plantonista

Fonte: Departamento Pessoal, Associação CHC (2021).

## 5. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

As atividades assistenciais realizadas pela Associação CHC entre o período de 08 a 20 de setembro 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	09 a 20 de Set/21
<b>1. CONSULTAS</b>	
<b>1.1 POR SEXO</b>	
MASCULINO	282
FEMININO	449
NÃO INFORMADO	0
<b>TOTAL</b>	<b>731</b>
<b>1.2 POR FAIXA ETÁRIA</b>	
Menos de 01 ano	15
01 ano	6
02 anos	18
03 anos	12
04 anos	24
05 a 09 anos	37
10 a 14 anos	36
15 a 19 anos	56
20 a 24 anos	66
25 a 29 anos	69
30 a 34 anos	74
35 a 39 anos	61
40 a 44 anos	70
45 a 49 anos	52
50 a 54 anos	48
55 a 59 anos	27
60 a 64 anos	21
65 a 69 anos	9

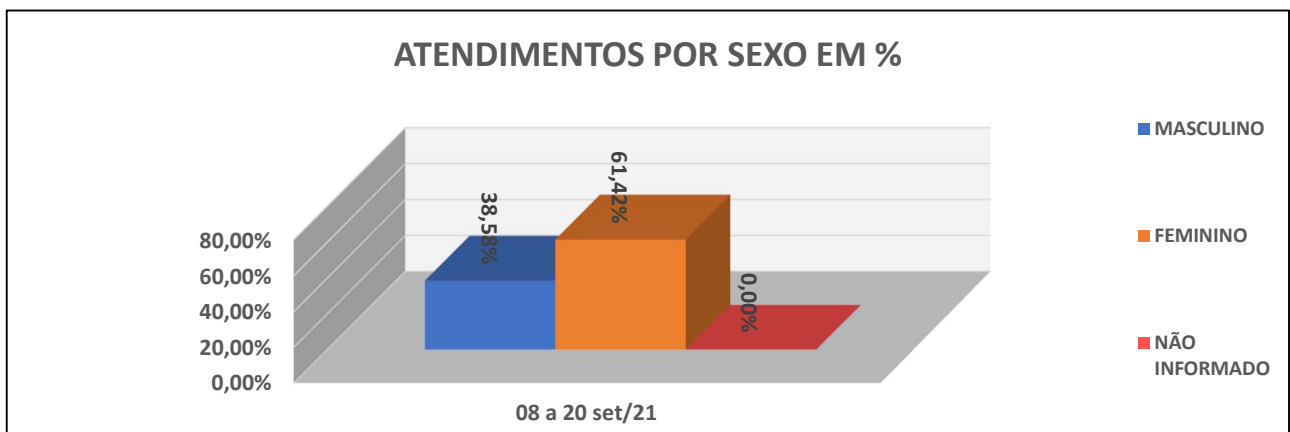


PERÍODO	09 a 20 de Set/21
70 a 74 anos	15
75 a 79 anos	9
80 anos ou mais	6
Não informado	0
<b>TOTAL</b>	<b>731</b>
<b>2.</b>	
PESQUISA DE SARSCOV- 2 POR RT - PCR	127
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	18
DEMAIS EXAMES	0
<b>TOTAL</b>	<b>145</b>

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

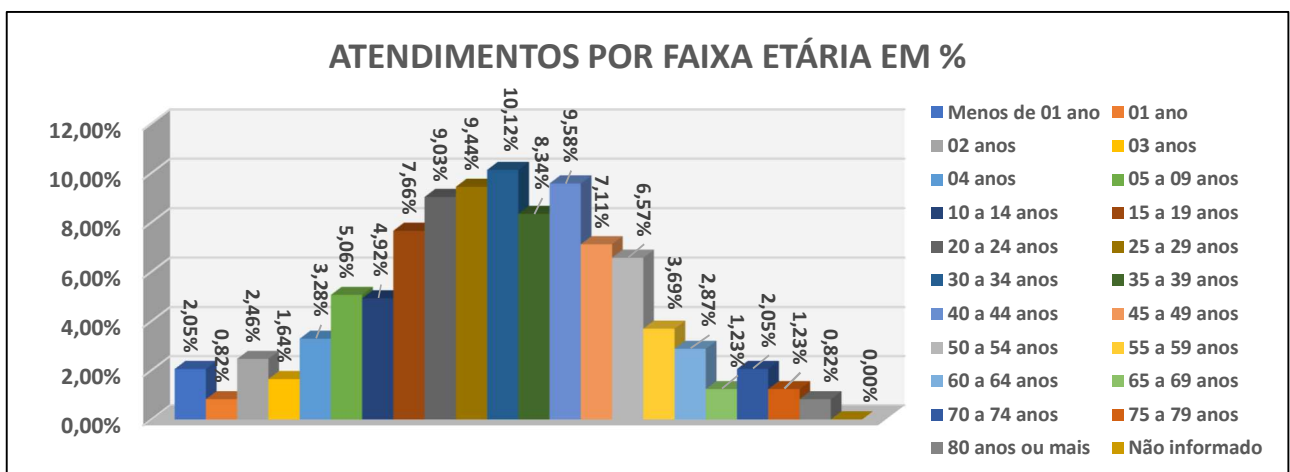
## 5.2. ANÁLISES GRÁFICAS

Figura 1: Atendimentos por Sexo.



Fonte: Associação CHC (2021).

Figura 2: Atendimentos por Faixa Etária.

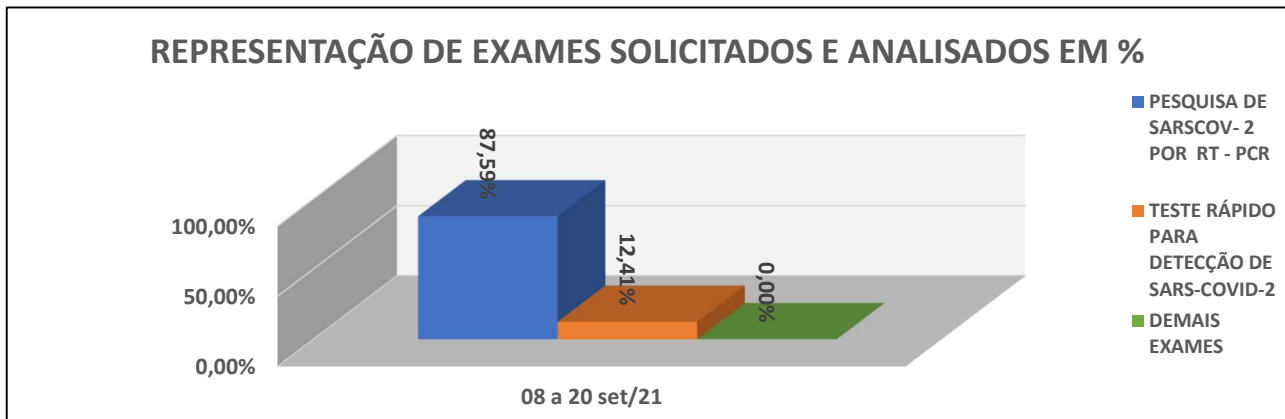


Fonte: Associação CHC (2021).





**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: 08/09/2021 a 20/09/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Relatório de atendimento individual

#### Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	731
Registros não identificados	0
Total:	731

#### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	731
Gravidez planejada	0	0	731
Vacinação em dia	0	0	731

#### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	293
Tarde	367
Noite	70
Não informado	1
Total:	731

#### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	282
Feminino	449
Não informado	0
Total:	731

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	3	12	0	15
01 ano	0	6	0	6
02 anos	9	9	0	18
03 anos	3	9	0	12
04 anos	12	12	0	24
05 a 09 anos	18	19	0	37
10 a 14 anos	21	15	0	36
15 a 19 anos	20	36	0	56
20 a 24 anos	21	45	0	66
25 a 29 anos	9	60	0	69

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
30 a 34 anos	32	42	0	74
35 a 39 anos	12	49	0	61
40 a 44 anos	30	40	0	70
45 a 49 anos	31	21	0	52
50 a 54 anos	22	26	0	48
55 a 59 anos	6	21	0	27
60 a 64 anos	12	9	0	21
65 a 69 anos	3	6	0	9
70 a 74 anos	9	6	0	15
75 a 79 anos	6	3	0	9
80 anos ou mais	3	3	0	6
Não informado	0	0	0	0
Total:	282	449	0	731

#### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	731
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	731

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	488
Escuta inicial / Orientação	243

Dados processados em 29/09/2021 às 00:02

Impresso em 29/09/2021 às 08:41 por Fernanda Cardinali.

1 / 4



FILTROS: Período: 08/09/2021 a 20/09/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Não informado	0
Total:	731

#### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	731
Total:	731

#### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	731
Total:	731

#### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	731
Total:	731

#### NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	731
Total:	731

#### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	488
Não informado	243
Total:	731

#### Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	7
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	724
Total:	731

#### Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
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: 08/09/2021 a 20/09/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Total:	0

#### 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	1
A02 - ARREPIOS/ CALAFRIOS	1
A03 - FEBRE	25
A04 - DEBILIDADE/CANSAÇO GERAL/FADIGA	7
A05 - SENTIR-SE DOENTE	1
D01 - DOR ABDOMINAL GENERALIZADA/CÓLICAS	1
D10 - VÔMITO	10
D11 - DIARREIA	15
D21 - PROBLEMAS DE DEGLUTIÇÃO	1
H01 - DOR DE OUVIDOS	3
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	11
N01 - CEFALÉIA	49
N16 - ALTERAÇÕES DO OLFATO/GOSTO	1
N17 - VERTIGENS/TONTURAS	4
N18 - PARALISIA/FRAQUEZA	3
R01 - DOR ATRIBUÍDA AO APARELHO RESPIRATÓRIO	1
R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA	9
R05 - TOSSE	111

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
R07 - ESPIRRO/CONGESTÃO NASAL	46
R21 - SINAIS/SINTOMAS DA GARGANTA	78
R23 - SINAIS/SINTOMAS DA VOZ	2
S29 - SINAIS/SINTOMAS DA PELE, OUTROS	1
T03 - PERDA DE APETITE	1
Total:	382

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	2
B34 - DOENÇAS POR VÍRUS, DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	44
B342 - INFECCÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
B972 - CORONAVÍRUS, COMO CAUSA DE DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPÍTULOS	8
G43 - ENXAQUECA	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	1
J01 - SINUSITE AGUDA	1
J02 - FARINGITE AGUDA	2
J03 - AMIGDALITE AGUDA	4
J039 - AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J069 - INFECCÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	64
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	2
J45 - ASMA	4
J980 - OUTRAS DOENÇAS DOS BRÔNQUIOS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
J988 - OUTROS TRANSTORNOS RESPIRATÓRIOS ESPECIFICADOS	4
J989 - TRANSTORNO RESPIRATÓRIO NÃO ESPECIFICADOS	34
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
N390 - INFECCÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
R05 - TOSSE	3
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	1

Dados processados em 29/09/2021 às 00:02

Impresso em 29/09/2021 às 08:41 por Fernanda Cardinali.

3 / 4



FILTROS: Período: 08/09/2021 a 20/09/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R509 - FEBRE NÃO ESPECIFICADA	2
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	26
Z290 - ISOLAMENTO	21
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	4
Total:	235

#### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese 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	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

#### Exames - Triagem neonatal

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

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0213010720 - PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	127	0
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	18	0
Total:	145	0



## 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 n°: 15017925/2021  
Expedição: 07/05/2021, às 13:46:45  
Validade: 02/11/2021 - 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 n° **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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

07/10/2021 08:16

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:** 07/10/2021 a 05/11/2021

**Certificação Número:** 2021100708162126585000

Informação obtida em 07/10/2021 08:16:29

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



01/10/2021

**0011534133**

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

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

**CERTIDÃO Nº: 8834335**

**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 30/09/2021, 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, sexta-feira, 1 de outubro de 2021.

**PEDIDO Nº: 0011534133**



## 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:	210140133304598
Data de emissão:	21/09/2021 19:02:02
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	20/11/2021

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: 28/09/2021 14:43:24



## ANEXO VII

 <b>PREFEITURA BALNEARIO CAMBORIÚ</b>	<b>Estado de Santa Catarina Prefeitura de Balneário Camboriú Secretaria da Fazenda Departamento de Arrecadação Fazendária</b>	<b>CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS COM FORÇA DE CERTIDÃO NEGATIVA</b>  Nº 3519/2021
--	---	--

Requerente: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA	Data: 04/08/2021
	Código: 213701

Identificação do Contribuinte			
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E	<b>Código:</b>	213701
<b>Endereço:</b>	RUA 901, 431 - SALA 804		
<b>Município:</b>	BALNEARIO CAMBORIÚ	<b>CEP:</b>	88330-902
<b>CNPJ/CPF:</b>	21.041.334/0001-83	<b>UF:</b>	SC

Finalidade da Certidão	
<b>Finalidade:</b>	Fins Próprios
<b>Observações:</b>	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 < <a href="http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br">http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br</a> >.

**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, 4 de agosto de 2021.
Código de Controle da Certidão:	<b>20213519</b>

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias  
Certidão emitida gratuitamente.  
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.