



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Comissão Intergestores Bipartite

DELIBERAÇÃO 398/CIB/2025

Aprova o Protocolo nº 242144092507 para a competência JULHO/2025, referente ao Remanejamento de Recurso MAC da 8ª parcela de 2025, conforme as exigências da Portaria nº 3.257, de 12 de dezembro de 2019.

A Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, *ad referendum*,

APROVA

Art. 1º O Protocolo nº 242144092507 para a competência JULHO/2025, referente ao Remanejamento de Recurso MAC da 8ª parcela de 2025, conforme as exigências da Portaria nº 3.257, de 12 de dezembro de 2019. A memória do Remanejamento do Recurso MAC, gerado pelo SISMAC em 04/07/2025, consta como anexo desta Deliberação.

Art. 2º AJUSTES

I - Encontro de Contas das Altas Complexidades (Cardio, Cateterismo, Neuro, Onco e Ortopedia) - Retiramos os valores ressarcidos aos municípios que tiveram produção excedente em **março/2025**.

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DA PRODUÇÃO EXCEDENTE
BRUSQUE	GM	- R\$ 815.013,69
CONCÓRDIA	GM	- R\$ 113.891,44
ITAJAÍ	GM	- R\$ 371.218,89
LAGES (Hospital Nossa Sra. dos Prazeres)	GM	- R\$ 1.430.957,59
JARAGUÁ DO SUL	GM	- R\$ 343.779,91
JOINVILLE	GM	- R\$ 1.155.281,51
RIO DO SUL	GM	- R\$ 222.110,71
SÃO BENTO DO SUL	GM	- R\$ 150.039,25
TOTAL		- R\$ 4.602.292,99

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DO SUPERÁVIT
BLUMENAU (Hospital Sta Isabel)	GM	R\$ 602.573,06
BLUMENAU (Hospital Sto. Antônio)	GM	R\$ 353.048,40
FLORIANÓPOLIS	GM	R\$ 616.535,60

INDAIAL	GM	R\$ 27.806,56
LAGES (Hospital Infantil Seara do Bem)	GM	R\$ 1.047,26
SES/ESTADO	GE	R\$ 3.001.282,11
TOTAL		R\$ 4.602.292,99

II - Encontro de Contas das Altas Complexidades (Cardio, Cateterismo, Neuro, Onco e Ortopedia) - Descontamos os valores dos municípios que tiveram superávit no teto programado e ressarcimos os que tiveram produção excedente em **abril/2025**.

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DA PRODUÇÃO EXCEDENTE
BLUMENAU (Hospital Sto. Antônio)	GM	R\$ 118.501,95
BRUSQUE	GM	R\$ 937.184,19
CONCÓRDIA	GM	R\$ 169.751,73
ITAJAÍ	GM	R\$ 446.197,62
JOINVILLE	GM	R\$ 656.180,43
SÃO BENTO DO SUL	GM	R\$ 134.953,10
TOTAL		R\$ 2.462.769,02

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DO SUPERÁVIT
BLUMENAU (Hospital Sta Isabel)	GM	-R\$ 747.718,57
FLORIANÓPOLIS	GM	-R\$ 623.169,96
INDAIAL	GM	-R\$ 27.806,56
JARAGUÁ DO SUL	GM	-R\$ 74.210,32
LAGES (Hospital Nossa Sra. dos Prazeres)	GM	-R\$ 207.108,77
LAGES (Hospital Infantil Seara do Bem)	GM	-R\$ 71,34
RIO DO SUL	GM	-R\$ 365.696,40
SES/ESTADO	GE	-R\$ 416.987,10
TOTAL		-R\$ 2.462.769,02

III – Retificação DO ENCONTRO DE CONTAS DAS ALTAS DE MARÇO/2025 (Cardio, Cateterismo, Neuro, Onco e Ortopedia) – Alocamos na gestão municipal dos municípios abaixo e na gestão estadual/SES o saldo remanescente resultante da correção do encontro de contas das altas da competência março/2025.

MUNICÍPIO	GESTÃO	VALOR AJUSTADO
-----------	--------	----------------

BLUMENAU (Hospital Sta Isabel)	GM	- R\$	20.369,45
CONCÓRDIA	GM	- R\$	4.571,00
ITAJAÍ	GM	R\$	335.838,73
JARAGUÁ DO SUL	GM	- R\$	54.330,00
JOINVILLE	GM	- R\$	742.309,00
LAGES (HOSPITAL NOSSA SRA. DOS PRAZERES)	GM	-R\$	1.458.654,59
RIO DO SUL	GM	- R\$	420.099,12
SES/ESTADO	GE	R\$	2.364.494,43

IV – Retificação Teto da PPI Hospitalar do Hospital da Criança Augusta Muller Bohner/Chapecó na transferência de gestão – Retiramos o desconto de **R\$ 4.454,32** da gestão estadual do município de Chapecó e o valor mensal do Teto Hospitalar referente a transferência de gestão para o Estado/SES do Hospital da Criança Augusta Muller Bohner, passa a ser de **R\$ 179.076,82**, ao invés de **R\$ 174.622,50**; conforme descrito na Deliberação nº 217/CIB/2025 na competência junho/2025.

Este valor de **R\$ 4.454,32**, refere-se a um desconto do encontro de contas da laringe eletrônica que, equivocadamente, permaneceu no teto do município de Chapecó. (Art. 2º, item V, desta Deliberação).

V – Atualização das parcelas do Teto da PPI Hospitalar do Hospital da Criança Augusta Muller Bohner/Chapecó para o Estado/SES - Considerando o valor corrigido de Teto de R\$ 179.076,82 (cento e setenta e nove mil, setenta e seis reais e oitenta e dois centavos) em um período de 11 (onze) meses em que foi repassado, indevidamente, ao Fundo Municipal de Chapecó; descontamos da gestão municipal do município de Chapecó e alocamos na gestão estadual/SES o valor de **R\$ 329.940,75**, correspondente à primeira de 5 (cinco) parcelas do montante de R\$ 1.649.703,77 (hum milhão, seiscentos e quarenta e nove mil, setecentos e três reais e setenta e sete centavos).

Neste recálculo foi deduzido o valor da parcela de R\$ 320.141,25 descontada na competência junho/2025, de acordo com a Deliberação nº 217/CIB/2025.

VI – Laringe Eletrônica/Deliberação nº 104/CIB/2024 – Descontamos da gestão estadual/SES e alocamos na gestão municipal dos municípios abaixo, o valor de R\$ 1.216.029,36 (Hum milhão, duzentos e dezesseis mil, vinte e nove reais e trinta e seis centavos); referente ao encontro de contas das laringes eletrônicas ocorrido em maio/2024, conforme a Deliberação nº 104/CIB/2024.

O montante refere-se a 13 parcelas (de junho/24 a junho/25) em que os valores descontados dos municípios, à título de encontro de contas, não foram retirados dos seus respectivos tetos na competência seguinte, em junho/2024.

HOSPITAL	MUNICÍPIO	GESTÃO	DELIBERAÇÃO Nº 104/2024 - MAIO/2024	VALOR RETROATIVO EM JULHO/2025 (13 MESES)
Hospital Regional do Oeste/Chapecó	Chapecó	GM	-R\$ 4.454,32	R\$ 57.906,16
Hospital Municipal São José Joinville	Joinville	GM	-R\$ 4.454,32	R\$ 57.906,16
Hospital Marieta Konder Bornhausen – Itajaí	Itajaí	GM	-R\$ 24.498,76	R\$ 318.483,88
Hospital Municipal São José Jaraguá do Sul	Jaraguá do Sul	GM	-R\$ 8.908,64	R\$ 115.812,32
Hospital Santa Isabel – Blumenau	Blumenau	GM	-R\$ 26.725,92	R\$ 347.436,96
Hospital Santo Antônio -Blumenau	Blumenau	GM	-R\$ 4.454,32	R\$ 57.906,16
Hospital São José Criciúma	Criciúma	GM	-R\$ 20.044,44	R\$ 260.577,72
Total			-R\$ 93.540,72	R\$ 1.216.029,36

VII – Lages– Retiramos o valor descontado da gestão estadual/SES e alocado na gestão municipal do município de Lages no valor de R \$ 3.925.000,00 (3 milhões e novecentos e vinte e cinco mil reais), recurso proveniente de indicação de emenda parlamentar (PSES 97883/2025); conforme a Deliberação nº 148/CIB/2025.

VIII – ITAJAÍ – Retiramos o valor descontado da gestão estadual/SES e alocado na gestão municipal do município de Itajaí de R\$ 162.000,00 (cento e sessenta e dois mil reais), em função da publicação da Portaria GM/MS nº 7.228, de 12 de junho de 2025 homologando o repasse do recurso (Deliberação nº 217/CIB/2025).

Art. 3º ALTERAÇÃO DO FLUXO – PPI AMBULATORIAL

I - Em atenção às solicitações dos gestores para alterar o fluxo de atendimento da assistência ambulatorial de média complexidade de seus municípios, segue o descritivo abaixo, com validade para a **competência julho/2025**.

SOLICITANTE	CÓDIGO – PROCEDIMENTO	FÍSICO	FINANCEIRO	ENCAMINHAMENTO ANTERIOR	GESTÃO	NOVO ENCAMINHAMENTO	GESTÃO
Águas de Chapecó	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	23,97	R\$ 1.006,74	420420 - - Chapecó	GM	2537826 - HOSPITAL DE PINHALZINHO - Pinhalzinho	GE
Imaruí	21106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFTALMOLOGIA	10,00	R\$ 160,80	420720 - - Imaruí	GM	2305623 - HOSP. N. SRA DE FATIMA - Praia Grande	GE
Imaruí	21106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFTALMOLOGIA	10,00	R\$ 160,80	420720 - - Imaruí	GM	2691515 - HOSP. AFFONSO GUIZZO - Araranguá	GE

Imaruí	701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	10,00	R\$ 100,00	420720 - - Imaruí	GE	2305623 - HOSP. N. SRA DE FATIMA - Praia Grande	GE
Imaruí	701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	10,00	R\$ 100,00	420720 - - Imaruí	GE	2691515 - HOSP. AFFONSO GUIZZO - Araranguá	GE
Imaruí	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	5,00	R\$ 50,00	420720 - - Imaruí	GE	2385880 - HOSPITAL SAO CAMILO - Imbituba	GE
Imaruí	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	5,66	R\$ 56,60	420720 - - Imaruí	GE	2550938 - HOSPITAL STO ANTONIO - Armazém	GE
Imaruí	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2,50	R\$ 25,00	420720 - - Imaruí	GE	2420015 - FUND. HOSPITALAR DE ICARA - Içara	GE
Imaruí	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2,50	R\$ 25,00	420720 - - Imaruí	GE	2594277 - HOSP. M. INF. STA CATARINA - Criciúma	GE
Imaruí	701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	2,50	R\$ 25,00	420720 - - Imaruí	GE	2691868 - HOSP. INF. JOANA DE GUSMAO - Florianópolis	GE
Imaruí	701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	2,50	R\$ 25,00	420720 - - Imaruí	GE	2594277 - HOSP. M. INF. STA CATARINA - Criciúma	GE
Imaruí	701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA	2,00	R\$ 20,00	420720 - - Imaruí	GE	2691515 - HOSP. AFFONSO GUIZZO - Araranguá	GE
Imaruí	701231 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	5,74	R\$ 57,40	420720 - - Imaruí	GE	2691841 - HOSPITAL CELSO RAMOS - Florianópolis	GE
Imaruí	701235 - CONSULTA PARA HANSENIASE	0,39	R\$ 3,90	420720 - - Imaruí	GE	2302950 - HOSP. STA TERESA - São Pedro de Alcântara	GE

Imaruí	701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	3,72	R\$ 37,20	420720 - - Imaruí	GE	2594277 - HOSP. M. INF. STA CATARINA - Criciúma	GE
Lindóia do Sul	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRRAFIA - GERAIS	13,23	R\$ 349,80	420430 - - Concórdia	GM	420985 - - Lindóia do Sul	GM
Lindóia do Sul	02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS	21,63	R\$ 289,41	420420 - - Chapecó	GM	420985 - - Lindóia do Sul	GM
Lindóia do Sul	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	0,44	R\$ 24,42	420420 - - Chapecó	GM	420985 - - Lindóia do Sul	GM
Lindóia do Sul	02.07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA - AC	0,77	R\$ 207,04	420430 - - Concórdia	GM	420985 - - Lindóia do Sul	GM
Nova Veneza	02.01B - COLETA DE MATERIAL - GERAIS	3,56	R\$ 177,47	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS	30,00	R\$ 401,40	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	39,64	R\$ 1.664,88	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRRAFIA - GERAIS	13,01	R\$ 343,98	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	6,46	R\$ 739,28	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS	0,50	R\$ 86,50	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	4,15	R\$ 373,50	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL	0,44	R\$ 0,87	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM

Nova Veneza	02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA	1,00	R\$ 2,56	2594277 - HOSP. M. INF. STA CATARINA - Criciúma	GE	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA	3,60	R\$ 9,22	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.11 D - MET. DIAG. EM ESPEC. - OTORRINO/FONO	3,00	R\$ 78,00	2594277 - HOSP. M. INF. STA CATARINA - Criciúma	GE	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO	0,96	R\$ 6,37	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.11 F - MET. DIAG. EM ESPEC. - UROLOGIA	0,11	R\$ 1,09	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.11 G - MET. DIAG. EM ESPEC. - PSICOL/PSIQUIAT	1,76	R\$ 4,51	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO	2,12	R\$ 63,60	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	03.01C - CONSULTA ESPECIALIZADA DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1,00	R\$ 6,30	2594277 - HOSP. M. INF. STA CATARINA - Criciúma	GE	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	03.03 - TRATAMENTOS CLINICOS	10,02	R\$ 315,23	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC	0,30	R\$ 204,98	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS	1,00	R\$ 8,91	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO	0,41	R\$ 12,21	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR	1,26	R\$ 44,28	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	04.09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO	0,04	R\$ 0,87	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM

Nova Veneza	04.17 - ANESTESIOLOGIA	0,11	R\$ 1,85	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA	4,81	R\$ 48,10	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	16,72	R\$ 167,20	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701206 - CONSULTA EM CIR. DE CABECA E PESCOÇO	1,36	R\$ 13,60	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	40,92	R\$ 409,20	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	0,29	R\$ 2,90	2691558 - HOSP. SAO MARCOS - Nova Veneza	GE	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	7,18	R\$ 71,80	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701222 - CONSULTA EM NEFROLOGIA	2,09	R\$ 20,90	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	1,00	R\$ 10,00	2594277 - HOSP. M. INF. STA CATARINA - Criciúma	GE	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	6,24	R\$ 62,40	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	2,52	R\$ 25,20	421900 - - Urussanga	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701226 - CONSULTA EM ORTOPEDIA	19,00	R\$ 190,00	2691558 - HOSP. SAO MARCOS - Nova Veneza	GE	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701226 - CONSULTA EM ORTOPEDIA	1,00	R\$ 10,00	2594277 - HOSP. M. INF. STA CATARINA - Criciúma	GE	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701226 - CONSULTA EM ORTOPEDIA	11,86	R\$ 118,60	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM

Nova Veneza	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1,00	R\$ 10,00	2594277 - HOSP. M. INF. STA CATARINA - Criciúma	GE	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	6,55	R\$ 65,50	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	8,80	R\$ 88,00	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA	2,60	R\$ 26,00	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701231 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	6,32	R\$ 63,20	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701233 - CONSULTA EM UROLOGIA	5,85	R\$ 58,50	2691558 - HOSP. SAO MARCOS - Nova Veneza	GE	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701233 - CONSULTA EM UROLOGIA	8,65	R\$ 86,50	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Nova Veneza	701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	1,00	R\$ 10,00	420460 - - Criciúma	GM	421160 - - Nova Veneza	GM
Siderópolis	02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO	2,12	R\$ 63,60	420460 - - Criciúma	GM	421760 - - Siderópolis	GM
Siderópolis	02.11 F - MET. DIAG. EM ESPEC. - UROLOGIA	0,06	R\$ 0,60	420460 - - Criciúma	GM	421760 - - Siderópolis	GM
Siderópolis	03.03 - TRATAMENTOS CLINICOS	9,52	R\$ 299,50	420460 - - Criciúma	GM	421760 - - Siderópolis	GM
Siderópolis	02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	1,06	R\$ 58,41	420460 - - Criciúma	GM	421760 - - Siderópolis	GM
Siderópolis	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	1,00	R\$ 114,44	420460 - - Criciúma	GM	421760 - - Siderópolis	GM
Siderópolis	02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS	0,51	R\$ 88,22	420460 - - Criciúma	GM	421760 - - Siderópolis	GM

Siderópolis	03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC	0,30	R\$ 204,98	420460 - - Criciúma	GM	421760 - - Siderópolis	GM
Siderópolis	701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	4,00	R\$ 40,00	420460 - - Criciúma	GM	421760 - - Siderópolis	GM
Sul Brasil	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	12,00	R\$ 504,00	420420 - - Chapecó	GM	2537826 - HOSPITAL DE PINHALZINHO - Pinhalzinho	GE

Art. 4º DISPOSIÇÕES GERAIS

I – Nova distribuição da referência para os serviços de PET SCAN - Em conformidade com a Deliberação nº 424/CIB/2024, constante no PSES nº 122780/2024, informamos que, em virtude do descredenciamento do prestador localizado no município de Criciúma para a realização do procedimento de Tomografia por Emissão de Pósitrons PET SCAN/PET CT – (código 032.06.01.009-5), houve a redistribuição dos serviços de referência para este exame no âmbito estadual.

Ressaltamos que esta alteração está registrada na presente pauta sob o Art. 3º de Disposições Gerais, tendo caráter meramente informativo, uma vez que não implicou impacto financeiro para a gestão municipal.

MUNICÍPIOS	GESTÃO	DELIBERAÇÃO Nº 263/CIB/2024		DELIBERAÇÃO Nº 424/CIB/2024		
		COTA FÍSICA	VALOR FINANCEIRO	NOVA COTA FÍSICA	NOVO VALOR FINANCEIRO	IMPACTO FINANCEIRO
BLUMENAU	GM	54	R\$ 159.300,00	54	R\$ 159.300,00	0,00
CRICIÚMA	GE	15	R\$ 44.250,00	0	0,00	- R\$ 44.250,00
FLORIANÓPOLIS	GE	8	R\$ 23.600,00	15	R\$ 44.250,00	R\$ 20.650,00
TUBARÃO	GE	12	R\$ 35.400,00	46	R\$ 135.700,00	R\$ 100.300,00
TOTAL			R\$ 262.550,00		R\$ 339.250,00	R\$ 76.700,00

Florianópolis, 08 de julho de 2025.

DIOGO DEMARCHI SILVA
Secretário de Estado da Saúde
Coordenador CIB/SES

SINARA REGINA LANDT SIMIONI
Presidente do COSEMS
Coordenadora CIB/COSEMS



Assinaturas do documento



Código para verificação: **X4614BTY**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SINARA REGINA LANDT SIMIONI (CPF: 030.XXX.839-XX) em 14/07/2025 às 16:37:12

Emitido por: "AC SAFEWEB RFB v5", emitido em 11/07/2025 - 10:05:14 e válido até 11/07/2026 - 10:05:14.

(Assinatura ICP-Brasil)



DIOGO DEMARCHI SILVA (CPF: 010.XXX.009-XX) em 14/07/2025 às 17:53:38

Emitido por: "SGP-e", emitido em 02/08/2023 - 13:06:44 e válido até 02/08/2123 - 13:06:44.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAxNTMyMDhfMTU0NTQ5XzlwMjVfWDQ2MTRCVFk=> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00153208/2025** e o código **X4614BTY** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.