

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0107/2023

Data: 27/04/2023
Processo: 0017/2023
Convênio: 001/2022
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Responsável: WAGNER WILLIAMS ZOPPELLARO
Beneficiário: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA
Responsável: FABIO TADEO TEIXEIRA
Nota de Empenho: 28/2023
Nº de Parcelas: 10 **Total:** 168.000,00
Nº da Parcela: 4 **Valor da Parcela:** 21.000,00
Transferência: 09/03/2023 **Prestação de contas:** 27/03/2023

Objeto: PELA DESPESA EMPENHADA COM COOPERAÇÃO ENTRE AS PARTES CONVENIENTES PARA A CONTRIBUIÇÃO COM OS CUSTOS DE MANUTENÇÃO DO SETOR DE EMERGÊNCIA DA CONVENIADA, A FIM DE PRESTAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES. CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2022, PRIMEIRO TERMO ADITIVO.

Observação: Prestação de contas da 04ª/10ª parcela dos recursos recebidos através de 001/2022 termo de Convênio, no valor de R\$168.000,00 (cento e sessenta e oito mil reais)

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº 001/2022, parcela 4, no valor de R\$ 21.000,00, destinados a auxiliar ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Convênio 001/2022 R\$252.000,00	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Total
Repasse Ano 2023	21.000,00	21.000,00	21.000,00	21.000,00	84.000,00
Despesas Procedimentos realizados	21.199,68	21.036,30	21.036,30	21.187,83	84.460,11
Recursos próprios	199,68	36,30	36,30	187,83	460,11
Atendimentos Capivari de Baixo	39.958,76	38.184,09	35.809,11		113.951,96

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa DECRETO Nº 1.478/2022, DE 06 DE JUNHO DE 2022..

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Capivari de Baixo - SC, 27 de Abril de 2023.


Alessandra Pascoali
Controle interno



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Tubarão, 20 de abril de 2023.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 001/2022, parcela 4

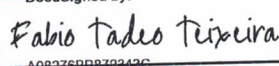
Prezado Senhor

Cumprimentando-a cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a prestação de contas do 1º TA ao Termo de Convênio firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo e a Rede Santa Catarina – Hospital Nossa Senhora da Conceição, nº 001/2022, 4ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais) recebido no dia 06 de abril de 2023.

- Balancete TC 28;
- Balancete TC 29;
- Extrato Bancário;
- Comprovantes de Transferência;
- Notas Fiscais e Comprovantes de Pagamento;
- Relatórios de Atendimento.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos a disposição através do e-mail simone.msilva@redesc.org.br ou telefone (48) 3631-7085, com o Sr(a). Simone de Oliveira Machado da Silva.

Atenciosamente,

DocuSigned by:

A00276DB070043C...
Fabio Tadeo Teixeira
Diretor Executivo

Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo
Ilmo. Sr. Wagner Williams Zoppellaro
Capivari de Baixo/SC



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Exercício 2023

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: WAGNER WILLIAMS ZOPPELLARO

Entidade Beneficiada: REDE SANTA CATARINA - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO C.N.P.J.: 60.922.168/0053-07

Endereço: R. VIDAL RAMOS, 215

CEP: 88701-160

Responsável: FABIO TADEO TEIXEIRA

Doc. Resp. 023.369.068-99

Nota Empenho Número: 28

Data: 02/01/2023

Valor: R\$ 252.000,00

Projeto/Atividade: 2.038

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00

TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5005

RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Natureza da Despesa: 3.3.50.39.50.00.00.00 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Histórico Fiel da Finalidade: Pela despesa empenhada com cooperação entre as partes convenientes para a contribuição com os custos de manutenção do setor de emergência da conveniada, a fim de prestar serviços médico hospitalares, conforme Termo de Convênio nº 001/2022, Primeiro Termo Aditivo.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	Data			
561	06/04/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	21.000,00	
66172	20/04/2023	Air Liquide Brasil Ltda		14.893,83
30803	20/04/2023	Live Comércio Materiais Hospitalares Eireli		6.294,00
	20/04/2023	Recursos Próprios	187,83	
Totais:			21.187,83	21.187,83

Declaramos para todos os efeitos que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Tubarão (SC), 20 de abril de 2023

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

7A002700000700400

Fabio Tadeo Teixeira

Diretor Executivo

DocuSigned by:

Arildo Gonçalves Marrão Junior

75C8FE6430DB4F9...

Arildo Gonçalves Marrão Junior

Contador (a) CRC 1SP174885/O-1



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Exercício 2023

Declaração de Recebimento e Aplicação de Subvenções Sociais de Pequeno Porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: WAGNER WILLIAMS ZOPPELLARO

Entidade Beneficiada: REDE SANTA CATARINA - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

C.N.P.J.: 60.922.168/0053-07

Endereço: Rua Vidal Ramos, 215

CEP: 88701-160

Responsável: Fabio Tadeo Teixeira

Doc. Resp.: 023.369.068-99

Nota Empenho Número: 28

Data: 02/01/2023

Valor: R\$ 252.000,00

Projeto/Atividade: 2.038

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00

TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5005



RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Natureza da Despesa: 3.3.50.39.50.00.00.00

SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Capivari de Baixo, 20 de abril de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Fabio Tadeo Teixeira</u>	<u>Diretor Executivo</u>	 DocuSigned by: Fabio Tadeo Teixeira 6023168700530743C...	<u>023.369.068-99</u>
<u>Diego Betio Moresco</u>	<u>Gerente Administrativo</u>	 Diego Betio Moresco 2A0F9351B2334A8...	<u>819.527.320-34</u>

Declaração recebida em ___/___/___

Responsável



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362012000769041
20/04/2023 12:11:48

18/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:22:13
020100201 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 381.480-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2023
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
VALOR TOTAL 62,50
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480
=====

NR. AUTENTICACAO A.931.4A8.D27.9AF.D9B

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362012000769041
20/04/2023 12:10:25

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:09:38
020100201 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 381.480-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2023
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
VALOR TOTAL 187,83
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480
=====

NR. AUTENTICACAO 4.21C.EAF.6EF.483.314

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 066.172

SÉRIE 286

PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

VALOR

14.893,83



AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

RUA GOV. ADERBAL R DA SILVA, 313

DISTRITO INDUSTRIAL
SAO JOSE - SC
CEP: 88104-790
FONE: (48) 3240-5443

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 066.172

SÉRIE 286

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0400 3317 8800 6079 5528 6000 0661 7211 1040 2869

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

342230079441557 11/04/2023 16:33:28

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256712760

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0060-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

CNPJ / CPF

60.922.168/0053-07

DATA DA EMISSAO

11/04/2023

ENDEREÇO

RUA VIDAL RAMOS, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88701-760

DATA DE ENT / SAI

MUNICIPIO

TUBARAO

FONE / FAX

(48) 3631-7044 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/05/2023 14.893,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

14.893,83

VALOR DO ICMS

2.531,94

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.893,83

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR APROX. TRIB.

VALOR TOTAL DA NOTA
14.893,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

USIOX DIST. DE GASES AEREOS MARINGA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

05.049.744/0001-14

ENDEREÇO

AV. PIONEIRO MAURICIO MARIANI 870

MUNICIPIO

MARINGA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025824790

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

CILINDROS

MARCA

086153080

NUMERO

729,154

PESO BRUTO

729,154

PESO LIQUIDO

127,155

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
10066086	ONU 1070 OXIDO NITROSO 2.2 (S.1) III OXIDO NITROSO MEDICINAL-CIL 29	28112990	000	5103	KG	87,00	52,4909	4.566,71	4.566,71	776,34		17,00		
10082024	ONU 1956 OXIDO NITRICO COMPRIMIDO 2.2 MISTURA OXIDO NITRICO	28043000	000	5103	M3	8,00	1.137,3027	9.098,42	9.098,42	1.546,73		17,00		
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (S.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - I M3	28044000	000	5104	M3	1,00	42,9614	42,96	42,96	7,30		17,00		
13031029	ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 () III NITROGENIO N50 - ALPHAGAZ 1 - CIL 10M3	28043000	000	5104	M3	10,00	51,5536	515,54	515,54	87,64		17,00		
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (S.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5104	M3	13,00	51,5536	670,20	670,20	113,93		17,00		

MERCADORIA RECEBIDA

Em 13/04/2023

Dalize Assinatura

Dalize de Bona Paes
Auxiliar Administrativo
(48) 3631-7044
HNSC - 60.922.168/0053-07

Izaque A. Da Coregio
Coordenador de Manutenção
(48) 3631-7044 / 99613-7435
ACSC - HNSC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No Viagem (153080) Estab (86) - NF de Carga: Serie: 286 Numero: 0066099 Data da Carga: 10/04/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): dalize.paes@hnscc.org.br; simone.msilva@hnscc.org.br; manutencao.administrativo@hnscc.org.br. Condição de pagamento: 30 - 21 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 464591 Placa (AZD8A92/PR) ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOSTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTHESE OU CONDICOOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 13/04/2023

Simon O.M. Silva
ASSINATURA



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

Detalhes do boleto

Pagando para

Beneficiário: **AIR LIQUIDE BRASIL L**
Razão Social: **AIR LIQUIDE BRASIL L**
CNPJ: **00.331.788/0001-19**

Responsável

Pagador: **ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT**
CNPJ: **60.922.168/0053-07**

Dados do pagamento:

Código de barras: **74593-18015-07562-028006-00030-298152-1-93380001489383**
Instituição Emissora: **745 - BCO CITIBANK S.A.**
Endereço: **Avenida Morumbi 8234 3 ANDAR - S o Paul - SP**
CEP: 04703-901

Dados do boleto:

Espécie do documento: **DMI DUPLICATA MERCANTIL INDICACAO**
Número do documento: **0000066172**
Nosso número: **0000003029815**
Data do documento: **11/04/2023**
Data de vencimento: **02/05/2023**
Data limite para pagamento: **até 01/07/2023**
Aceite: **Não**
Valor do documento: **R\$ 14,893,83** ✓
Descontos: **R\$ 0,00**
Juros/Mora: **R\$ 14,67 (dias corridos) após 03/05/2023**
Multa: **2,00000% após 03/05/2023**
Total de encargos: **R\$ 0,00**
Valor a pagar: **R\$ 14,893,83**
Instruções: **Nota Fiscal\ : 0066172**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itau.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971, Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362012000769041
20/04/2023 12:17:37

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:17:37
191101911 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600030298152193380001489383

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	42.001
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.893,83
VALOR COBRADO	14.893,83 ✓

NR.AUTENTICACAO 2.DB8.88E.15D.CDD.C58

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. TERCE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342230076540609 06/04/2023 14:45:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255881681
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 10.842.393/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DESANTA CATARINA
 CNPJ/CPF: 60.922.168/0053-07
 DATA DE EMISSÃO: 06/04/2023
 ENDEREÇO: R VIDAL RAMOS, 215
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 88701-160
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/04/2023
 MUNICÍPIO: TUBARAO
 FONE/FAX: 3636317020
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:08:00

FATURA: 001
 20/05/2023
 6.294,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.294,00		VALOR DO ICMS: 1.069,98		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.294,00	
VALOR DO FRETE: 0,00		VALOR DO SEGURO: 0,00		DESCONTO: 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00		VALOR DO IPI: 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA: 6.294,00	

TK: 0-PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: DLT LOGISTICA EM TRANSPORTES LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 05.813.363/0007-55
 ENDEREÇO: ROD JORGE LACERDA, 350
 MUNICÍPIO: ITAJAI
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255815727

QUANTIDADE: 29
 ESPECIE: VOLUMES(S)
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 290,000
 PESO LÍQUIDO: 290,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000003212 15PCT	MASC. DESC. C/ELAST PCTE C/50 LOTE: 202211 VAL: 05/25	63079010	100	5102	PC	300	4,500	1.350,00	1.350,00	229,50	0,00	17,00%	0,00%
000000013 1333G 6	LUVA NITRILICA PF G C/100 LIVE LOTE: XL220923 VAL: 10/27	40151200	100	5102	CX	120	10,300	1.236,00	1.236,00	210,12	0,00	17,00%	0,00%
000000013 1333M 11	LUVA NITRILICA PF M C/100 LIVE LOTE: XL220924 VAL: 10/27	40151200	100	5102	CX	220	10,300	2.266,00	2.266,00	385,22	0,00	17,00%	0,00%
000000013 1333P 7	LUVA NITRILICA PF P C/100 LIVE LOTE: XL220921 VAL: 11/27	40151200	100	5102	CX	140	10,300	1.442,00	1.442,00	245,14	0,00	17,00%	0,00%

MERCADORIA RECEBIDA
 Em 10/04/2023
 Assinatura: *[assinatura]*

ENTRADA

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 342230076540609
 Dados Entrega: R VIDAL RAMOS, 215 Bairro: CENTRO Cep: 88701160 Estado: SC
 Município: TUBARAO (Referência: RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:30)
 CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
 Em 10/04/2023
Simone O.M. Silva
 ASSINATURA

RESERVADO AO FISCO
 46x30x23
 502867



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/05/2023	
Adm. do b. do LIVE COM MAT HOSPITALAR EIRELI CNPJ 10.842.393/0001-34					Agência/Código Adm. do b. do 8740/18800-1	
Endereço Adm. do b. do / Beneficiário Final R VIDAL RAMOS,215 CENTRO TUBARAO SC 88701 160						
Data do documento 11/04/2023	No. Do documento 000030803	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2023	Nosso Número 109/00000012-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 6.294,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 12,38 AO DIA APOS 22/05/2023 MULTA DE 125,88					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CNPJ/CPF 060922168005307						
Endereço: R VIDAL RAMOS,215 88701-160 CENTRO TUBARAO SC						
Beneficiário Final: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CNPJ/CPF 060922168005307						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.09008 00001.218742 01880.010002 5 93580000629400	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/05/2023	
Cedente LIVE COM MAT HOSPITALAR EIRELI CNPJ 10.842.393/0001-34					Agência/Código Cedente 8740/18800-1	
Data do documento 11/04/2023	No. Do documento 000030803	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2023	Nosso Número 109/00000012-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 6.294,00 ✓	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 12,38 AO DIA APOS 22/05/2023 MULTA DE 125,88					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CNPJ/CPF 060922168005307						
Endereço: R VIDAL RAMOS,215 88701-160 CENTRO TUBARAO SC						
Beneficiário Final: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CNPJ/CPF 060922168005307						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





**HOSPITAL NOSSA
SENHORA DA CONCEIÇÃO**
REDE SANTA CATARINA

Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:17:37
191101911 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080000121874201880010002593580000629400

BENEFICIARIO:

LIVE COM MAT HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

LIVE COM MAT HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 10.842.393/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATA

CNPJ: 60.922.168/0053-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATA

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 42.002
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.294,00
VALOR COBRADO 6.294,00 ✓

NR.AUTENTICACAO 4.D76.EAB.28D.47E.9BE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTO

Março

Município IBGE		QT		Valores		
				Flime	C.Op.	Honor
Total	Alvorada	13	0,00	83,49	0,00	83,49
Total	Antonio Carlos	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Araranguá	48	0,00	452,07	0,00	452,07
Total	Armazém	549	0,00	11.637,83	0,00	11.637,83
Total	Balneário Arroio Do Silva	14	0,00	129,61	0,00	129,61
Total	Balneário Gaivota	17	0,00	418,23	0,00	418,23
Total	Barra Velha	3	0,00	30,34	0,00	30,34
Total	Biguaçu	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Blumenau	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Total	Boa Vista	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Bom Jardim Da Serra	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Braco Do Norte	1.115	0,00	23.440,58	0,00	23.440,58
Total	Brasil Novo	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Brusque	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Cacador	7	0,00	48,93	0,00	48,93
Total	Campo Mourão	5	0,00	87,90	0,00	87,90
Total	Campos Novos	1	0,00	0,63	0,00	0,63
Total	Capivari De Baixo	3.108	0,00	35.809,11	0,00	35.809,11
Total	Cocal Do Sul	3	0,00	288,75	0,00	288,75
Total	Criciúma	33	0,00	582,10	0,00	582,10
Total	Curitiba	11	0,00	56,32	0,00	56,32
Total	Florianópolis	24	0,00	156,98	0,00	156,98
Total	Forquilha	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Forquilha	152	0,00	1.384,18	0,00	1.384,18
Total	Garopaba	161	0,00	2.755,38	0,00	2.755,38
Total	Grao Para	3	0,00	27,27	0,00	27,27
Total	Gravataí	863	0,00	11.664,25	0,00	11.664,25
Total	Gravataí	18	0,00	245,32	0,00	245,32
Total	Icaraí	356	0,00	5.724,37	0,00	5.724,37
Total	Imbituba	1.889	0,00	28.600,79	0,00	28.600,79
Total	Itaituba	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Itapema	2	0,00	16,91	0,00	16,91
Total	Ituporanga	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Jacinto Machado	4	0,00	389,85	0,00	389,85
Total	Jaguaruna	1.197	0,00	21.468,79	0,00	21.468,79
Total	Joinville	17	0,00	477,43	0,00	477,43
Total	Laguna	2.325	0,00	33.956,57	0,00	33.956,57
Total	Lauro Muller	7	0,00	78,83	0,00	78,83
Total	Londrina	3	0,00	25,07	0,00	25,07
Total	Maracajá	6	0,00	56,10	0,00	56,10
Total	Meleiro	2	0,00	19,81	0,00	19,81
Total	Morro Da Fumaca	30	0,00	184,95	0,00	184,95
Total	Morro Grande	4	0,00	34,80	0,00	34,80
Total	Nova Veneza	2	0,00	19,81	0,00	19,81
Total	Orleans	20	0,00	686,16	0,00	686,16
Total	Palhoca	20	0,00	122,43	0,00	122,43
Total	Passo De Torres	7	0,00	66,71	0,00	66,71
Total	Paulo Lopes	1	0,00	8,19	0,00	8,19
Total	Pedras Grandes	248	0,00	4.175,06	0,00	4.175,06
Total	Pescaria Brava	936	0,00	10.015,94	0,00	10.015,94
Total	Porto Alegre	14	0,00	116,05	0,00	116,05

Município IBGE		QT	Valores			
			Fiime	C.Op.	Honor	Total
Total	Praia Grande	3	0,00	27,77	0,00	27,77
Total	Rancho Queimado	4	0,00	22,62	0,00	22,62
Total	Rio De Janeiro	3	0,00	16,78	0,00	16,78
Total	Rio Fortuna	315	0,00	5.581,59	0,00	5.581,59
Total	Sangao	867	0,00	12.792,24	0,00	12.792,24
Total	Santa Maria	5	0,00	34,26	0,00	34,26
Total	Santa Rosa De Lima	40	0,00	2.778,81	0,00	2.778,81
Total	Santa Rosa Do Sul	10	0,00	91,57	0,00	91,57
Total	Santiago	2	0,00	20,50	0,00	20,50
Total	Santo Amaro Da Imperatriz	2	0,00	16,91	0,00	16,91
Total	Sao Joao Batista	2	0,00	6,04	0,00	6,04
Total	Sao Joao De Meriti	18	0,00	149,23	0,00	149,23
Total	Sao Joao Do Sul	4	0,00	37,77	0,00	37,77
Total	Sao Jose	11	0,00	71,54	0,00	71,54
Total	Sao Ludgero	384	0,00	6.438,06	0,00	6.438,06
Total	Sao Martinho	201	0,00	3.217,93	0,00	3.217,93
Total	Sao Paulo	6	0,00	42,36	0,00	42,36
Total	Sombrio	35	0,00	569,67	0,00	569,67
Total	Tijucas	5	0,00	33,26	0,00	33,26
Total	Timbe Do Sul	9	0,00	68,15	0,00	68,15
Total	Treviso	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Treze De Maio	310	0,00	4.920,46	0,00	4.920,46
Total	Tubarao	15.967	0,00	181.559,12	0,00	181.559,12
Total	Turvo	24	0,00	210,22	0,00	210,22
Total	Urussanga	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Xangri-La	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total Geral		31.485	0,00	414.405,00	0,00	414.405,00

Dt ref protocolo: 31/03/2023
Convênio=SUS - HNSC

Dt ref protocolo: 31/03/2023



**HOSPITAL NOSSA
SENHORA DA CONCEIÇÃO**
REDE SANTA CATARINA

Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

Tipo Exame		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Anátomo	3	0,00	122,34	0,00	122,34
Total	Cardiologia	1	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Cardiotocografia	59	0,00	99,71	0,00	99,71
Total	Cirurgico	6	0,00	179,48	0,00	179,48
Total	Clínico	1.176	0,00	9.800,07	0,00	9.800,07
Total	Colonoscopia	2	0,00	135,79	0,00	135,79
Total	Ecocardiografia	5	0,00	339,30	0,00	339,30
Total	Eletrocardiografia	44	0,00	226,60	0,00	226,60
Total	Eletroneuromiografia	1	0,00	27,00	0,00	27,00
Total	Endoscopia	4	0,00	192,64	0,00	192,64
Total	Hemoterapia	18	0,00	244,07	0,00	244,07
Total	Laboratório	1.304	0,00	6.753,84	0,00	6.753,84
Total	Medicina nuclear	8	0,00	2.297,48	0,00	2.297,48
Total	Não definido	3	0,00	77,84	0,00	77,84
Total	Radiografia	313	0,00	2.562,68	0,00	2.562,68
Total	Ressonância Magnética	5	0,00	1.343,75	0,00	1.343,75
Total	Tomografia computadorizada	70	0,00	8.600,82	0,00	8.600,82
Total	Ultra-Sonografia	86	0,00	2.775,70	0,00	2.775,70
Total Geral		3.108	0,00	35.809,11	0,00	35.809,11

Dt ref protocolo: 31/03/2023
Município IBGE=CAPIVARI
Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO
Município IBGE=CAPIVARI DO SUL
Dt ref protocolo: 31/03/2023

Certificado de conclusão

ID de envelope: 1523004292FC41A789883431BA6A779D
 Assunto: Prestação de Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 4ª p
 Envelope de origem:
 Página do documento: 15
 Certificar páginas: 5
 Assinatura guiada: Ativada
 Selo do ID do envelope: Ativada
 Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

Estado: Concluído

Autor do envelope:
 SIMONE DE OLIVEIRA MACHADO DA SILVA
 Rua Cincinato Braga, 144 – Bela Vista.
 SP, SP 01333-010.
 simone.msilva@hnsc.org.br
 Endereço IP: 200.225.223.209

Controlo de registos

Estado: Original
 20/04/2023 13:32:32

Titular: SIMONE DE OLIVEIRA MACHADO DA
 SILVA
 simone.msilva@hnsc.org.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Diego Betio Moresco
 diego.moresco@redesc.org.br
 GERENTE ADMINISTRATIVO
 HNSC-SUL

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação
 de conta (Nenhuma)

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Não disponível através do DocuSign

Arlindo Gonçalves Marrão Junior
 arlindo.marrao@redesc.org.br
 Gerente Corporativo Contábil

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação
 de conta (Nenhuma)


Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Aceite: 24/04/2023 04:49:10
 ID: 9907d22a-376e-42ed-a7f4-3991c55c9f8f

Fabio Tadeo Teixeira
 fabio.teixeira@redesc.org.br
 Diretor Executivo

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação
 de conta (Nenhuma)

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Aceite: 26/04/2023 05:57:09
 ID: 2ae36d6b-bbea-47a0-bac3-b693638694a2

Assinatura

DocuSigned by:

 2A6F9351B2334A8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 200.173.209.27
 Assinado através de dispositivo móvel

DocuSigned by:

 75C8FEB43DD84F9...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 177.76.254.85

DocuSigned by:

 A08276BB879343C...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 177.124.48.62

Carimbo de data/hora

Enviado: 20/04/2023 13:36:08
 Visualizado: 21/04/2023 09:56:35
 Assinado: 21/04/2023 09:56:52

Enviado: 21/04/2023 09:56:57
 Visualizado: 24/04/2023 04:49:10
 Assinado: 24/04/2023 04:49:26

Enviado: 24/04/2023 04:49:31
 Reenviado: 24/04/2023 05:41:14
 Reenviado: 25/04/2023 12:42:55
 Visualizado: 26/04/2023 05:57:09
 Assinado: 26/04/2023 05:57:42

Eventos de signatário presencial**Assinatura****Carimbo de data/hora****Eventos de entrega do editor****Estado****Carimbo de data/hora****Eventos de entrega do agente****Estado****Carimbo de data/hora****Evento de entrega do intermediário****Estado****Carimbo de data/hora**

Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptado	20/04/2023 13:36:09
Entrega certificada	Segurança verificada	26/04/2023 05:57:09
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	26/04/2023 05:57:42
Concluído	Segurança verificada	26/04/2023 05:57:42
Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Associação Congregação de Santa Catarina. (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Associacao Congregacao de Santa Catarina.:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:
To contact us by email send messages to: hugo.oliveira@acsc.org.br

To advise Associacao Congregacao de Santa Catarina. of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at hugo.oliveira@acsc.org.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Associacao Congregacao de Santa Catarina.

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to hugo.oliveira@acsc.org.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Associacao Congregacao de Santa Catarina.

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to hugo.oliveira@acsc.org.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Associacao Congregacao de Santa Catarina. as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Associacao Congregacao de Santa Catarina. during the course of your relationship with Associacao Congregacao de Santa Catarina..