



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Exercício de 2023

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Ordenador da Despesa:
Entidade Beneficiada: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA C.N.P.J.: 60.922.168/0053-07
Endereço: VIDAL RAMOS - CEP: 88701160
Responsável: CPF:
Nota Empenho Número: 28 Data: 02/01/23 Valor: 252.000,00
Projeto/Atividade: 2.038 Manutenção do Bloco de Atenção Especializada em Saúde
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
Fonte: 1.500.1002.5002 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Natureza da Despesa: 3.3.50.39.50.00.00.00 Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor

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 01/2022, PRIMEIRO TERMO ADITIVO.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 28	02/01/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	252.000,00	
1/2022	17/03/2023	Prestação de contas		21.000,00
1/2022	28/03/2023	Prestação de contas		21.000,00
1/2022	28/03/2023	Prestação de contas		21.000,00
1/2022	28/04/2023	Prestação de contas		21.000,00
1/2022	23/06/2023	Prestação de contas		21.000,00
1/2022	26/07/2023	Prestação de contas		21.000,00
1/2022	28/08/2023	Prestação de contas		21.000,00
1/2022	17/10/2023	Prestação de contas		21.000,00
1/2022	08/11/2023	Prestação de contas		21.000,00
1/2022	08/12/2023	Prestação de contas		21.000,00
0		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 212	09/02/2023	Comprovante:272226	21.000,00	1.279,00
		Comprovante:886569		12.281,36
		Comprovante:340565		7.439,64
Pagamento: 243	03/03/2023	Comprovante:12917	21.000,00	7.180,80
		Comprovante:12905		13.068,00
		Comprovante:964116		751,20
Pagamento: 382	09/03/2023	Comprovante:344220	21.000,00	6.720,00
		Comprovante:240656		14.280,00
Pagamento: 561	06/04/2023	Comprovante:30803	21.000,00	6.294,00
		Comprovante:66172		14.706,00
Pagamento: 723	05/05/2023	Comprovante:1719596	21.000,00	2.054,77
		Comprovante:891735		18.945,23
Pagamento: 983	07/06/2023	Comprovante:110685	21.000,00	392,58
		Comprovante:90466		19.595,58
		Comprovante:110264		1.011,84
Pagamento: 1309	27/07/2023	Comprovante:94432	21.000,00	21.000,00
Pagamento: 1670	06/09/2023	Comprovante:95986	21.000,00	11.475,00
		Comprovante:93066		9.525,00
Pagamento: 1850	06/10/2023	Comprovante:97733	21.000,00	21.000,00
Pagamento: 2128	16/11/2023	Comprovante:24450	21.000,00	15.483,60
		Comprovante:278064		5.516,40



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Exercício de 2023

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Pagamento: 2304	07/12/2023		42.000,00	
Totais			252.000,00	210.000,00

OK

Município de Capivari de Baixo - SC**Estado de Santa Catarina**

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0318/2023

Luiz Carlos
LANÇADO

Data: 06/12/2023
Processo: 0055/2023
Convênio: 02/2022
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Responsável: Plinio Da Silva Vieira
Beneficiário: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA
Responsável: FABIO TADEO TEIXEIRA
Nota de Empenho: 28/20223
Nº de Parcelas: 12 **Total:** 168.000,00
Nº da Parcela: 10 **Valor da Parcela:** 21.000,00
Transferência: 16/11/2023 **Prestação de contas:** 06/12/2023

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 HOSPITLARES. CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2022, PRIMEIRO TERMO ADITIVO.

Observação: Prestação de contas da 10ª/12ª 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 02/2022, parcela 10, 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 08	Mês 09	Mês 10	Total
Repasse Ano 2023	21.000,00	21.000,00	21.000,00	210.000,00
Despesas Procedimentos realizados	23.105,65	23.881,50	24.886,80	224.845,43
Recursos próprios	2.105,65	2.881,50	3.886,80	14.845,43
Atendimentos Capivari de Baixo	73.121,49	63.947,40		487.729,44

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..

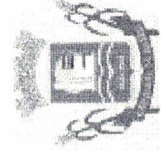
Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

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, 6 de Dezembro de 2023.


 Alessandra Pascoali
 Controlador Interno



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
Relação de Pagamentos Efetuados

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
09/02	EMP.	212	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	210.000,00	0,00	210.000,00
03/03	EMP.	243	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
09/03	EMP.	382	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
06/04	EMP.	561	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
05/05	EMP.	723	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
07/06	EMP.	983	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
27/07	EMP.	1309	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
06/09	EMP.	1670	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
06/10	EMP.	1850	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
16/11	EMP.	2128	28/23	3.3.50.39.50.00.00.00		13742-1		ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA	1.500.1002.5002	21.000,00	0,00	21.000,00
Total Geral :										210.000,00	0,00	210.000,00



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, 26 de outubro de 2023.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 001/2022, parcela 10

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, 10ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais) recebido no dia 16 de novembro 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:

Fabio Tadeo Teixeira

A00270BB679343C...

Fabio Tadeo Teixeira

Diretor Executivo

Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo
Ilmo. Sr. Plinio da Silva Vieira
Capivari de Baixo/SC

05/12/23



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: Plínio da Silva Vieira

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: 1.500.1002.5002 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
Número	Data			
2128	16/11/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	21.000,00	
278064	27/11/2023	Baxter Hospitalar Ltda		9403,2
24450	27/11/2023	Laboratórios B. Braun S.A.		15.483,60
	27/11/2023	Recursos Próprios	3.886,80	
Totais:			24.886,80	24.886,80

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), 27 de novembro de 2023

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

A00270000700100...

Fabio Tadeo Teixeira

Diretor Executivo

DocuSigned by:

Artindo Gonçalves Marrão Junior

75C8F03400004F5...

Artindo 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: Plínio da Silva Vieira

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: 1.500.1002.5002

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, 27 de novembro de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Fabio Tadeo Teixeira</u>	<u>Diretor Executivo</u>	 DocuSigned by: Fabio Tadeo Teixeira 628258887943C...	<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

EXTRATO BANCÁRIO

Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizáveis - Extrato de conta corrente

G338271454798629018
27/11/2023 15:02:10

Cliente - Conta atual

Agência 1911-9
Conta corrente 8995-8 ASSOCIACAO C S CATARINA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2023		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
13/11/2023		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	62,50 C	
				13/11 09:58 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
13/11/2023		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	823.170.800.772.982	62,50 D	0,00 C
				Cobrança referente a 03/11/2023			
16/11/2023		5456	99015	Transferência recebida	555.456.000.013.742	21.000,00 C	21.000,00 C
				16/11 10:55 ASPS-LC141-FMS 420395SC			
27/11/2023		0201	00201	Transferência recebida	550.201.000.381.480	3.886,80 C	
				27/11 11:21 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
27/11/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	112.701	9.403,20 D	
				BAXTER HOSPITALAR LTDA			
27/11/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	112.702	7.741,80 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
27/11/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	112.703	7.741,80 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
27/11/2023		0000	00000	SALDO			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2023

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



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

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382714547986291
27/11/2023 15:05:58

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:58:55
020100201 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/11/2023
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.C19.39A.871.7EC.9C6

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382714547986291
27/11/2023 16:06:27

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:21:05
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 27/11/2023
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
VALOR TOTAL 3.886,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480
=====

NR.AUTENTICACAO 4.272.819.40F.5AC.E5C

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

Baxter

BAXTER HOSPITALAR LTDA
RODOVIA DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO, SN
KM 84 LOTE GLEBA ML QUADRA UNICA - PINHAL
CABREUVA - SP - CEP: 13315000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 278064
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1149 3517 8600 1152 5500 6000 2780 6410 0185 4323
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 233069303111 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 261242914 CNPJ 49.351.786/0011-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA CNPJ/CPF 60.922.168/0053-07 DATA DA EMISSÃO 16/11/2023
ENDEREÇO R VIDAL RAMOS 215 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88701-160 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/11/2023
MUNICÍPIO TUBARAO FONE/FAX (48) 3631-7020 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL - HORA DE SAÍDA/ENTRADA 23:24:59 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
FATURA
Número: 278064, Valor original: 9.403,20, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 9.403,20

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.403,20 VALOR DO ICMS 1.128,38 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.403,20
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 9.403,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA MINUANO FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 87.183.570/0002-23
ENDEREÇO R DOMINGOS PACHECOS MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 109511133114
QUANTIDADE 127 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2238,470 PESO LÍQUIDO 2114,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AZB1324	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0.9 SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL1000 ML Lote...: PR381H7..FCI: .. D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F PNC: 0,00 Cod. ANVISA: 1068300490201	30049099	500	6107	PC	1.008,0	3,9000	3.931,20	0,00	3.931,20	471,74		12,00	
AZB1323	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0.9 SOLUCAO INJETAVEL BOLSA PL 500 ML Lote...: PR380R9..FCI: .. EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D PNC: 0,00 Cod. ANVISA: 1068300690198	30049099	500	6107	PC	1.920,0	2,8560	5.472,00	0,00	5.472,00	656,64		12,00	

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA
Em 23/11/2023
Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$470,16 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Inf. Contribuinte: Redução na base de cálculo do ICMS conforme artigo 62 do Anexo II do RICMS/SP
IPI ALIQ. PED. A ZERO-DECRETOS 2995/99 E 4542/02
PEDIDO: 3788493 SO-OBTIDO POR: DASILVNS daSilva, Noemi
PAC: 12898896 --, -, -CPF/CNPJ: 6092168005307-CMEDPOS : CMED Positiva R\$9403,20
2 A 6 FEIRA 8H AS 17H-CAMINHÃO PEQUENO
Oo do Cliente.:23383
PARTILHA ICMS CONF. EMENDA 87/2015:SP->0.00-SC->470.16

CERTIFICADO que o MATERIAL constante SERVIÇO RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 23/11/2023
Assinatura



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

Detalhes do boleto

Pagando para

Beneficiário: **BAXTER HOSPITALAR LTDA**
Razão Social: **BAXTER HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **49.351.786/0001-80**

Responsável

Pagador: **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC**
CNPJ: **60.922.169/0053-07**

Dados do pagamento:

Código de barras: **34191-12768-35187-830134-72877-770007-2-95960000940320**
Instituição Emissora: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**
Agência: **0137**
Conta: **28777 - 7**
Endereço: **AV ALFREDO EG DE SOUZA ARANHA 00100 - SAO PAULO - SP CEP: 04726-908**

Dados do boleto:

Espécie do documento: **DM DUPLICATA MERCANTIL**
Número do documento: **2780640600**
Nosso número: **01372877711278351878**
Data do documento: **16/11/2023**
Data de vencimento: **15/01/2024**
Data limite para pagamento: **até 15/01/2034**
Aceite: **Não**
Valor do documento: **R\$ 9.403,20**
Descontos: **R\$ 0,00**
Juros/Mora: **R\$ 3,13 (dias corridos) após 16/01/2024**
Multas: **R\$ 470,16 após 17/01/2024**
Total de encargos: **R\$ 0,00**
Valor a pagar: **R\$ 9.403,20**
Instruções: **APOS 15/01/2024 COBRAR MORA DE R\$ 3,13 AO DIA**
APOS 16/01/2024 MULTA DE R\$ 470,16
COBRANCA ESCRITURAL.
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). 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

G3382714547986291
27/11/2023 15:07:20

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:20
191101911 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

341911278835187830134728777000729596000940320

BENEFICIARIO:

BAXTER HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

BAXTER HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 49.351.786/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BAXTER HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 49.351.786/0001-80

PAGADOR:

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 112.701

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 9.403,20

VALOR COBRADO 9.403,20

NR. AUTENTICACAO B.562.CCD.B27.AEA.AE6

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.

Identificação do Emitente
Laboratórios B. Braun S.A.
 R Berto Cirio, 535
 Sao Luis
 Canoas - RS
 FONE: 0800-022-7286 CEP:92.420-030

Identificação do Fisco
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 24450
 SERIE 0

CHAVE DE ACESSO: 4323 1131 6732 5400 1508 5500 0000 0244 5019 7583 7482

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230262680843 14/11/2023 14:52:59-03-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0240534875 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 31.673.254/0015-08
 CNPJ: 31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE: Associação Congregação de Santa Catarina
 ENDEREÇO: R Vidal Ramos, 215
 MUNICÍPIO: Tubarão UF: SC

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: FONE/FAX (48) 3631-7033
 CNPJ/CPF: 60.922.168/0053-07
 BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 88.701-160

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: SC

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: FONE/FAX: CEP: INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF: CNPJ/CPF: BAIRRO/DISTRITO: CEP: HORA DE SAIDA: DATA DE ENTRADA/SAIDA: DATA DA EMISSÃO: 14/11/2023

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 CNPJ/CPF: 60.922.168/0053-07
 BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 88.701-160

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA
 UF: SC

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: SC

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: SC

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 FONE/FAX: CEP: INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF: CNPJ/CPF: BAIRRO/DISTRITO: CEP: HORA DE SAIDA: DATA DE ENTRADA/SAIDA: DATA DA EMISSÃO: 14/11/2023

Duplicatas: No. 001 Venc.: 29/12/2023 Valor: R\$ 7.741,80 - No. 002 Venc.: 13/01/2024 Valor: R\$ 7.741,80

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS: 15.483,60 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 15.483,60
 VALOR DO FRIETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 15.483,60

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: Med@x Comercio Eletronico
 ENDEREÇO: Berto Cirio, 535, Pavilhão A
 QUANTIDADE: 14 ESPECIE: CAIXAS

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE 3-PRÓPRIO 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 4-PRÓPRIO CEST. 9-SEMI
 MUNICÍPIO: Canoas UF: RS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0240526921

CODPROD	DESCRICO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITARIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alquota IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR-IL Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Valor da Parcela Importada R\$. Numero da FCI 9A30B37D-C33D-4969-9D2A-92709E5E24699. Conteudo de Importacao 51,32 %. Dt. Valid Lote: 30-08-2026 Lote: 23H29L B348	6108	23H29L B348	90189010	300	PC	720,00000	42,000	18,15000	13.068,00	0,00	13.068,00	522,72	0,00	4,00
441721P	INTRAFIX COMPACT AIR FS Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Valor da Parcela Importada R\$. Numero da FCI 5F9DADB-47EE-4229-9099-25A1932FF871. Conteudo de Importacao 34,09 %. Dt. Valid Lote: 15-08-2026 Lote: 23H10L B316	6108	23H10L B316	90189010	500	PC	120,00000	42,000	20,13000	2.415,60	0,00	2.415,60	289,87	0,00	12,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 20/11/2023

Dimene S.M. Silva
 ASSINATURA

MERCADORIA RECEBIDA
 Em 20/11/2023

Dimene S.M. Silva
 Assinatura

ENTRADA

CALCULO DO ISSON
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 16622 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: VALOR DO ISSON: RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Dispensado de Inf. Vir. Parcela Import. Luminar. 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE. Câmara Pública. OC 23507. Endereço: R VIDAL RAMOS, nº215 Compl. PROXIMO SUPERMERCADO GIASSI Cidade TUBARAO SC CEP 88701-160 Bairro CENTRO - Saída Tributável com Alíquota Zero (LBB OT: 0000044619 - Remessa: 0087164351) VL Part ICMS Dest: 1.819,62 VL

RECEBEMOS DE Laboratórios B. Braun S.A., CNPJ 31.673.254/0015-08, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: RG: NF-e: No.24450: SÉRIE 0



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

Detalhes do boleto

Pagando para

Beneficiário: LABORATORIO B BRAUN
Razão Social: LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02

Responsável

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 34191-09222-10730-262937-80351-570009-2-
95790000774180
Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Endereço: AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES 1092 - SAO
GONCALO - RJ CEP: 24751-000

Dados do boleto:

Espécie do documento: DMI DUPLICATA MERCANTIL INDICACAO
Número do documento: 024450001
Nosso número: 29380351510922107302
Data do documento: 14/11/2023
Data de vencimento: 29/12/2023
Data limite para pagamento: até 29/12/2023
Aceite: Não
Valor do documento: R\$ 7.741,80
Descontos: R\$ 0,00
Juros/Mora: R\$ 7,74 (dias corridos) após 30/12/2023
Multas: R\$ 0,00
Total de encargos: R\$ 0,00
Valor a pagar: R\$ 7.741,80
Instruções: APOS 29/12/2023 COBRAR MORA DE R\$
7,74 AO DIA
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubba.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

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:20
191101911 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092221073026293780351570009295790000774180

BENEFICIARIO:

LABORATORIO B BRAUN

NOME FANTASIA:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 112.702

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 7.741,80

VALOR COBRADO 7.741,80
=====

NR. AUTENTICACAO F.C1F.D3F.F9B.7A6.EA4
=====

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.



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

Detalhes do boleto

Pagando para

Beneficiário: LABORATORIO B BRAUN
Razão Social: LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02

Responsável

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 34191-09222-10730-422937-80351-570009-5-
9594000774180
Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Endereço: AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES 1092 - SAO
GONCALO - RJ CEP: 24751-000

Dados do boleto:

Espécie do documento: DMI DUPLICATA MERCANTIL INDICACAO
Número do documento: 024450002
Nosso número: 29380351510922107304
Data do documento: 14/11/2023
Data de vencimento: 13/01/2024
Data limite para pagamento: até 13/01/2034
Aceite: Não
Valor do documento: R\$ 7.741,80
Descontos: R\$ 0,00
Juros/Mora: R\$ 7,74 (dias corridos) após 14/01/2024
Multa: R\$ 0,00
Total de encargos: R\$ 0,00
Valor a pagar: R\$ 7.741,80
Instruções: APOS 13/01/2024 COBRAR MORA DE R\$
7,74 AO DIA
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaunet.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.



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

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

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:20
191101911 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092221073042293780351570009595940000774180

BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 112.703
DATA DE VENCIMENTO 13/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 7.741,80
VALOR COBRADO 7.741,80

NR. AUTENTICACAO 9.0E5.89F.5D0.D26.AC9
=====

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.



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

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

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTO

Agosto

PHILIPS		Procedimentos realizados no período: 01/08/2023 até 31/08/2023		Tipo convênio=SUS Tipo de Atendimento=Atenção prioritária Tipo de Atendimento=Atendimento Ambulatorial			
			Qt	Filme	C.Op.	Honor Total	
Alvorada	Total	Alvorada	1	0,00	0,63	0,00	0,63
Ararangua	Total	Ararangua	39	0,00	534,16	0,00	534,16
Armazem	Total	Armazem	409	0,00	39.844,73	0,00	39.844,73
Balneário Arroio Do Silva	Total	Balneário Arroio Do Silva	21	0,00	186,74	0,00	186,74
Balneário Galvota	Total	Balneário Galvota	11	0,00	362,24	0,00	362,24
Biguaçu	Total	Biguaçu	6	0,00	34,89	0,00	34,89
Blumenau	Total	Blumenau	3	0,00	12,34	0,00	12,34
Boa Vista	Total	Boa Vista	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Braco Do Norte	Total	Braco Do Norte	601	0,00	77.432,20	0,00	77.432,20
Camboriu	Total	Camboriu	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Canoas	Total	Canoas	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Capivari De Baixo	Total	Capivari De Baixo	2.178	0,00	73.121,49	0,00	73.121,49
Concordia	Total	Concordia	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Criciúma	Total	Criciúma	58	0,00	1.972,50	0,00	1.972,50
Cruz Alta	Total	Cruz Alta	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Curitiba	Total	Curitiba	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Ermo	Total	Ermo	4	0,00	298,75	0,00	298,75
Ervai Velho	Total	Ervai Velho	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Esteio	Total	Esteio	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Florianopolis	Total	Florianopolis	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Forquilha	Total	Forquilha	5	0,00	217,99	0,00	217,99
Garopaba	Total	Garopaba	64	0,00	817,27	0,00	817,27
Grão Para	Total	Grão Para	92	0,00	13.406,31	0,00	13.406,31
Gravataí	Total	Gravataí	5	0,00	30,93	0,00	30,93
Gravataí	Total	Gravataí	503	0,00	18.809,10	0,00	18.809,10
Guarulhos	Total	Guarulhos	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Icara	Total	Icara	3	0,00	21,13	0,00	21,13
Imarui	Total	Imarui	489	0,00	23.807,22	0,00	23.807,22
Imbituba	Total	Imbituba	1.376	16,00	124.002,95	0,00	124.018,95
Indaial	Total	Indaial	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Itajaí	Total	Itajaí	8	0,00	46,43	0,00	46,43
Itapema	Total	Itapema	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Jacinto Machado	Total	Jacinto Machado	12	0,00	375,84	0,00	375,84
Jaguaruna	Total	Jaguaruna	848	8,00	61.943,26	0,00	61.951,26
João Neiva	Total	João Neiva	2	0,00	16,15	0,00	16,15
Joinville	Total	Joinville	10	0,00	70,83	0,00	70,83
Laguna	Total	Laguna	1.576	0,00	143.352,35	0,00	143.352,35
Lauro Muller	Total	Lauro Muller	5	0,00	36,21	0,00	36,21
Loanda	Total	Loanda					

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:

01/08/2023 até 31/08/2023

 Tipo convênio=SUS
 Tipo de Atendimento=Atenção
 prioritária
 Tipo de
 Atendimento=Atendimento
 Ambulatorial

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
	Total	Loanda	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Maracaja	Total	Maracaja	10	0,00	93,49	0,00	93,49
Maua	Total	Maua	6	0,00	35,83	0,00	35,83
Meleiro	Total	Meleiro	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Morro Da Fumaca	Total	Morro Da Fumaca	11	0,00	115,32	0,00	115,32
Morro Grande	Total	Morro Grande	4	0,00	25,38	0,00	25,38
Não Informado	Total	Não Informado	5	0,00	46,65	0,00	46,65
Niteroi	Total	Niteroi	9	0,00	319,99	0,00	319,99
Nova Veneza	Total	Nova Veneza	3	0,00	27,77	0,00	27,77
Orleans	Total	Orleans	11	0,00	99,05	0,00	99,05
Ouro	Total	Ouro	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Passo De Torres	Total	Passo De Torres	8	0,00	78,94	0,00	78,94
Paulo Lopes	Total	Paulo Lopes	6	0,00	47,38	0,00	47,38
Pedras Grandes	Total	Pedras Grandes	318	0,00	19.124,42	0,00	19.124,42
Peritiba	Total	Peritiba	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Pescaria Brava	Total	Pescaria Brava	620	0,00	22.347,44	0,00	22.347,44
Porto Belo	Total	Porto Belo	8	0,00	129,92	0,00	129,92
Praia Grande	Total	Praia Grande	3	0,00	25,72	0,00	25,72
Rio Do Sul	Total	Rio Do Sul	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Rio Fortuna	Total	Rio Fortuna	136	0,00	15.223,70	0,00	15.223,70
Sangao	Total	Sangao	505	0,00	18.513,21	0,00	18.513,21
Santa Rosa De Lima	Total	Santa Rosa De Lima	28	0,00	1.433,04	0,00	1.433,04
Santa Rosa Do Sul	Total	Santa Rosa Do Sul	11	0,00	94,13	0,00	94,13
Santo Amaro Da Imperatriz	Total	Santo Amaro Da Imperatriz	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Sao Bonifacio	Total	Sao Bonifacio	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Sao Joao Do Sul	Total	Sao Joao Do Sul	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Sao Jose	Total	Sao Jose	21	0,00	177,04	0,00	177,04
Sao Ludgero	Total	Sao Ludgero	305	0,00	38.319,92	0,00	38.319,92
Sao Martinho	Total	Sao Martinho	163	0,00	9.281,12	0,00	9.281,12
Sao Paulo	Total	Sao Paulo	4	0,00	23,26	0,00	23,26
Serra	Total	Serra	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Sombrio	Total	Sombrio	16	0,00	159,07	0,00	159,07
Tangara	Total	Tangara	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Taquara	Total	Taquara	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Tijucas	Total	Tijucas	1	0,00	97,44	0,00	97,44
Timbe Do Sul	Total	Timbe Do Sul	7	0,00	70,44	0,00	70,44
Tramandai	Total	Tramandai	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Tres Barras	Total	Tres Barras	3	0,00	17,93	0,00	17,93
Treze De Maio	Total	Treze De Maio	254	0,00	12.990,36	0,00	12.990,36



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

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:

01/08/2023 até 31/08/2023

Tipo convênio=SUS
Tipo de Atendimento=Atenção
prioritária
Tipo de
Atendimento=Atendimento
Ambulatorial

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
Treze Tilias							
	Total	Treze Tilias	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Tubarão							
	Total	Tubarão	12.462	127,60	421.895,60	0,00	422.023,20
Turvo							
	Total	Turvo	8	0,00	75,56	0,00	75,56
Uruguaiana							
	Total	Uruguaiana	5	0,00	47,79	0,00	47,79
Urussanga							
	Total	Urussanga	5	0,00	49,29	0,00	49,29
Videira							
	Total	Videira	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Total Geral			23.323	151,60	1.160.937,80	0,00	1.161.089,40



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

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:

01/08/2023 até 31/08/2023

Município IBGE=CAPIVARI DE
BAIXO
Tipo convênio=SUS
Tipo de Atendimento=Atenção
prioritária
Tipo de

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
Anátomo		Anátomo	4	0,00	526,08	0,00	526,08
	Total						
Cateterismo		Cateterismo	3	0,00	2.190,12	0,00	2.190,12
	Total						
Cirurgico		Cirurgico	31	0,00	164,00	0,00	164,00
	Total						
Colonoscopia		Colonoscopia	2	0,00	226,32	0,00	226,32
	Total						
Curativo		Curativo	1	0,00	32,40	0,00	32,40
	Total						
Ecocardiografia		Ecocardiografia	3	0,00	203,58	0,00	203,58
	Total						
Eletrocardiografia		Eletrocardiografia	32	0,00	164,80	0,00	164,80
	Total						
Eletroencefalograma		Eletroencefalograma	1	0,00	25,00	0,00	25,00
	Total						
Endoscopia		Endoscopia	3	0,00	113,30	0,00	113,30
	Total						
Fisioterapia		Fisioterapia	17	0,00	107,10	0,00	107,10
	Total						
Fonoaudiologia		Fonoaudiologia	5	0,00	67,55	0,00	67,55
	Total						
Hemoterapia		Hemoterapia	7	0,00	65,58	0,00	65,58
	Total						
Honorário Médico		Honorário Médico	873	0,00	14.017,28	0,00	14.017,28
	Total						
Laboratório		Laboratório	708	0,00	3.049,07	0,00	3.049,07
	Total						
Mamografia		Mamografia	5	0,00	202,50	0,00	202,50
	Total						
Medicina nuclear		Medicina nuclear	5	0,00	2.026,88	0,00	2.026,88
	Total						
Não definido		Não definido	4	0,00	28,12	0,00	28,12
	Total						
PET-CT		PET-CT	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
	Total						
Quimioterapia		Quimioterapia	21	0,00	28.935,72	0,00	28.935,72
	Total						
Radiografia		Radiografia	284	0,00	2.220,20	0,00	2.220,20
	Total						
Ressonância Magnética		Ressonância Magnética	8	0,00	2.150,00	0,00	2.150,00
	Total						
Tomografia computadorizada		Tomografia computadorizada	90	0,00	11.497,77	0,00	11.497,77
	Total						
Ultra-Sonografia		Ultra-Sonografia	100	0,00	3.001,90	0,00	3.001,90
	Total						
Total Geral			2.178	0,00	73.121,49	0,00	73.121,49



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

Setembro

PHILIPS		Procedimentos realizados no período:		Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO			
		01/09/2023 até 30/09/2023		Tipo convênio=SUS			
				Tipo de Atendimento=Atenção prioritária			
				Tipo de			
			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
Ararangua	Total	Ararangua	24	0,00	242,07	0,00	242,07
Armazem	Total	Armazem	404	0,00	43.559,02	0,00	43.559,02
Arroio Trinta	Total	Arroio Trinta	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Balneário Arroio Do Silva	Total	Balneário Arroio Do Silva	5	0,00	50,28	0,00	50,28
Balneário Barra Do Sul	Total	Balneário Barra Do Sul	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Balneário Gaivotas	Total	Balneário Gaivotas	10	0,00	96,50	0,00	96,50
Barra Velha	Total	Barra Velha	15	0,00	65,85	0,00	65,85
Blumenau	Total	Blumenau	10	0,00	130,77	0,00	130,77
Braco Do Norte	Total	Braco Do Norte	632	0,00	62.398,04	0,00	62.398,04
Brusque	Total	Brusque	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Campos Novos	Total	Campos Novos	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Candelas	Total	Candelas	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Capinzal	Total	Capinzal	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Capivari De Baixo	Total	Capivari De Baixo	2.489	8,00	63.939,40	0,00	63.947,40
Corupa	Total	Corupa	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Criciúma	Total	Criciúma	33	0,00	886,53	0,00	886,53
Curitibanos	Total	Curitibanos	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Ermo	Total	Ermo	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Ervai Velho	Total	Ervai Velho	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Florianópolis	Total	Florianópolis	7	0,00	54,82	0,00	54,82
Forquilha	Total	Forquilha	5	0,00	43,75	0,00	43,75
Frederico Westphalen	Total	Frederico Westphalen	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Garopaba	Total	Garopaba	141	0,00	4.342,90	0,00	4.342,90
Gaspar	Total	Gaspar	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Governador Celso Ramos	Total	Governador Celso Ramos	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Grao Para	Total	Grao Para	160	0,00	11.862,98	0,00	11.862,98
Gravatal	Total	Gravatal	583	0,00	26.576,85	0,00	26.576,85
Icara	Total	Icara	18	0,00	206,10	0,00	206,10
Ilhota	Total	Ilhota	6	0,00	62,60	0,00	62,60
Imarui	Total	Imarui	502	16,00	28.617,36	0,00	28.933,36
Imbituba	Total	Imbituba	1.628	0,00	126.611,54	0,00	126.611,54
Jacinto Machado	Total	Jacinto Machado	7	0,00	94,51	0,00	94,51
Jaguaruna	Total	Jaguaruna	991	0,00	53.464,34	0,00	53.464,34
Joinville	Total	Joinville	11	0,00	76,90	0,00	76,90
Juiz De Fora	Total	Juiz De Fora	4	0,00	30,13	0,00	30,13
Laguna	Total	Laguna	1.759	0,00	143.536,44	0,00	143.536,44
Lauro Muller	Total	Lauro Muller	3	0,00	21,63	0,00	21,63
Londrina	Total	Londrina	2	0,00	17,62	0,00	17,62
Maracaja							



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

		Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
PHILIPS	Procedimentos realizados no período: 01/09/2023 até 30/09/2023	Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO Tipo convênio=SUS Tipo de Atendimento=Atenção prioritária Tipo de				
	Total					
Maringa	Maracaja	2	0,00	17,77	0,00	17,77
	Total	3	0,00	20,63	0,00	20,63
Meleiro	Maringa					
	Total	6	0,00	57,78	0,00	57,78
Moji-Guaçu	Meleiro					
	Total	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Morro Da Fumaca	Moji-Guaçu					
	Total	8	0,00	60,43	0,00	60,43
Não informado	Morro Da Fumaca					
	Total	14	0,00	170,42	0,00	170,42
Orleans	Não informado					
	Total	12	0,00	77,39	0,00	77,39
Palhoca	Orleans					
	Total	3	0,00	108,75	0,00	108,75
Passo De Torres	Palhoca					
	Total	9	0,00	77,17	0,00	77,17
Paulo Lopes	Passo De Torres					
	Total	6	0,00	58,16	0,00	58,16
Pedras Grandes	Paulo Lopes					
	Total	249	0,00	14.492,65	0,00	14.492,65
Penha	Pedras Grandes					
	Total	5	0,00	33,85	0,00	33,85
Pescaria Brava	Penha					
	Total	744	8,00	27.977,83	0,00	27.985,83
Porto Alegre	Pescaria Brava					
	Total	3	0,00	26,08	0,00	26,08
Praia Grande	Porto Alegre					
	Total	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Rio Fortuna	Praia Grande					
	Total	185	0,00	18.892,04	0,00	18.892,04
Rio Grande	Rio Fortuna					
	Total	3	0,00	33,00	0,00	33,00
Sangão	Rio Grande					
	Total	475	0,00	22.018,04	0,00	22.018,04
Santa Rosa De Lima	Sangão					
	Total	31	0,00	6.161,89	0,00	6.161,89
Santa Rosa Do Sul	Santa Rosa De Lima					
	Total	4	0,00	59,27	0,00	59,27
Sao Bonifacio	Santa Rosa Do Sul					
	Total	15	0,00	246,28	0,00	246,28
Sao Borja	Sao Bonifacio					
	Total	4	0,00	32,13	0,00	32,13
Sao Jeronimo	Sao Borja					
	Total	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Sao Joao Do Sul	Sao Jeronimo					
	Total	6	0,00	53,31	0,00	53,31
Sao Jose	Sao Joao Do Sul					
	Total	34	0,00	2.957,84	0,00	2.957,84
Sao Ludgero	Sao Jose					
	Total	310	0,00	19.679,82	0,00	19.679,82
Sao Martinho	Sao Ludgero					
	Total	154	0,00	6.117,20	0,00	6.117,20
Sao Paulo	Sao Martinho					
	Total	3	0,00	21,63	0,00	21,63
Sombrio	Sao Paulo					
	Total	9	0,00	84,01	0,00	84,01
Tijucas	Sombrio					
	Total	3	0,00	119,91	0,00	119,91
Timbe Do Sul	Tijucas					
	Total	16	0,00	107,34	0,00	107,34
Tramandai	Timbe Do Sul					
	Total	1	0,00	25,00	0,00	25,00
Treze De Maio	Tramandai					
	Total	225	0,00	7.841,66	0,00	7.841,66
Tubarao	Treze De Maio					
	Total	13.068	62,50	363.189,31	600,00	363.851,81
Turvo	Tubarao					
	Total	14	0,00	132,31	0,00	132,31
Urussanga	Turvo					
	Total	9	0,00	144,99	0,00	144,99
Vidal Ramos	Urussanga					
	Total	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Zortea	Vidal Ramos					
	Total	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Total Geral		25.100	94,50	1.070.766,6	600,00	1.071.761,1

PHILIPS
Procedimentos realizados no período:
01/09/2023 até 30/09/2023

 Município IBGE=CAPIVARI DE
 BAIXO
 Tipo convênio=SUS
 Tipo de Atendimento=Atenção
 prioritária
 Tipo de

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
Anátomo							
	Total	Anátomo	15	0,00	1.136,32	0,00	1.136,32
Cateterismo							
	Total	Cateterismo	2	0,00	1.460,08	0,00	1.460,08
Cirurgico							
	Total	Cirurgico	43	0,00	170,84	0,00	170,84
Colonoscopia							
	Total	Colonoscopia	2	0,00	226,32	0,00	226,32
Diária							
	Total	Diária	1	8,00	0,00	0,00	8,00
Ecocardiografia							
	Total	Ecocardiografia	4	0,00	271,44	0,00	271,44
Eletrocardiografia							
	Total	Eletrocardiografia	30	0,00	164,60	0,00	164,60
Endoscopia							
	Total	Endoscopia	2	0,00	66,16	0,00	66,16
Fisioterapia							
	Total	Fisioterapia	12	0,00	75,60	0,00	75,60
Fonoaudiologia							
	Total	Fonoaudiologia	7	0,00	94,67	0,00	94,67
Hemoterapia							
	Total	Hemoterapia	6	0,00	40,46	0,00	40,46
Honorário Médico							
	Total	Honorário Médico	903	0,00	16.031,41	0,00	16.031,41
Laboratório							
	Total	Laboratório	941	0,00	3.937,76	0,00	3.937,76
Mamografia							
	Total	Mamografia	8	0,00	337,60	0,00	337,60
Medicina nuclear							
	Total	Medicina nuclear	7	0,00	2.106,49	0,00	2.106,49
Não definido							
	Total	Não definido	2	0,00	6,00	0,00	6,00
Quimioterapia							
	Total	Quimioterapia	16	0,00	15.888,42	0,00	15.888,42
Radiografia							
	Total	Radiografia	314	0,00	2.607,28	0,00	2.607,28
Radioterapia							
	Total	Radioterapia	1	0,00	5.904,00	0,00	5.904,00
Tomografia computadorizada							
	Total	Tomografia computadorizada	91	0,00	10.863,71	0,00	10.863,71
Ultra-Sonografia							
	Total	Ultra-Sonografia	84	0,00	2.561,55	0,00	2.561,55
Total Geral			2.489	8,00	63.939,40	0,00	63.947,40

Certificado de conclusão

ID de envelope: E53B09EA250C400F8B0F34958271E9F4

Estado: Concluído

Assunto: Prestação de Contas PM Treze de Maio Custeio - 10ª p

Envelope de origem:

Página do documento: 21

Assinaturas: 6

Certificar páginas: 5

Iniciais: 0

Assinatura guiada: Ativada

Selo do ID do envelope: Ativada

Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

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

28/11/2023 10:24:51

Titular: SIMONE DE OLIVEIRA MACHADO DA

SILVA

simone.msilva@hnsc.org.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Diego Betio Moresco

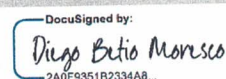
diego.moresco@redesc.org.br

GERENTE ADMINISTRATIVO

HNCS-SUL

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

Assinatura

DocuSigned by:

 2A0F9351B2334A8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 200.225.223.209

Assinado através de dispositivo móvel

Carimbo de data/hora

Enviado: 28/11/2023 10:31:03

Visualizado: 28/11/2023 10:31:24

Assinado: 28/11/2023 10:31:30

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Não disponível através do DocuSign

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

arlando.marrao@redesc.org.br

Gerente Corporativo Contábil

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

DocuSigned by:

 75C9FEB43DD84F9...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 189.68.11.41

Enviado: 28/11/2023 10:31:34

Visualizado: 28/11/2023 12:32:42

Assinado: 28/11/2023 12:32:53

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 28/11/2023 12:32:42

ID: 092f367f-5ad4-4eef-ba5b-f6fc359713f8

Fabio Tadeo Teixeira

fabio.teixeira@redesc.org.br

Diretor Executivo

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

DocuSigned by:

 A08276BB879343C...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 200.225.223.209

Enviado: 28/11/2023 12:32:57

Reenviado: 29/11/2023 03:23:35

Visualizado: 29/11/2023 03:39:07

Assinado: 29/11/2023 03:39:23

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 29/11/2023 03:39:07

ID: 5b9ca8a6-2650-4576-8bbb-244aa87ea55b

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/encryptado	28/11/2023 10:31:03
Entrega certificada	Segurança verificada	29/11/2023 03:39:07
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	29/11/2023 03:39:23
Concluído	Segurança verificada	29/11/2023 03:39:23
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..