



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Exercício de 2024

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

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: 806 Data: 10/06/24 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: O presente Convênio tem como objeto a cooperação entre as partes convenientes para a contribuição e repasses financeiros por parte do CONVENENTE para auxílio na manutenção dos serviços prestados no atendimento de baixa complexidade e atendimento de casos agudos no Setor de Urgência e Emergência Hospitalar da CONVENIADA.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 806	10/06/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	252.000,00	
02/2024	16/07/2024	Prestação de contas		39.600,00
0		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 1087	14/06/2024	Comprovante:25234	39.600,00	4.800,00
		Comprovante:409375		6.555,00
		Comprovante:409542		4.500,00
		Comprovante:407339		4.800,00
		Comprovante:1407816		5.222,88
		Comprovante:27082457		4.500,00
		Comprovante:79311		9.222,12
Totais			39.600,00	39.600,00


JOÃO VICTOR TORRES BANDEIRA
GERÊNCIA ADMINISTRATIVA
099.617.729-97

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0238/2024

Data: 12/07/2024
Processo: 0024/2024
Convênio: N°002/2024
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Responsável: Plinio Da Silva Vieira
Beneficiário: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA
Responsável: Hebert Moreschi
Nota de Empenho: 806
Nº de Parcelas: 7 Total: 277.200,00
Nº da Parcela: 1 Valor da Parcela: 39.600,00
Transferência: 14/06/2024 Prestação de contas: 05/07/2024

Objeto: O presente Convênio tem como objeto a cooperação entre as partes convenientes para a contribuição e repasses financeiros por parte do CONVENIENTE para auxílio na manutenção dos serviços prestados no atendimento de baixa complexidade e atendimento de casos agudos no Setor de Urgência e Emergência Hospitalar da CONVENIADA.

Observação: Prestação de contas da 1º/7º parcelas dos recursos recebidos através de 002/2024 termo de convênio, no valor de R\$ 277.200,00 (duzentos e setenta e sete mil e duzentos reais).

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº N°002/2024, parcela 1, no valor de R\$ 39.600,00, destinados a auxiliar ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Convênio 001/2024 R\$252.000,00	Mês 06	Total
Repasso Ano 2023	39.600,00	39.600,00
Despesas Procedimentos realizados	40.295,16	40.295,16
Recursos próprios	695,16	695,16
Atendimentos Capivari de Baixo	75.880,38	75.880,38


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, 12 de Julho de 2024.


ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município



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, 28 junho de 2024.

Referente: Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 002/2024, parcela 01/07

Prezado Senhor

Cumprimentando-a cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a prestação de contas do 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 002/2024, 1ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 39.600,00 (trinta e nove mil e seiscentos reais) recebido no dia 10 de junho de 2024.

- 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 dos e-mails simone.msilva@redesc.org.br e laiana.costa@redesc.org.br ou telefone (48) 3631-7085, com as Sr.as Simone de Oliveira Machado da Silva e Laiana Bastos Siqueira Costa.

Atenciosamente,

DocuSigned by:

057661B9AFF407...
Hebert Moreschi
Diretor Geral

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


Alessandra Pascoali
Controle interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

05.07.24



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 2024

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: Hebert Moreschi

Doc. Resp. 042.258.197-60

Nota Empenho Número: 806

Data: 10/06/2024

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 INTITUIÇÕES 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 002/2024.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	Data			
1087	14/06/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	39.600,00	
79311	28/06/2024	Air Liquide Brasil Ltda		9.917,28
25234	28/06/2024	Papeis Term Rio Dist De Equip Médicos Eireli		4.800,00
27082457	28/06/2024	Genesio A Mendes e Cia Ltda		4.500,00
1407816	28/06/2024	CM Hospitalar S.A. Brasília		5.222,88
407339	28/06/2024	Cristália Prod. Químicos Farmacêuticos Ltda		4.800,00
409542	28/06/2024	Cristália Prod. Químicos Farmacêuticos Ltda		4.500,00
409375	28/06/2024	Cristália Prod. Químicos Farmacêuticos Ltda		6.555,00
	28/06/2024	Recursos Próprios	695,16	
Totais:			40.295,16	40.295,16

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), 28 de junho de 2024

DocuSigned by:

86706128AFF487...

Hebert Moreschi

Diretor Geral

DocuSigned by:

75C8FEB43DD84F9...

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

Contador (a) CRC 1SP174885/O-1



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

EXTRATO BANCÁRIO

01/07/2024, 07:55

Banco do Brasil

 Visualizar Pix agrupados


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

G333010740062202047
01/07/2024 07:55:44

Cliente - Conta atual

Agência 1911-9
Conta corrente 8995-8 ASSOCIACAO C S CATARINA
Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/05/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
12/06/2024		0000	14105	Transferência Agendada 12/06 ASSOCIACAO CON	20.100.000.381.480	65,30 C	
12/06/2024		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente a 04/06/2024	821.641.101.661.667	65,30 D	0,00 C
14/06/2024		0000	14105	Transferência Agendada 14/06 ASPS-LC141-FMS	545.600.000.013.742	39.600,00 C	39.600,00 C
28/06/2024		0201	99015	Transferência recebida 28/06 16:58 ASSOCIACAO CONGREGACAO D	550.201.000.381.480	695,16 C	
28/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	62.801	9.917,28 D	
28/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUID	62.802	4.800,00 D	
28/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto GENESIO A MENDES CIA LTDA	62.803	4.500,00 D	
28/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	62.804	5.222,88 D	
28/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	62.805	4.800,00 D	
28/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	62.806	4.500,00 D	
28/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	62.807	6.555,00 D	0,00 C
30/06/2024		0000	00000	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



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 2024

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: Hebert Moreschi

Doc. Resp.: 042.258.197-60

Nota Empenho Número: 806

Data: 10/06/2024

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

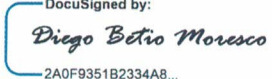
RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

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, 28 de junho de 2024.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Hebert Moreschi</u>	<u>Diretor Geral</u>	 DocuSigned by: 057CC1D9AFF497...	<u>042.258.197-60</u>
<u>Diego Betio Moresco</u>	<u>Gerente Administrativo</u>	 DocuSigned by: 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

01/07/2024, 07:57

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330107400622021
01/07/2024 07:57:36

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:57:36
020100201 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 191.100.000.008.995
VALOR TOTAL 65,30
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 20.100.000.381.480
=====

NR.AUTENTICACAO 6.1FB.066.D45.A34.600

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

01/07/2024, 07:50

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330107400622021
01/07/2024 07:50:07

28/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:58:19
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 28/06/2024
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
VALOR TOTAL 695,16
***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 4.BFD.E84.2B1.49B.E30

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAPEIS TERM RIO DIST DE EQUIP - PAPEIS TERMICO AV. PRES VARGAS, 590 - SL 305 - CENTRO 20071-000 RIO DE JANEIRO - RJ 3983-3327 adm3@clinrio.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 3324 0608 2404 2800 0113 5500 1000 0252 3410 0022 8249 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 FORA ESTADO ISENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240037924876 17/06/2024 17:12:34		CNPJ 08.240.428/0001-13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 78.181.03-6		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 60.922.168/0053-07	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA		CNPJ 60.922.168/0053-07		DATA DA EMISSÃO 17/06/2024	
ENDEREÇO R VIDAL RAMOS, 215		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88701-160	
MUNICÍPIO TUBARAC		UF SC		DATA DA SAÍDA 17/06/2024	
		FONE / FAX (48) 3631-7000		HORA DA SAÍDA 17:12:33	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 17/07/2024 4.800,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 4.800,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		TOTAL DA NOTA 4.800,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CNPJ 48.740.351/0004-08	
ENDEREÇO ESTRADA SAO JOAO CAXIAS N 1200		MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS		DATA DA SAÍDA 17/06/2024	
QUANTIDADE 1		PESO BRUTO 1,500		PESO LÍQUIDO 1,500	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
36328	PAS DE ELETRODO DESFIBRILADOR DE-PH PHILIPS PAR LT DE20220903 VAL. 24/09/2025 QTDE 15 Lote DE20220903 Fab. 25/09/2022 Val. 25/09/2025	90189099	2102	6108	UND	15	320,00	4.800,00	0,00	0,00		816,00

ATENÇÃO
 NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTOS FEITOS COM BOLETO FALSI!
 Não enviamos boletos por e-mail oferecendo desconto!
 Não enviamos boletos por e-mail e nem por Whatsapp sem pedido formal do cliente
 Todo e-mail enviado por nós tem a extensão @clinrio.com.br
 Confira se o boleto que está pagando é o mesmo que consta no ODA do seu Banco.
 Confira sempre o banco emissor e o emissor do boleto na hora de pagar.
 Nosso boleto tem o carimbo da empresa emissora.

ATENÇÃO
 ESTE DANFE ACOMPANHA O BOLETO BANCÁRIO

ATENÇÃO
 CONFERIR O PRODUTO NO ATO DA ENTREGA, POIS CASO ESTEJA DANIFICADO NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÃO POSTERIOR.

MERCADORIA RECEBIDA
 Em 24/06/24

ENTRADA
 Em 24/06/24

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COT 268599909 ORDEM DE COMPRA 54705 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional e Não gera credito fiscal de IPI. Documento Referente ao(s) Pedido(s) N. RF23186 Valor aproximado dos Tributos (Lei Federal 12.741/2012) total: R\$ 816.00 Federal: R\$ 384.00 Estadual: R\$ 432.00 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT PROCON-RJ Tel.(21)151 End.: Av Rio Branco, 25 - 4 ao 7 andar - rj CODECON Tel. 0800-2827060 End.: Rua da Alfandega,08 Terreo - Centro - Rio de Janeiro Vendedor=CLIN RIO - 05 N.PEDIDO: RF23186		RESERVADO AO FISCO Gerado em 17/06/2024 às 17:12:37 pelo UniDANFE 3.9.7 Free www.unidanfe.com.br	
---	--	---	--

RECEBEMOS DE PAPEIS TERM RIO DIST DE EQUIP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 25.234. EMISSÃO: 17/06/2024 VALOR TOTAL: 4.800,00 DESTINATÁRIO: ASSOC CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - R VIDAL RAMOS, 215, CENTRO, 88701-160-TUBARAO-SC		NF-e 25.234 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

01/07/2024, 07:54

Banco do Brasil

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:33
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109000023204830699960830000797800000480000

BENEFICIARIO:
PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUID
NOME FANTASIA:

PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUID
CNPJ: 08.240.428/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:
PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUID
CNPJ: 08.240.428/0001-13

PAGADOR:
ASSOC CONGREGACAO DE SANTA CAT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 62.802
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.800,00
VALOR COBRADO 4.800,00 ✓

NR.AUTENTICACAO 6.B21.E32.CB7.A72.3C9

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.



CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA FARMACÊUTICOS S LTDA RODovia MONSENHOR CLAUDIO ALDO DE PAIVA, S/N LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 548987918006314592E NOSSO PEDIDO: 151327

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000409375

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CANAL DE ACESSO

35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.409.375-198.309.625-4

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241309662644 20/06/2024 00:02:48

44.734.671/0022-86

88701-160

06.321.409/0001-96

148923420116

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

28,200

DADOS DO EMITENTE
NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 258158280

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME /RAZÃO SOCIAL ASSOC COMGR SANTA CATARINA (1000001179)
ENDEREÇO R VIDAL RAMOS , 215
MUNICÍPIO TUBARÃO FONE / FAX (48) 3636-7000

LOCAL DE ENTREGA
MUNICÍPIO TUBARÃO FONE / FAX (48) 3636-7000

FATURA DUPLIC.
VENCIMENTO 18.10.2024 VALOR 6.555,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 6.555,00
VALOR DO ICMS 786,60
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.
NOME /RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA
ENDEREÇO RUA JUA A 70
MUNICÍPIO SÃO PAULO
QUANTIDADE 4,000 ESPECIE VOLUME

PRODUTO

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PIC	NCM/SH	CS1	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7090973 B1	DORMIEME Engimul. Sol. Inj. -50mg/10ml. -POS		3004.90.89	000	6108	13.003.00	50011098	0228	0224	30.000	CX	218.50000	6.555,00	0,00	6.555,00	6.555,00	0,00	0,00	0,00	786,60	0,00	12,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

MERCADORIA RECEBIDA

Em 25/06/2024

Assinatura: Louiana B. S. Costa

ENTRADA

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO	VALOR DO ISSQN
6.555,00	28,200		28,200

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO
ICMS PARTELA UF Destino RS 327/75 Trib.Conf. De:460 46.490/00 - RCM/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: RS 6.788/00



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

01/07/2024, 07:54

Banco do Brasil

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:33
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090082059596293580127350009898730000655500
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
ASSOC CONGR SANTA CATARINA
CNPJ: 60.922.168/0053-07
=====

NR. DOCUMENTO	62.807
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.555,00
VALOR COBRADO	6.555,00

NR.AUTENTICACAO 0.915.097.990.01C.47E
=====

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.



CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLAUDIO ALDO DE PAIVA, S/N LOTEAMENTO MACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 5300679180006309521E NOSSO PEDIDO: 139522

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000409542

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO 35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.409.542-181.093.432-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241315406422 20/06/2024 15:07:48

DADOS DO EMITENTE

DESTINATÁRIO REMETENTE

LOCAL DE ENTREGA

FATURA DUPLIC.

CALCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS DO EMITENTE (cont.)

DESTINATÁRIO REMETENTE (cont.)

LOCAL DE ENTREGA (cont.)

FATURA DUPLIC. (cont.)

CALCULO DO IMPOSTO (cont.)

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP. (cont.)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS (cont.)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS (cont.)

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 25/10/2024

ASSINATURA

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA Em 25/10/2024

Assinatura



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

01/07/2024, 07:54

Banco do Brasil

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:33
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090082059604293580127350009298730000450000
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
ASSOC CONGR SANTA CATARINA
CNPJ: 60.922.168/0053-07
=====

NR. DOCUMENTO 62.806
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00
VALOR COBRADO 4.500,00 ✓

NR.AUTENTICACAO C.168.EB6.259.896.036
=====

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

01/07/2024, 07:54

Banco do Brasil

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:33
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082017123293580127350009198710000480000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

ASSOC CONGR SANTA CATARINA

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 62.805

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.800,00

VALOR COBRADO 4.800,00

NR.AUTENTICACAO 4.2E3.060.01C.FB4.020

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
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP: 72578-000
 BRASIL/ADF
 Fone: 556121043401

CR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SALIDA
 N. 001407816
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5324 0612 4201 6400 0904 5500 1001 4078 1611 6681 2360
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 253240007751638 18/06/2024 20:47:04-03:00

CNPJ 12.420.164/0009-04

DT. EMISS. 18/06/2024

CEP: 88701-160

DATA ENTRADA/SAÍDA:

CEP: 88701-160

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 88701-160

VATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSC. ESTADUAL (004281-0053)

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SC

MUNICÍPIO: TUBARAO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO em 24/06/2024 por Isadora B. B. Costa

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA
 Em 24/06/2024
 Assinatura Isadora B. B. Costa

ASSINATURA

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DB8831B0F3C67A412EAC4010EC561F

oc 53013

Nosso Pedido: AAKEFS

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

ADICIONAIS

Pedido: AAKEFS
 Rep.: 012152
 Nº da OS 000002091719 (G)
 Volumes 13
 Total 13

RESERVADO AO FISCO

5/oc

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (004281-0053)



TICKET

NF-e

Nº 001407816
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000006546732

mafra
distribuidora saúde

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASIL/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001407816
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DANFE
5324 0612 4201 6400 0904 5500 1001 4078 1611 6681 2360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBA.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CNPJ
12.420.164/0009-04
253240007751638 18/06/2024 20:47:04-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ. IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Rastreabilidade, Ilicitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 261.14. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p>																	

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS



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

01/07/2024, 07:54

Banco do Brasil

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:33
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793376092000011112856000241705198410000522288

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 62.804
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.222,88
VALOR COBRADO 5.222,88

NR.AUTENTICACAO 8.E28.11D.B2B.3C8.A67
=====

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.



GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (55)3223-5113 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº SÉRIE 27082457
FOLHA 1/1



159 53/82

CHAVE DE ACESSO
4224.0682.8730.6800.0140.5500.1027.0824.5719.9211.4945

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240038852958 15/06/2024 01:34:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 34676/7 - ASSOC CONGREG SANTA CATARINA		CNPJ / CPF 60.922.168/0053-07	DATA DE EMISSAO 14/06/2024
ENDEREÇO RUA VIDAL RAMOS ,215		BAIRRO CENTRO	DATA ENTRADA / SAIDA 15/06/2024
MUNICIPIO TUBARAO	UF SC	FONE / FAX 4836317000	HORA DE SAIDA 05:00:00
		CEP 88701160	
		INSCR. ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		13/08/2024	4500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS 4500,00		VALOR ICMS 765,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4500,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4500,00		

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL GENESIO A MENDES E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET. 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/REBOQUE MET7474	UF SC	CNPJ / CPF 82.873.068/0001-40
REÇO SAO LUIZ	MUNICIPIO TUBARAO	UF SC	INSCR. ESTADUAL 250064111			
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA 788505	NUMERAÇÃO 1 101 3006 1012/1012	PESO BRUTO 20	PESO LIQUIDO 20	

COD PRODUO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0450271	PROPOVAN 10MG/ML C/10FRX20ML (POS) (C1) DESC:83,60% PF:549,83. FABRICANTE:CRISTALIA LT:50012621 VAL:02/10/2025	30049095	500	5102	CX	50	90,00	4500,00	4500,00	765,00	17,00	0,00	0,00

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

Em 17/06/24

Assinatura B. S. Costa

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA

Em 17/06/2024

Assinatura

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>* TRANSBORDO EM : TUBARAO - SC PARA CNPJ 02.188.864/0001-04 / TRANSPILAGI TRANSPORTES LTDA PLACA : MLF8505,OKH0512,QHU4977,QHZ4790,QIL0671,QIN8375,QIP4751,QJW6984. PED.FORNECEDOR OCS30056. TRANSMISSAO JESSICA.SI-726143. B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 4500 NEG NEU . FIQUE ATENÇÃO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE 0</p> <p>* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.</p> <p>* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.</p> <p>* REDUÇÃO DE BC DO ICMS NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 DO ANEXO 2 DO RICMS/TTDN. 195000000667082..</p> <p>* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA</p>	

06-53006



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

01/07/2024, 07:54

Banco do Brasil

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:33
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379347400900063198761000094002898070000450000

BENEFICIARIO:

GENESIO A MENDES CIA LTDA

NOME FANTASIA:

GENESIO A MENDES CIA LTDA

CNPJ: 82.873.068/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GENESIO A MENDES CIA LTDA

CNPJ: 82.873.068/0001-40

PAGADOR:

ASSOC CONGREG SANTA CATARINA

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 62.803

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00

VALOR COBRADO 4.500,00

NR.AUTENTICACAO 5.652.F24.027.405.124

=====
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.

DANFE

DOCUMENTO AUTUALIZADA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 0079311 - FL 1 / 1

SÉRIE 286

Air Liqueide
Air Liqueide Brasil Ltda
RUA A GOV. ADERBAL R DA SILVA 313
Distrito Industrial
São José - SC
CEP 88104-790 - 4832405443



CHAVE DE ACESSO
4224 0600 3317 8800 6079 5528 6000 0793 1113 5293 3574

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240043753223 20/06/2024 09:03:29

CNPJ
00.331.788/0060-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
256712760

INSR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

REMETENTE
ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA
ENDERECO
RUA VIDAL RAMOS 215
MUNICIPIO
TUBARÃO

BASE DE CALCULO DO ICMS 9.917,28 VALOR DO ICMS 1.685,94 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 4836317044
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUITO 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.917,28

IMPOSTO 0,00
NOME / RAZÃO SOCIAL
AIR LIQUEIDE BRASIL LTDA
ENDERECO
ESTRADA DOM JOSE ANTONIO DO COUTO 655
QUANTIDADE 2,00 ESPECIE CILINDROS

DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVICO
MUNICIPIO
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
MARCA
ALB
PESO BRUTO 20,4897
PESO LIQUIDO 2,4900

COD. PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVICO	MUNICIPIO	NUMERO	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA IPI
10082024	2,00	CILINDROS	ALB	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVICO	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS		290430001000	5101	M3		8,00	1239,6593	9.917,28	9.917,28	1.685,94	0,00	00

MERCADORIA RECEBIDA
Em 30/06/2024
Assinatura: *Ydine*
MATERIAL constante RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 26/06/2024
Assinatura: *Marcelo B. S. Costa*

CERTIFICADO que o MATERIAL constante RECEBIDO e aceito PRESTADO
Assinatura: *Marcelo B. S. Costa*
Rede Santeoegentia

ENTRADA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CODIGO DO CLIENTE: 464501 - IPI reduzido a zero conf. dec. 8950/29/12/2016 (IPI) reduzido a zero conf. dec. 8950/29/12/2016
Endereço: Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01153-000. Telefone Procon - 151. (CONVÊNIO 3023TR01030) - Dados bancários: Banco Itaú (341) - Agência: 6243 - Conta Corrente: 20939-7 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDI- DOS AOS Nossos CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS

RESERVADO AO FISCO



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

01/07/2024, 07:54

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330107400622021
01/07/2024 07:54:33

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:33
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600373789882897740000991728

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 62.801
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.917,28
VALOR COBRADO 9.917,28 ✓

NR.AUTENTICACAO 7.A59.319.A6A.C29.836

=====

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.

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTO

PHILIPS		Procedimentos realizados no período: 01/06/2024 até 30/06/2024				Município IBGE=CAPIVARI Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO Município IBGE=CAPIVARI DO SUL Tipo convênio=SUS
		Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
Alfredo Wagner						
	Total	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Alvorada						
	Total	3	0,00	21,13	0,00	21,13
Anitapolis						
	Total	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Antonio Carlos						
	Total	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Aracoiaba Da Serra						
	Total	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Ararangua						
	Total	18	0,00	184,54	0,00	184,54
Armazem						
	Total	584	0,00	13.383,90	0,00	13.383,90
Bage						
	Total	4	0,00	32,13	0,00	32,13
Balneário Arroio Do Silva						
	Total	7	0,00	63,31	0,00	63,31
Balneário Barra Do Sul						
	Total	12	0,00	52,44	0,00	52,44
Balneário Gaivota						
	Total	18	0,00	157,36	0,00	157,36
Balneário Rincao						
	Total	11	0,00	88,33	0,00	88,33
Blumenau						
	Total	11	0,00	346,80	0,00	346,80
Bom Jardim Da Serra						
	Total	12	0,00	828,57	0,00	828,57
Braco Do Norte						
	Total	1.275	0,00	45.533,29	0,00	45.533,29
Cacador						
	Total	17	0,00	2.150,66	0,00	2.150,66
Cambara Do Sul						
	Total	3	0,00	16,78	0,00	16,78
Campos Novos						
	Total	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Capinzal						
	Total	2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
Capivari De Baixo						
	Total	3.526	0,00	75.880,38	0,00	75.880,38
Catanduvas						
	Total	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Charqueadas						
	Total	4	0,00	131,31	0,00	131,31
Cidreira						
	Total	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Concordia						
	Total	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Criciuma						
	Total	66	0,00	1.777,38	0,00	1.777,38
Curitiba						
	Total	3	0,00	16,78	0,00	16,78
Curitibanos						
	Total	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Ermo						
	Total	4	0,00	39,90	0,00	39,90
Floresta Do Araguaia						
	Total	4	0,00	41,57	0,00	41,57
Florianopolis						
	Total	6	0,00	87,53	0,00	87,53
Forquilha						
	Total	8	0,00	232,73	0,00	232,73
Fraiburgo						
	Total	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Garopaba						
	Total	139	0,00	2.354,99	0,00	2.354,99
Grão Para						
	Total	285	0,00	8.312,20	0,00	8.312,20
Gravatal						
	Total	918	233,85	17.641,53	0,00	17.875,38
Içara						
	Total	33	0,00	809,98	0,00	809,98
Imarui						
	Total	632	0,00	25.722,89	0,00	25.722,89
Imbituba						
	Total	2.752	0,00	97.986,49	0,00	97.986,49
Irani						
	Total					



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

PHILIPS		Procedimentos realizados no período: 01/06/2024 até 30/06/2024				Município IBGE=CAPIVARI Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO Município IBGE=CAPIVARI DO SUL Tipo convênio=SUS	
			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
	Total	Itajai	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Itajai	Total	Itajai	3	0,00	34,79	0,00	34,79
Jacinto Machado	Total	Jacinto Machado	22	0,00	267,17	0,00	267,17
Jaguariaíva	Total	Jaguariaíva	3	0,00	18,13	0,00	18,13
Jaguaruna	Total	Jaguaruna	1.582	0,00	43.029,34	0,00	43.029,34
Joacaba	Total	Joacaba	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Joinville	Total	Joinville	4	0,00	34,94	0,00	34,94
Laguna	Total	Laguna	2.801	0,00	103.524,10	0,00	103.524,10
Lauro Muller	Total	Lauro Muller	6	0,00	50,57	0,00	50,57
Londrina	Total	Londrina	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Maracajá	Total	Maracajá	2	0,00	21,00	0,00	21,00
Maringá	Total	Maringá	2	0,00	16,30	0,00	16,30
Meleiro	Total	Meleiro	2	0,00	21,00	0,00	21,00
Morro Da Fumaca	Total	Morro Da Fumaca	16	0,00	401,49	0,00	401,49
Não informado	Total	Não informado	34	0,00	496,78	0,00	496,78
Nova Veneza	Total	Nova Veneza	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Orleans	Total	Orleans	34	0,00	417,64	0,00	417,64
Osório	Total	Osório	7	0,00	307,17	0,00	307,17
Passo De Torres	Total	Passo De Torres	12	0,00	74,12	0,00	74,12
Paulínia	Total	Paulínia	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Paulo Lopes	Total	Paulo Lopes	2	0,00	17,77	0,00	17,77
Pedras Grandes	Total	Pedras Grandes	443	0,00	9.521,96	0,00	9.521,96
Pelotas	Total	Pelotas	6	0,00	44,44	0,00	44,44
Perituba	Total	Perituba	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Pescaria Brava	Total	Pescaria Brava	972	0,00	15.897,57	0,00	15.897,57
Pinheiro Preto	Total	Pinheiro Preto	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Piratuba	Total	Piratuba	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Pouso Redondo	Total	Pouso Redondo	5	0,00	212,20	0,00	212,20
Praia Grande	Total	Praia Grande	4	0,00	32,69	0,00	32,69
Rio Fortuna	Total	Rio Fortuna	194	0,00	15.088,05	0,00	15.088,05
Sangão	Total	Sangão	517	0,00	11.390,73	0,00	11.390,73
Santa Cecília	Total	Santa Cecília	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Santa Rosa De Lima	Total	Santa Rosa De Lima	80	0,00	3.458,37	0,00	3.458,37
Santa Rosa Do Sul	Total	Santa Rosa Do Sul	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Sao Bonifacio	Total	Sao Bonifacio	2	0,00	16,71	0,00	16,71
Sao Joao Do Sul	Total	Sao Joao Do Sul	4	0,00	33,77	0,00	33,77
Sao Jose	Total	Sao Jose	8	0,00	38,38	0,00	38,38
Sao Ludgero	Total	Sao Ludgero	470	0,00	19.862,64	0,00	19.862,64
Sao Martinho	Total	Sao Martinho	190	380,47	4.704,32	0,00	5.084,79



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

				Município IBGE=CAPIVARI				
				Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO				
		Município IBGE=CAPIVARI DO SUL		Tipo convênio=SUS				
PHILIPS		Procedimentos realizados no período:						
		01/06/2024 até 30/06/2024						
				Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
Sao Paulo								
	Total	Sao Paulo		8	0,00	79,49	0,00	79,49
Sombrio								
	Total	Sombrio		12	0,00	100,17	0,00	100,17
Timbe Do Sul								
	Total	Timbe Do Sul		1	0,00	268,75	0,00	268,75
Torres								
	Total	Torres		14	0,00	87,64	0,00	87,64
Treze De Maio								
	Total	Treze De Maio		514	0,00	9.477,69	0,00	9.477,69
Tubarao								
	Total	Tubarao		17.900	8,00	339.755,06	0,00	339.763,06
Turvo								
	Total	Turvo		21	0,00	502,03	0,00	502,03
Uruana								
	Total	Uruana		1	0,00	11,00	0,00	11,00
Urussanga								
	Total	Urussanga		17	0,00	113,18	0,00	113,18
		Total Geral		36.296	622,32	900.822,78	0,00	901.445,10



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

		Município IBGE=CAPIVARI Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO Município IBGE=CAPIVARI DO SUL Tipo convênio=SUS					
		Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total	
Anátomo							
	Total	Anátomo	12	0,00	1.191,72	0,00	1.191,72
Cirurgico							
	Total	Cirurgico	39	0,00	216,20	0,00	216,20
Colonoscopia							
	Total	Colonoscopia	4	0,00	450,64	0,00	450,64
Consulta							
	Total	Consulta	183	0,00	1.830,00	0,00	1.830,00
Ecocardiografia							
	Total	Ecocardiografia	8	0,00	542,88	0,00	542,88
Eletrocardiografia							
	Total	Eletrocardiografia	67	0,00	345,05	0,00	345,05
Endoscopia							
	Total	Endoscopia	2	0,00	96,32	0,00	96,32
Fisioterapia							
	Total	Fisioterapia	23	0,00	144,90	0,00	144,90
Fonoaudiologia							
	Total	Fonoaudiologia	7	0,00	94,57	0,00	94,57
Hemoterapia							
	Total	Hemoterapia	2	0,00	16,18	0,00	16,18
Honorário Médico							
	Total	Honorário Médico	822	0,00	10.077,09	0,00	10.077,09
Laboratório							
	Total	Laboratório	1.749	0,00	7.989,67	0,00	7.989,67
Mamografia							
	Total	Mamografia	6	0,00	270,00	0,00	270,00
Medicina nuclear							
	Total	Medicina nuclear	10	0,00	8.477,81	0,00	8.477,81
Não definido							
	Total	Não definido	1	0,00	268,75	0,00	268,75
Quimioterapia							
	Total	Quimioterapia	6	0,00	5.829,00	0,00	5.829,00
Radiografia							
	Total	Radiografia	320	0,00	2.606,74	0,00	2.606,74
Radioterapia							
	Total	Radioterapia	2	0,00	11.676,00	0,00	11.676,00
Ressonância Magnética							
	Total	Ressonância Magnética	8	0,00	2.150,00	0,00	2.150,00
Tomografia computadorizada							
	Total	Tomografia computadorizada	146	0,00	18.073,18	0,00	18.073,18
Ultra-Sonografia							
	Total	Ultra-Sonografia	109	0,00	3.533,68	0,00	3.533,68
		Total Geral	3.526	0,00	75.880,38	0,00	75.880,38

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 8F9FD174BA1047E6850C1CE587E03DCD

Assunto: Prestação de Contas _ PM Capivari de Baixo (Custeio - Emergência) 1ª p (junho 2024)

Envelope fonte:

Documentar páginas: 25

Certificar páginas: 5

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Assinaturas: 6

Rubrica: 0

Status: Concluído

Remetente do envelope:

LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA

Rua Cincinato Braga, 144 – Bela Vista.

SP, SP 01333-010.

laiana.costa@redesc.org.br

Endereço IP: 200.225.223.209

Rastreamento de registros

Status: Original

02/07/2024 17:35:40

Portador: LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA

laiana.costa@redesc.org.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Diego Betio Moresco

diego.moresco@redesc.org.br

GERENTE ADMINISTRATIVO

HNSC-SUL

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)**Assinatura**DocuSigned by:
Diego Betio Moresco
2A0F9351B2334A8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.115.24.145

Registro de hora e data

Enviado: 02/07/2024 17:45:25

Visualizado: 03/07/2024 11:24:26

Assinado: 03/07/2024 11:24:47

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

Arlindo Goncalves Marrao Junior

arlindo.marrao@redesc.org.br

Contador

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)DocuSigned by:
Arlindo Goncalves Marrao Junior
75C8FEB43DDB4F9...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 179.228.224.5

Enviado: 03/07/2024 11:24:53

Visualizado: 03/07/2024 11:31:36

Assinado: 03/07/2024 11:31:43

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 03/07/2024 11:31:36

ID: 1f14c385-10a3-4606-bc41-8ee13cad8846

Hebert Moreschi

hebert.moreschi@redesc.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)DocuSigned by:
Hebert Moreschi
057CC1D9AFF497...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP: 200.225.223.209

Enviado: 03/07/2024 11:31:47

Visualizado: 03/07/2024 17:33:37

Assinado: 03/07/2024 17:33:48

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 08/03/2023 18:31:20

ID: 79617b47-e688-4b5f-b460-6886aec3762b

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data**

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	02/07/2024 17:45:25
Entrega certificada	Segurança verificada	03/07/2024 17:33:37
Assinatura concluída	Segurança verificada	03/07/2024 17:33:48
Concluído	Segurança verificada	03/07/2024 17:33:48
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Associacao Congregacao 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..