



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
 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

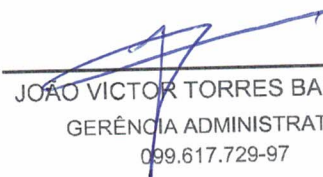
Histórico Fiel da Finalidade: O presente Convênio tem como objeto a cooperação entre as partes convenientes para a contribuição e repasses financeiros por parte do CONVENIENTE para auxílio na manutenção dos serviços prestados no atendimento de baixa complexidade e atendimento de casos agudos no Setor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

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 806	10/06/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	252.000,00	
02/2024	20/09/2024	Prestação de contas		39.600,00
02/2024	20/09/2024	Prestação de contas		39.600,00
02/2024	07/08/2024	Prestação de contas		39.600,00
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
Pagamento: 1323	19/07/2024	Comprovante:2594943	39.600,00	9.200,00
		Comprovante:38679		15.785,00
		Comprovante:38477		4.257,00
		Comprovante:36195		10.358,00
Pagamento: 1438	05/08/2024	Comprovante:390684	39.600,00	39.600,00
Pagamento: 1618	26/08/2024	Comprovante:081619	39.600,00	38.085,24
		Comprovante:598444		1.514,76
Totais			158.400,00	158.400,00

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



Totais	158.400,00	158.400,00
--------	------------	------------



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 0326/2024

Data: 19/09/2024
Processo: 0040/2024
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
Destinatário: JOAO VICTOR TORRES BANDEIRA
Nº de Parcelas: 7 **Total:** 277.200,00
Nº da Parcela: 4 **Valor da Parcela:** 39.600,00
Transferência: 26/08/2024 **Prestação de contas:** 17/09/2024

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 4°/7° 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 4, 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	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Total
Repasse Ano 2024	39.600,00	39.600,00	39.600,00	39.600,00	158.400,00
Despesas Procedimentos realizados	40.295,16	40.894,00	46.010,80	39.931,05	167.131,01
Recursos próprios	695,16	1.294,00	6.410,80	331,05	8.731,01
Atendimentos Capivari de Baixo	75.880,38	66.109,08	27.939,39	44.658,88	214.587,73


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.

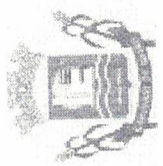
Município de Capivari de Baixo - SC, 19 de Setembro de 2024


ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Última alteração: ALESSANDRA PASCOALI - 19/09/2024 - 12:31
1 / 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)



ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
 Parâmetros: Entidades: [{"valor": "1580", "descricao": "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Número do Empenho: ["806"]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Consolidação: N; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Tipo Documento: TODOS; Data Final (emissão empenho): 19/09/2024; Credor: [{"valor": "2710054", "descricao": "ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA / 60922168005307 / JURIDICA"}]; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024 - Versão: 40 de 30/08/2024 14:27:29

DESPESAS				PAGAMENTOS								
DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO										
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar	
Entidade.: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO												
Credor.: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA												
Empenho 806												
	10/06/2024	252.000,00	999	10/06/2024 (1)		0,00	39.600,00	1087	14/06/2024	0,00	39.600,00	212.400,00
			1239	18/07/2024 (153)		0,00	39.600,00	1323	19/07/2024	0,00	39.600,00	172.800,00
			1349	31/07/2024 (171)		0,00	39.600,00	1438	05/08/2024	0,00	39.600,00	133.200,00
			1511	23/08/2024 (189)		0,00	39.600,00	1618	26/08/2024	0,00	39.600,00	93.600,00
			1712	18/09/2024 (209)		0,00	39.600,00				158.400,00	93.600,00
		252.000,00				0,00	198.000,00				158.400,00	93.600,00
		Total do Empenho.:				0,00	198.000,00				158.400,00	93.600,00
		Total do Credor.:				0,00	198.000,00				158.400,00	93.600,00

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.



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, 06 setembro de 2024.

Referente: Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 002/2024, parcela 04/07

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, 4ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 39.600,00 (trinta e nove mil e seiscentos reais) recebido no dia 26 de agosto de 2024.

- Balancete TC 28;
- Balancete TC 29;
- Extrato Bancário;
- Comprovantes de Transferência;
- Nota Fiscal e Comprovante 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:

0676C4D0AFFF407...

Hebert Moreschi
Diretor Geral

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



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

Exercício 2024



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
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
CEP: 88701-160

Endereço: R. VIDAL RAMOS, 215

Doc. Resp. 042.258.197-60

Responsável: Hebert Moreschi

Valor: R\$ 252.000,00

Nota Empenho Número: 806

Data: 10/06/2024

Projeto/Atividade: 2.038

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00

TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5005

RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

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

Histórico Fiel da Finalidade: Pela despesa empenhada com cooperação entre as partes convenientes para a contribuição com os custos de manutenção do setor de emergência da conveniada, a fim de prestar serviços médico hospitalares, conforme Termo de Convênio nº 002/2024.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	Data			
1618	26/08/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	39.600,00	
811619	06/09/2024	Air Liquide Brasil Ltda		38.416,29
598444	06/09/2024	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda		1.514,76
	06/09/2024	Recursos Próprios	331,05	
Totais:			39.931,05	39.931,05

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), 06 de setembro de 2024

DocuSigned by:

Hebert Moreschi

Diretor Geral

DocuSigned by:

Augusto Alvarenga

Contador (a) CRC 1SP217612/0-9



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 INTUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5005

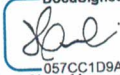

RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

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, 06 de setembro 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>042.527.320-34</u>

Declaração recebida em ___/___/___

Responsável



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

EXTRATO BANCÁRIO

06/09/2024, 13:55

Banco do Brasil

Visualizar Pix agrupados



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

G331061349433938008
06/09/2024 13:55:24

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
26/08/2024		0000	00000	Saldo Anterior		39.600,00 C	39.600,00 C
03/09/2024		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	812.470.700.108.107	67,00 D	39.533,00 C
				Cobrança referente 03/09/2024			
05/09/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	347.899.566	67,00 C	39.600,00 C
				341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE			
06/09/2024		0000	11105	Pagamento de Boletó	90.601	38.416,29 D	
				AIR LIQUIDE BRASIL L			
06/09/2024		1911	00054	TED Transf.Eletr.Disponiv	348.131.691	331,05 C	
				341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE			
06/09/2024		0000	11105	Pagamento de Boletó	90.602	1.514,76 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
06/09/2024		0000	00000	SALDO			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							30/09/2024
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							01/10/2024
Data de Debito de IOF							

.....
.....

Transação efetuada com sucesso por: JF909410 JANAINA FRAGNANI TEIXEIRA.



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

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA



30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento TED D - mesma titularidade

Identificação no extrato: SISPAG TRANSF TITUL TED

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOC CONG DE SANTA CATARINA
Agência: 0643

Conta corrente: 13714 - 4

Dados da TED:

Nome do favorecido: ASSOC CONG DE SANTA CATARINA
CPF/CNPJ: 60922168005307
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000
Agência: 1911CORPORATE SP I-SAO PAULO
Conta corrente: 000000089958
Valor da TED: R\$ 67,00
Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 59677466000019

TED solicitada em 05/09/2024 às 10:25:03 via Sispag.

Autenticação:

F260B46AF551332FED6F65A0B0CC176B7E56D8F5



30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento TED D - mesma titularidade

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOC CONG DE SANTA CATARINA
Agência: 0643

Conta corrente: 13714 - 4

Dados da TED:

Nome do favorecido: ASSOC CONG DE SANTA CATARINA
CPF/CNPJ: 60922168005307
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000
Agência: 1911CORPORATE SP I-SAO PAULO SP
Conta corrente: 00000089958
Valor da TED: R\$ 331,05
Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 396532531000010

TED solicitada em 06/09/2024 às 07:19:18 via Sispag.

Autenticação:

858F44CEC358FB5D339ADE0C7B16BF7AC766D675

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

NF-e
Nº. 081.619
SÉRIE 286 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA 38.416,29

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
RUA GOV. ADERBAL R DA SILVA, 313
DISTRITO INDUSTRIAL
SAO JOSE - SC
CEP: 88104-790
FONE: (48) 3240-5443

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 081.619
SÉRIE 286
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO
4224 0800 3317 8800 6079 5528 6000 0816 1919 6344 9245

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 DE MERC. ADQ. REC. TER
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256712760 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240141538231 29/08/2024 11:19:57

CNPJ 00.331.788/0060-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA
ENDEREÇO RUA VIDAL RAMOS, 215
MUNICÍPIO TUBARAO FONE / FAX (48) 3631-7044 UF SC

CNPJ / CPF 60.922.168/0053-07 DATA DA EMISSÃO 29/08/2024
CEP 88701-760 DATA DE ENT / SAÍ
INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 19/09/2024 38.416,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.416,29	6.530,77	0,00	0,00	0,00	32.353,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
6.062,39	0,00	0,00	0,00		38.416,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO RUA BUTTENBENDER N 305
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE SH0451034
FRETE POR CONTA 0 - Remetente
MUNICÍPIO CANOAS
PESO BRUTO 22.144,092
CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF 49.871.213/0023-93
UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240487621
RS PESO LÍQUIDO 22.144,092

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL Nr. Lote: 621/721 21/08/2024 09:00 TAG 2793	28044000	000	5104	M3	16.710,00	1,9362	32.353,90	38.416,29	6.530,77	17,00		

Dalize de Bona Paes
Auxiliar Administrativo
(48) 3631-7044
HNSC - 60.922.168/0053-07
30/08/2024

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
Em 30/08/2024
Bianca B. Costa
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SHIFT: (86/SH0451034) Nr. Lote: 621/721 21/08/2024 09:00 NF de Carga: Serie: 286 Numero: 0081612 Data da Carga: 29/08/2024. Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): dalize.paes@hnscc.org.br;simone.msilva@hnscc.org.br;manutencao.administrativo@hnscc.org.br. Codigo de Pagamento: 38 - 21 DIAS DA DATA. Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 464591 Placa (EFB1171/SP) (CONVENIO 2023TR001030) - Dados bancarios: Banco Itau (341) - Agencia: 6243 - Conta Corrente: 29059-7. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.999/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS Nossos CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E 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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360609404503301
06/09/2024 09:48:13

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:48:10
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600038567327898440003841629

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 90.601
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 38.416,29
VALOR COBRADO 38.416,29

NR.AUTENTICACAO 2.B22.D7A.210.78F.658

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: JH656050 GEISA MENDES BARBOSA.

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5984 4410 0196 6398

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 598444
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

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
243240110293790 29/08/2024 18:03:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
262012456

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

CNPJ/CPF
60.922.168/0053-07

DATA DA EMISSÃO
29/08/2024

ENDEREÇO
R VIDAL RAMOS, 215

BAIRRO
CENTRO

CEP
88701-160

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TUBARAO

FONE/ FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
598444

VALOR ORIGINAL
1.514,76

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
1.514,76

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
26/09/2024

VALOR
1.514,76

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.514,76

VALOR DO ICMS
181,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.514,76

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.514,76

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF
00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
5,210

PESO LÍQUIDO
5,210

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10108	FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HEPA BECARE - Trib aprox. neste item R\$: 138,81 Fed e 139,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 231208 QTD: 60,000 VALID: 08/12/2028 FABRICAÇÃO:08/12/2023	90192010	700	6108	UN	60,0000	19,3600	1.161,60	0,00	1.161,60	139,39	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1735	MICROPORE 25MM X 10CM EST CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 14,04 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 151922409B QTD: 200,000 VALID: 25/02/2026 FABRICAÇÃO:28/02/2024	30051030	000	6108	ENV	200,0000	1,6712	334,24	0,00	334,24	40,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6271	HASTES FLEXIVEIS C/75 UN CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 140629 QTD: 6,000 VALID: 14/06/2029 FABRICAÇÃO:14/06/2024	56012190	000	6108	CX	6,0000	1,7940	10,76	0,00	10,76	1,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
83445	SINVASTATINA 20MG CX/30CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 1,52 Fed e 0,57 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 201,60 cProdANVISA: 1023504870496 LOTE: 4D2372 QTD: 3,000 VALID: 22/05/2026 FABRICAÇÃO:22/05/2024	30049059	200	6108	CX	3,0000	2,7210	8,16	0,00	8,16	0,33	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

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

Em 30/08/2024

Baiana B. S. Costa

ENTRADA MERCADORIA RECEBIDA
Em 30/08/2024

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido:352292 Representante:ALESSANDRA ASSUNTAURA Nº 66165 6 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Aft. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 154,37 Fed e 139,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$76,39

RESERVADO AO FISCO

66209 66198

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

NF-e

Nº: 598444

SÉRIE: 1



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

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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360609404503301
06/09/2024 09:49:06

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:49:02
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004671239000044808298510000151476

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 90.602
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.514,76
VALOR COBRADO 1.514,76

NR.AUTENTICACAO F.A3C.91F.609.DCE.752

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: JH656050 GEISA MENDES BARBOSA.



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

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTO

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:
 17/08/2024 até 05/09/2024

Município IBGE=CAPIVARI
 Município IBGE=CAPIVARI DE
 BAIXO
 Município IBGE=CAPIVARI DO
 SUL
 Tipo convênio=SUS

		Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
Cateterismo		1	0,00	730,04	0,00	730,04
	Total					
Cirurgico	Cirurgico	6	0,00	31,61	0,00	31,61
	Total					
Colonoscopia	Colonoscopia	1	0,00	112,66	0,00	112,66
	Total					
Consulta	Consulta	127	0,00	1.270,00	0,00	1.270,00
	Total					
Curativo	Curativo	2	0,00	64,80	0,00	64,80
	Total					
Eletrcardiografia	Eletrcardiografia	42	0,00	216,30	0,00	216,30
	Total					
Fisioterapia	Fisioterapia	9	0,00	56,70	0,00	56,70
	Total					
Fonoaudiologia	Fonoaudiologia	7	0,00	94,57	0,00	94,57
	Total					
Hemoterapia	Hemoterapia	2	0,00	16,18	0,00	16,18
	Total					
Honorário Médico	Honorário Médico	550	0,00	9.689,34	0,00	9.689,34
	Total					
Laboratório	Laboratório	1.108	0,00	5.130,78	0,00	5.130,78
	Total					
Medicina nuclear	Medicina nuclear	13	0,00	4.530,92	0,00	4.530,92
	Total					
Quimioterapia	Quimioterapia	4	0,00	3.943,00	0,00	3.943,00
	Total					
Radiografia	Radiografia	212	0,00	1.780,04	0,00	1.780,04
	Total					
Ressonância Magnética	Ressonância Magnética	4	0,00	1.075,00	0,00	1.075,00
	Total					
Tomografia computadorizada	Tomografia computadorizada	114	0,00	14.286,02	0,00	14.286,02
	Total					
Ultra-Sonografia	Ultra-Sonografia	54	0,00	1.630,92	0,00	1.630,92
	Total					
Total Geral		2.256	0,00	44.658,88	0,00	44.658,88



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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
Alfredo Wagner			1	0,00	10,00	0,00	10,00
	Total	Alfredo Wagner					
Alvorada			3	0,00	21,13	0,00	21,13
	Total	Alvorada					
Ararangua			50	0,00	569,26	0,00	569,26
	Total	Ararangua					
Armazem			418	0,00	9.479,59	0,00	9.479,59
	Total	Armazem					
Balneário Gaivota			3	0,00	30,00	0,00	30,00
	Total	Balneário Gaivota					
Biguaçu			8	0,00	43,39	0,00	43,39
	Total	Biguaçu					
Blumenau			5	0,00	29,69	0,00	29,69
	Total	Blumenau					
Bom Jardim Da Serra			12	0,00	82,34	0,00	82,34
	Total	Bom Jardim Da Serra					
Braco Do Norte			772	0,00	24.180,84	0,00	24.180,84
	Total	Braco Do Norte					
Brusque			2	0,00	20,00	0,00	20,00
	Total	Brusque					
Cachoeirinha			6	0,00	30,54	0,00	30,54
	Total	Cachoeirinha					
Campos Novos			1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
	Total	Campos Novos					
Capivari De Baixo			2.256	0,00	44.658,88	0,00	44.658,88
	Total	Capivari De Baixo					
Caxias Do Sul			3	0,00	23,60	0,00	23,60
	Total	Caxias Do Sul					
Concordia			1	0,00	10,00	0,00	10,00
	Total	Concordia					
Criciúma			39	0,00	600,94	0,00	600,94
	Total	Criciúma					
Curitiba			3	0,00	109,07	0,00	109,07
	Total	Curitiba					
Curitibaños			1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
	Total	Curitibaños					
Ermo			2	0,00	20,96	0,00	20,96
	Total	Ermo					
Ervai Velho			2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
	Total	Ervai Velho					
Florianópolis			20	0,00	118,59	0,00	118,59
	Total	Florianópolis					
Forquilha			3	0,00	58,95	0,00	58,95
	Total	Forquilha					
Fraiburgo			2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
	Total	Fraiburgo					
Garopaba			73	0,00	932,24	0,00	932,24
	Total	Garopaba					
Grao Para			149	0,00	5.317,38	0,00	5.317,38
	Total	Grao Para					
Gravatal			653	0,00	20.111,38	0,00	20.111,38
	Total	Gravatal					
Icara			1	0,00	10,00	0,00	10,00
	Total	Icara					
Imarui			443	0,00	14.517,93	0,00	14.517,93
	Total	Imarui					
Imbituba			2.170	18,00	53.373,77	0,00	53.391,77
	Total	Imbituba					
Irani			1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
	Total	Irani					
Itajaí			2	0,00	14,70	0,00	14,70
	Total	Itajaí					
Jacinto Machado			7	0,00	65,54	0,00	65,54
	Total	Jacinto Machado					
Jaguaruna			1.005	0,50	33.092,53	0,00	33.093,03
	Total	Jaguaruna					
Joacaba			1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
	Total	Joacaba					
Joinville			2	0,00	11,63	0,00	11,63
	Total	Joinville					
Laguna			1.993	0,00	67.280,37	0,00	67.280,37
	Total	Laguna					
Lauro Muller			9	0,00	32,22	0,00	32,22
	Total	Lauro Muller					
Meleiro			1	0,00	10,00	0,00	10,00
	Total	Meleiro					
Monte Carlo							

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

Procedimentos realizados no período:
 17/08/2024 até 05/09/2024



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

PHILIPS

Procedimentos realizados no período:
 17/08/2024 até 05/09/2024

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Total
			1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
	Total	Monte Carlo					
Morro Da Fumaca			12	0,00	82,35	0,00	82,35
	Total	Morro Da Fumaca					
Não informado			53	0,00	410,46	0,00	410,46
	Total	Não informado					
Nova Veneza			2	0,00	278,75	0,00	278,75
	Total	Nova Veneza					
Orleans			37	0,00	310,90	0,00	310,90
	Total	Orleans					
Palhoca			1	0,00	11,00	0,00	11,00
	Total	Palhoca					
Passo De Torres			2	0,00	278,75	0,00	278,75
	Total	Passo De Torres					
Paulo Lopes			14	0,00	254,50	0,00	254,50
	Total	Paulo Lopes					
Pedras Grandes			276	0,00	5.264,36	0,00	5.264,36
	Total	Pedras Grandes					
Pescaria Brava			723	0,00	14.329,72	0,00	14.329,72
	Total	Pescaria Brava					
Porto Alegre			15	0,00	496,33	0,00	496,33
	Total	Porto Alegre					
Rio Das Antas			2	0,00	4.214,44	0,00	4.214,44
	Total	Rio Das Antas					
Rio Fortuna			215	0,00	7.646,01	0,00	7.646,01
	Total	Rio Fortuna					
Sangao			470	0,00	10.369,02	0,00	10.369,02
	Total	Sangao					
Santa Rosa De Lima			36	0,00	2.164,03	0,00	2.164,03
	Total	Santa Rosa De Lima					
Santa Rosa Do Sul			1	0,00	10,00	0,00	10,00
	Total	Santa Rosa Do Sul					
Santo Amaro Da Imperatriz			3	0,00	22,63	0,00	22,63
	Total	Santo Amaro Da Imperatriz					
Sao Joao Do Sul			1	0,00	10,00	0,00	10,00
	Total	Sao Joao Do Sul					
Sao Jose			17	0,00	96,14	0,00	96,14
	Total	Sao Jose					
Sao Ludgero			412	0,00	20.184,49	0,00	20.184,49
	Total	Sao Ludgero					
Sao Martinho			202	0,00	6.430,09	0,00	6.430,09
	Total	Sao Martinho					
Sapucaia Do Sul			3	0,00	26,13	0,00	26,13
	Total	Sapucaia Do Sul					
Sombrio			4	0,00	40,00	0,00	40,00
	Total	Sombrio					
Tijucas			5	0,00	14,47	0,00	14,47
	Total	Tijucas					
Timbe Do Sul			2	0,00	20,96	0,00	20,96
	Total	Timbe Do Sul					
Torres			3	0,00	22,63	0,00	22,63
	Total	Torres					
Treze De Maio			272	0,00	6.777,08	0,00	6.777,08
	Total	Treze De Maio					
Tubarao			12.490	0,00	217.416,53	0,00	217.416,53
	Total	Tubarao					
Tuneiras Do Oeste			1	0,00	11,00	0,00	11,00
	Total	Tuneiras Do Oeste					
Turvo			3	0,00	26,50	0,00	26,50
	Total	Turvo					
Urussanga			10	0,00	35,90	0,00	35,90
	Total	Urussanga					
Videira			3	0,00	4.574,14	0,00	4.574,14
	Total	Videira					
Total Geral			25.414	18,50	595.661,75	0,00	595.680,25

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 7EBAB8CD1C41409AB27AAC5DA7665B19
 Assunto: Prestação de Contas - PM Capivari de Baixo Custeio - 4ª p (agosto 2024)
 Envelope fonte:
 Documentar páginas: 13
 Assinar páginas: 5
 Assinatura guiada: Ativado
 Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

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
 10/09/2024 11:00:44

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:

 2A0F9351B2334A8...

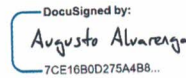
Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 191.17.198.31
 Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 10/09/2024 11:08:04
 Visualizado: 11/09/2024 14:12:37
 Assinado: 11/09/2024 14:12:45

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
 Não oferecido através do DocuSign

Augusto Alvarenga
 augusto.alvarenga@redesc.org.br
 COORDENADOR CORP CONTABIL
 CORPORATIVO
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

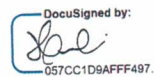
DocuSigned by:

 7CE16B0D275A4B8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 45.162.196.103

Enviado: 11/09/2024 14:12:47
 Visualizado: 11/09/2024 14:14:10
 Assinado: 11/09/2024 14:14:27

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
 Aceito: 05/07/2021 10:26:24
 ID: 2764a181-c66f-4639-a44e-412b83297926

Hebert Moreschi
 hebert.moreschi@redesc.org.br
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

DocuSigned by:

 057CC1D9AFF497...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo
 Usando endereço IP: 189.22.68.120

Enviado: 11/09/2024 14:14:30
 Reenviado: 13/09/2024 11:22:29
 Visualizado: 13/09/2024 12:56:31
 Assinado: 13/09/2024 12:56:48

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	10/09/2024 11:08:04
Entrega certificada	Segurança verificada	13/09/2024 12:56:31
Assinatura concluída	Segurança verificada	13/09/2024 12:56:48
Concluído	Segurança verificada	13/09/2024 12:56:48
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

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..