

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0407/2024

Data: 23/12/2024
Processo: 0057/2024
Convênio: N°002/2024
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Responsável: Plínio Da Silva Vieira
Beneficiário: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA
Responsável: Hebert Moreschi
Nota de Empenho: 806 e 1523
Destinatário: JOAO VICTOR TORRES BANDEIRA
Nº de Parcelas: 7 **Total:** 277.200,00
Nº da Parcela: 6 **Valor da Parcela:** 39.600,00
Transferência: 06/12/2024 **Prestação de contas:** 28/11/2024

Objeto: O presente Convenio 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 7ª/7ª parcelas dos recursos recebidos através de 002/2024 termo de convenio, 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 6, 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\$277.200,00	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12	Total
Repasse Ano 2024	39.600,00	39.600,00	39.600,00	39.600,00	39.600,00	39.600,00	39.600,00	277.200,00
Despesas Procedimentos realizados	40.295,16	40.894,00	46.010,80	39.931,05	42.482,50	49.397,00	48.361,8	307.372,31
Recursos próprios	695,16	1.294,00	6.410,80	331,05	2.882,50	9.797,00	8.761,80	30.172,31
Atendimentos Capivari de Baixo	75.880,38	66.109,08	27.939,39	44.658,88	53.073,58	79.352,63	54.617,47	401.631,41


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, 26 de Dezembro de 2024.


ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Credor: [{"valor": "2710054", "descricao": "ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA / 60922168005307 / JURIDICA"}]; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Consolidado: N; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Tipo Documento: TODOS; Data Final (emissão empenho): 26/12/2024; Entidades: [{"valor": "1580", "descricao": "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM - Versão: 43 de 05/12/2024 17:20:17

DESpesas				Pagamentos						
DESpesas Empenhadas				Despesas Efetivadas pela Liquidação						
Documento	Data	Valor		Documento	Data	Valor	Saldo a pagar			
Entidade:	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO									
Credor:	ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA									
Empenho 806	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.									
10/06/2024	999	252.000,00	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	1790	20/09/2024	0,00	39.600,00	54.000,00
	2010		25/10/2024 (262)	0,00	39.600,00	2117	07/11/2024	0,00	39.600,00	14.400,00
	2278		02/12/2024 (329)	0,00	14.400,00	2350	06/12/2024	0,00	14.400,00	0,00
Total do Empenho:		252.000,00		0,00	252.000,00			252.000,00		0,00
Empenho 1523	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.									
29/11/2024	2279	25.200,00	02/12/2024 (329)	0,00	25.200,00	2351	06/12/2024	0,00	25.200,00	0,00
Total do Empenho:		25.200,00		0,00	25.200,00			25.200,00		0,00
Total do Credor:		277.200,00		0,00	277.200,00			277.200,00		0,00



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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Tubarão, 16 de dezembro de 2024.

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

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, 7ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 39.600,00 (trinta e nove mil e seiscentos reais) recebido no dia 06 de dezembro 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:

Denilson de Santa Clara

EP227855D00145F...

Denilson de Santa Clara

Diretor Executivo Saúde e Assistência

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



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 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

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			
2350	06/12/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho 806	14.400,00	
2351	06/12/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho 1523	25.200,00	
443989	16/12/2024	Baxter Hospitalar Ltda		48.361,80
	16/12/2024	Recursos Próprios	8.761,80	
Totais:			48.361,80	48.361,80

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

Tubarão (SC), 16 de dezembro de 2024

DocuSigned by:

Denilson de Santa Clara

EP227835D60143F...

Denilson de Santa Clara

Diretor Executivo Saúde e Assistência

Assinado por:

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

75C8FEB43DD894F6...

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

Contador (a) CRC 1SP174885/O-1



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Exercício 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

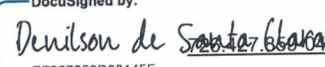
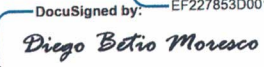
RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

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, 16 de dezembro de 2024.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Denilson de Santa Clara</u>	<u>Diretor Executivo Saúde e Assistência</u>	 DocuSigned by: Denilson de Santa Clara	<u>720.127.650-04</u>
<u>Diego Betio Moresco</u>	<u>Gerente Administrativo</u>	 DocuSigned by: Diego Betio Moresco	<u>819.527.320-34</u>

Declaração recebida em ___/___/___

Responsável



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

EXTRATO BANCÁRIO

17/12/2024, 08:16

Banco do Brasil

Visualizar Pix agrupados



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

G332170812198117007
17/12/2024 08:14:53

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
25/11/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
05/12/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta 341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE	360.409.722	67,00 C	
05/12/2024		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente a 03/12/2024	823.400.801.513.800	67,00 D	0,00 C
06/12/2024		5456	99015	Transferência recebida 06/12 11:20 ASPS-LC141-FMS 420395SC	555.456.000.013.742	39.600,00 C	39.600,00 C
16/12/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta 341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE	362.117.360	8.761,80 C	
16/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto BAXTER HOSPITALAR LTDA	121.601	48.361,80 D	0,00 C
17/12/2024		0000	00000	S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2025

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



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

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA



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: 359506452000097

TED solicitada em 05/12/2024 às 11:30:07 via Sispag.

Autenticação:

B291599CF14869B8CD33AA2F9E5F775DAB536749



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\$ 8.761,80
Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 560955032000017

TED solicitada em 16/12/2024 às 10:10:39 via Sispag.

Autenticação:

59A69FEA6C3E91988C1DBEDB70D6474B6565D7C1



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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381610047089631
16/12/2024 10:09:07

Agência	1911-9
Conta corrente	8995-8 ASSOCIACAO C S CATARINA
	Títulos/Cobrança
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.12457 70010.740135 72877.770007 9 004836180
Documento	121.601
Data da arrecadação	16/12/2024
Valor documento	48.361,80
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	48.361,80

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: 25/11/2024 até 16/12/2024

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

			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Anátomo	Total	Anátomo	5	0,00	657,60	0,00	657,60
Cateterismo	Total	Cateterismo	7	0,00	5.110,28	0,00	5.110,28
Cirurgico	Total	Cirurgico	25	0,00	246,38	0,00	246,38
Colonoscopia	Total	Colonoscopia	3	0,00	337,98	0,00	337,98
Consulta	Total	Consulta	179	0,00	1.790,00	0,00	1.790,00
Ecocardiografia	Total	Ecocardiografia	1	0,00	67,86	0,00	67,86
Eletrocardiografia	Total	Eletrocardiografia	45	0,00	231,75	0,00	231,75
Endoscopia	Total	Endoscopia	1	0,00	23,13	0,00	23,13
Fisioterapia	Total	Fisioterapia	16	0,00	100,80	0,00	100,80
Fonoaudiologia	Total	Fonoaudiologia	2	0,00	27,02	0,00	27,02
Hemoterapia	Total	Hemoterapia	4	0,00	32,36	0,00	32,36
Honorário Médico	Total	Honorário Médico	624	0,00	8.680,70	0,00	8.680,70
Laboratório	Total	Laboratório	1.164	0,00	5.417,06	0,00	5.417,06
Mamografia	Total	Mamografia	3	0,00	112,50	0,00	112,50
Medicina nuclear	Total	Medicina nuclear	1	0,00	190,99	0,00	190,99
Quimioterapia	Total	Quimioterapia	3	0,00	5.178,90	0,00	5.178,90
Radiografia	Total	Radiografia	230	0,00	1.850,99	0,00	1.850,99
Radioterapia	Total	Radioterapia	2	0,00	10.072,00	0,00	10.072,00
Ressonância Magnética	Total	Ressonância Magnética	11	0,00	2.956,25	0,00	2.956,25
Taxa	Total	Taxa	1	0,00	3,00	0,00	3,00
Tomografia computadorizada	Total	Tomografia computadorizada	78	0,00	9.432,12	0,00	9.432,12
Ultra-Sonografia	Total	Ultra-Sonografia	70	0,00	2.097,80	0,00	2.097,80
Total			2.475	0,00	54.617,47	0,00	54.617,47



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

 Procedimentos realizados no período: 25/11/2024 até 16/12/2024			Município IBGE=CAPIVARI Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO Município IBGE=CAPIVARI DO SUL Tipo convênio=SUS				
			Qt	Filme	C.Op.	Honor	Tota
Abdon Batista	Total	Abdon Batista	1	0,00	359,70	0,00	359,70
Agua Doce	Total	Agua Doce	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Alfredo Wagner	Total	Alfredo Wagner	2	0,00	16,91	0,00	16,91
Ararangua	Total	Ararangua	33	8,00	325,09	0,00	333,09
Armazem	Total	Armazem	558	0,00	10.817,89	0,00	10.817,89
Atibala	Total	Atibala	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Balneário Arroio Do Silva	Total	Balneário Arroio Do Silva	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Balneário Gaivota	Total	Balneário Gaivota	10	0,00	90,65	0,00	90,65
Balneário Rincao	Total	Balneário Rincao	7	0,00	60,25	0,00	60,25
Barra Velha	Total	Barra Velha	2	0,00	14,65	0,00	14,65
Blumenau	Total	Blumenau	9	0,00	62,54	0,00	62,54
Braco Do Norte	Total	Braco Do Norte	947	0,00	47.602,61	0,00	47.602,61
Cacador	Total	Cacador	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Campos Novos	Total	Campos Novos	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Capinzal	Total	Capinzal	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Capivari De Baixo	Total	Capivari De Baixo	2.475	0,00	54.617,47	0,00	54.617,47
Cocal Do Sul	Total	Cocal Do Sul	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Criciúma	Total	Criciúma	80	0,00	805,67	0,00	805,67
Curitiba	Total	Curitiba	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Florianópolis	Total	Florianópolis	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Forquilha	Total	Forquilha	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Garopaba	Total	Garopaba	102	0,00	1.528,31	0,00	1.528,31
Governador Valadares	Total	Governador Valadares	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Grao Para	Total	Grao Para	319	0,00	9.439,75	0,00	9.439,75
Gravatal	Total	Gravatal	826	0,00	23.905,74	0,00	23.905,74
Herval D Oeste	Total	Herval D Oeste	1	0,00	2.107,22	0,00	2.107,22
Icara	Total	Icara	4	0,00	122,73	0,00	122,73
Imarui	Total	Imarui	407	0,00	13.392,14	0,00	13.392,14
Imbe	Total	Imbe	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Imbituba	Total	Imbituba	2.279	0,00	76.469,15	0,00	76.469,15
Jacinto Machado	Total	Jacinto Machado	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Jaguaruna	Total	Jaguaruna	1.356	0,00	35.315,49	0,00	35.315,49
Jaragua Do Sul	Total	Jaragua Do Sul	12	0,00	195,25	0,00	195,25
Jocaba	Total	Jocaba	3	0,00	6.321,66	0,00	6.321,66
Joinville	Total	Joinville	2	0,00	15,54	0,00	15,54
Laguna	Total	Laguna	2.156	0,00	74.291,57	0,00	74.291,57
Lauro Muller	Total	Lauro Muller	5	0,00	129,07	0,00	129,07
Morro Da Fumaca	Total	Morro Da Fumaca	31	0,00	729,44	0,00	729,44
Morro Grande	Total	Morro Grande					



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

Total	28.257	8,00	710.988,70	0,00	710.996,70

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: A2DDCDF0-C6BB-445B-83C7-257EF93A5574	Status: Concluído
Assunto: Prestação de Contas PM Capivari de Baixo Custeio - 7ª p (dezembro 2024)	
Envelope fonte:	
Documentar páginas: 12	Assinaturas: 6
Certificar páginas: 5	Rubrica: 0
Assinatura guiada: Ativado	Remetente do envelope:
Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado	LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília	Rua Cincinato Braga, 144 – Bela Vista, SP, SP 01333-010.
	laiana.costa@redesc.org.br
	Endereço IP: 189.22.68.120

Rastreamento de registros

Status: Original	Portador: LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA	Local: DocuSign
17/12/2024 12:47:58	laiana.costa@redesc.org.br	

Eventos do signatário

Diego Betio Moresco
diego.moresco@redesc.org.br
GERENTE ADMINISTRATIVO
HNSC-SUL
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

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

Arlindo Goncalves Marrao Junior
arlindo.marrao@redesc.org.br
Consultor Contábil
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 17/12/2024 13:54:16
ID: 234c9c2b-d9ca-4bf1-9427-b51016ec3eca

Denilson de Santa Clara
denilson.sclara@redesc.org.br
Dir.Ex.Saúde
Rede Santa Catarina
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 21/05/2021 11:11:41
ID: 9cc43b77-feae-4491-aff8-da9f591ed811

Assinatura

DocuSigned by:
Diego Betio Moresco
2A0F9351B2334A8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP: 177.124.48.111
Assinado com o uso do celular

Assinado por:
Arlindo Goncalves Marrao Junior
75C8FEB43DD84F9...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP: 179.191.78.146

DocuSigned by:
Denilson de Santa Clara
EF227853D00145F...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP: 177.102.9.163
Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 17/12/2024 12:51:15
Visualizado: 17/12/2024 12:56:58
Assinado: 17/12/2024 12:57:06

Enviado: 17/12/2024 12:51:16
Visualizado: 17/12/2024 13:54:16
Assinado: 17/12/2024 13:54:27

Enviado: 17/12/2024 13:54:29
Visualizado: 18/12/2024 06:04:20
Assinado: 18/12/2024 06:04:46

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	17/12/2024 12:51:16
Envelope atualizado	Segurança verificada	17/12/2024 12:52:27
Envelope atualizado	Segurança verificada	17/12/2024 12:52:27
Entrega certificada	Segurança verificada	18/12/2024 06:04:20
Assinatura concluída	Segurança verificada	18/12/2024 06:04:46
Concluído	Segurança verificada	18/12/2024 06:04:46

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..