



Av. Paulista 283  
2º andar - Bela Vista  
São Paulo - SP  
CEP 01311-000  
Tel: (11) 5465 6222  
www.acsc.org.br

## FORMULÁRIO – FOLHA DE ROSTO PARA AUTORIZAÇÃO/ASSINATURA DE DOCUMENTOS

CONTRATO  PAGAMENTO

<b>Contrato:</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Rescisão <input type="checkbox"/> Aditivo	<b>ID e-Law:</b>
---	------------------

**Setor responsável pelo documento:**

Direção/Gerência Administrativa

**Colaborador responsável pelo documento:**

Laiana Bastos Siqueira Costa

**Telefone/Ramal para contato:**

(48) 3631-7085

**Documento vinculado à/ao:**

CORPORATIVO  CASA Hospital Nossa Senhora da Conceição

**Referente à empresa:**

Prefeitura Municipal de Treze de Maio - Fundo Municipal de Saúde de Treze de Maio

**Vigência:**

28/06/2024

Não se aplica

**Observações:**

Documentos referente a Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 10/2024 com a Prefeitura Municipal de Treze de Maio (Custeio - Emergência), 2ª parcela.

*Nota: inserir neste campo informações importantes do contrato, tais como: objeto, valores, alterações, etc.*

	<b>Aprovador 1</b>  DocuSigned by: <i>Diego Betio Moresco</i> <small>2A0F9331B2334A8...</small>	<b>Aprovador 2</b>
--	---	--------------------

**Antes de prosseguir com a assinatura dos procuradores, verifique se o documento está de acordo com todos os itens abaixo:**

- Validado pelo Jurídico Corporativo (com chancela);
- Inserir em "observações" uma descrição detalhada e clara do que se refere o documento;

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Ao Fundo Municipal de Saúde de Treze de Maio**

Tubarão, 28 de junho de 2024.

Referente: Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 10/2024, parcela 02/08

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 Treze de Maio e a Associação Congregação de Santa Catarina – Hospital Nossa Senhora da Conceição, nº 10/2024, 2ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) recebido no dia 10 de junho de 2024.

- Balancete TC 28 – Empenho 576/Nº Pagamento 1034;
- Balancete TC 29 – Empenho 576/Nº Pagamento 1034;
- Declaração Aplicação dos Recursos;
- Extrato Bancário;
- Comprovante de Transferência;
- Nota Fiscal e Comprovante de Pagamento;
- Balancete Financeiro;
- Balancete Contábil;
- CNDs;
- Divulgação (Site).

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

Atenciosamente,

DocuSigned by:



057CC1D9A4EE497

**Heber Moreschi**  
**Diretor Geral - HNSC**

Fundo Municipal de Saúde de Treze de Maio  
Ilmo. Sr. Rafael de Borba Rocha  
**Treze de Maio/SC**



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



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TREZE DE MAIO

Exercício 2024

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TREZE DE MAIO

Ordenador da Despesa: JAILSO BARDINI

Entidade Beneficiada: ACSC - 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: 576

Data: 16/05/2024

Valor: R\$ 60.000,00

Projeto/Atividade: 2.051

MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO COM O HOSPITAL

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.01.0500 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00 OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS

Histórico Fiel da Finalidade: Transferência de recursos financeiros destinados ao custeio e manutenção do setor de emergência, para a população do município de Treze de Maio/SC.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
1034	10/06/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	7.500,00	
409185	28/06/2024	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.Ltda		5.250,00
664381	28/06/2024	Biohosp Produtos Hospitalares S/A		2.525,00
	28/06/2024	Recursos Próprios	275,00	
Totais:			7.775,00	7.775,00

Tubarão (SC), 28 de junho de 2024

DocuSigned by:

067CC1B0A1FF407...

Hebert Moreschi

Diretor Geral

DocuSigned by:

75C8FEB43DDB7F9...

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  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TREZE DE MAIO

Exercício 2024

Declaração de Recebimento e Aplicação de Subvenções Sociais de Pequeno Porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TREZE DE MAIO

Ordenador da Despesa: JAILSO BARDINI

Entidade Beneficiada: ACSC - 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: 576

Data: 16/05/2024

Valor: R\$ 60.000,00

Projeto/Atividade: 2.051

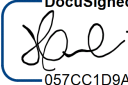

MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO COM O HOSPITAL

Item/Fonte: 33.3.50.00.00.00.00.00.01.0500 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00 OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS

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

Treze de Maio, 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

## DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

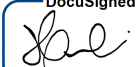
**Ao Fundo Municipal de Saúde**

### DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal da Associação Congregação de Santa Catarina – Hospital Nossa Senhora da Conceição, sito na Rua Vidal Ramos, 215, no Município de Tubarão – Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob o número 60.922.168/0053-07, **DECLARO**, para os devidos fins, que o recurso referente à 2ª parcela do Termo de Convênio nº 10/2024, foi rigorosamente aplicado segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Tubarão, 28 de junho de 2024.

DocuSigned by:  
  
057CC1D9AFF497...

**Heber Moreschi**  
**Diretor Geral - HNSC**

**EXTRATO BANCÁRIO**

01/07/2024, 07:55

Banco do Brasil

 Visualizar Pix agrupados**BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizáveis - Extrato de conta corrente**G333010740062202046  
01/07/2024 07:55:13**Cliente - Conta atual**

Agência 201-1  
 Conta corrente 61354-1 CONV PREF TREZE MAIO  
 Período do extrato 06 / 2024

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/05/2024		0000	00000	Saldo Anterior		7.500,00 C	7.500,00 C
10/06/2024		2736	99015	Transferência recebida	552.736.000.009.816	7.500,00 C	
				10/06 09:44 FMSTM MOVTO			
10/06/2024		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	881.621.100.664.877	369,00 D	14.631,00 C
				Cobrança referente 10/06/2024			
11/06/2024		0000	14105	Transferência Agendada	20.100.000.381.480	480,00 C	
				11/06 ASSOCIACAO CON			
11/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	61.101	5.160,00 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
11/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	61.102	2.820,00 D	7.131,00 C
				CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE ME			
12/06/2024		0000	14105	Transferência Agendada	20.100.000.381.480	369,00 C	7.500,00 C
				12/06 ASSOCIACAO CON			
28/06/2024		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	275,00 C	
				28/06 16:58 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
28/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	62.801	5.250,00 D	
				CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO			
28/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	62.802	2.525,00 D	0,00 C
				RED S A			
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

### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

01/07/2024, 07:56

Banco do Brasil



#### Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330107400622021  
01/07/2024 07:56:31

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:56:32  
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 20.100.000.061.354  
VALOR TOTAL 369,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONV PREF TREZE MAIO  
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 61.354-1  
NR. DOCUMENTO 20.100.000.381.480  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.B7A.C1A.861.13A.2E0

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

01/07/2024, 07:49

Banco do Brasil



#### Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330107400622021  
01/07/2024 07:49:19

28/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:58:19  
020100201 SEGUNDA VIA 0004

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 550.201.000.061.354  
VALOR TOTAL 275,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONV PREF TREZE MAIO  
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 61.354-1  
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.8B7.928.B21.353.29A

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



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

**NOTA FISCAL E COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		10110 - ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA	
DATA DE RECEBIMENTO		Nº: 409185		SÉRIE: 20	
NF-e		Nº: 409185		SÉRIE: 20	

 <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD.HOSP.</b> RUA LUIZ FAGUNDES Nº: 1485 PICADAS DO SUL São José - SC Fone: (51)2107-9000      CEP: 88108-000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA      1 1 - SAIDA Nº: 409185 SÉRIE: 20 FL: 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4224 0694 5166 7100 0234 5502 0000 4091 8510 3451 8543 Consulte 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 242240043279286 19/08/2024 17:57:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807		MISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO (CNPJ) 94.516.671/0002-34		CNPJ/CPF 60.922.168/0053-07	
ENDEREÇO R VIDAL RAMOS, 215 TUBARÃO		FONE/FAX (48)3631-7079		BAIRRO CENTRO	
ENDEREÇO TUBARÃO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 88701-160	
DATA DA EMISSÃO 19/06/2024		DATA DA ENTRADA SAIDA 19/06/2024		HORA DA ESCRITAÇÃO SAIDA 17:57	

VALOR DO ICMS 5.250,00		VALOR DO ICMST 892,50		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.250,00						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.250,00								
TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADORES																
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Contribuição de frete por conta do Remetente (CF/7)		CÓDIGO ANTT 0		PLACA DO VEICULO HERVAL D OESTE		UF SC		CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93						
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100		QUANTIDADE 1 (VOLUMES)		MARCA JALISA		PESO BRUTO 2.500		PESO LÍQUIDO 2.500								
FATURA QUALIFICADA																
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 409185		VALOR ORIGINAL 5.250,00		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 5.250,00		VALOR 5.250,00						
NÚMERO ORDEM 001		VALOR 5.250,00		NÚMERO ORDEM 001		VALOR 5.250,00		NÚMERO ORDEM 001		VALOR 5.250,00						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO 3373	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS SALUBRITAMCO SULFATO DE ALUMINIO 99,99% T.MAL GEN. C/INDICAR MANUSEIO-GENERICOS- HIPOLABOR Vaso de injeção para hem. Nº 882.50 C/PROVAVIDA-1134070340288 LOTE: 2475054299 QTD: 500,00 VAL: 5.250,00 FATOR: 0,002828	NOM/SH 30248039	CST 000	CQP 5102	UNID. AM 500,0000	QUANT. 10,5000	VALOR UNIT. 500,0000	VALOR TOTAL 5.250,00	VALOR DEBIC 0,00	B.CALC ICMS 5.250,00	VALOR ICMS 892,50	VALOR ST 0,00	B.CALC IPI 0,00	VALOR IPI 0,00	ALIQUOTA IPI 17,00	VALOR IPI 0,00

**CERTIFICADO** que o MATERIAL constante do SERVIÇO RECEBIDO e aceito desde documento foi PRESTADO

Em 20/06/24

**ENTRADA**

MERCADORIA RECEBIDA

Em 20/06/2024

RESERVADO AO FISCO

ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES: 5114 Nissa-Di Palmeira \*\*\*ATENÇÃO: FORTALEÇA O RECEBIMENTO DE RESERVA A SUA MENSUALIDADE, CONTRA TODOS OS VOLUMES. ENTREGUE O VASO DE INJEÇÃO AVIADO, VIOLADO O DO EMPILHA. EM CASO DE Ocorrência, o prazo para reclamação é de 05 (cinco) dias úteis a partir da data de emissão da nota. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO! VALOR ARRECADO DOS TRIBUTOS: R\$ 892,50

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Condição e emitido NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.





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

01/07/2024, 07:53

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330107400622021  
01/07/2024 07:53:18

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:53:18  
020100201 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CONV PREF TREZE MAIO  
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 61.354-1

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090169705000100745230177497970000525000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PR

CNPJ: 94.516.671/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

-----

NR. DOCUMENTO 62.801

NOSSO NUMERO 1697050000745230

CONVENIO 01697050

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.250,00

VALOR COBRADO 5.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.275.370.887.FFA.154

-----

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

 <b>BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL ARES S/A.</b> AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080 CINCO. Cep: 32010-010 CONTAGEM/MG Fone: 8321062433		<b>DAINTE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000664381 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3124 0618 2691 2500 0187 5500 1000 6643 8112 2727 5150 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 131246021669783 18/06/2024 15:55:09-03:00									
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 0021631820079		<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b> 260528072		<b>CNPJ/CPF</b> 18.269.125/0001-87									
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				<b>DATA DE EMISSÃO</b> 18/06/2024									
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DESANTA CATARINA		<b>CNPJ/CPF</b> 60.922.168/0053-07		<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b> 18/06/2024									
<b>ENDEREÇO</b> RUA VIDAL RAMOS, 215		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO		<b>CEP</b> 88701-160									
<b>MUNICÍPIO</b> TUBARÃO		<b>FONE/FAX</b> 01130162502		<b>UF</b> SC									
<b>FATURA</b> 001 16/09/2024 2.525,00		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b> 15:54:00									
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>													
<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 2.525,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 303,00		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.525,00									
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00		<b>VALOR DO IPI</b> 0,00									
<b>DESCONTO</b> 0,00		<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 2.525,00									
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
<b>RAZÃO SOCIAL</b> ROTTAMASTER EXPRESS LOGÍSTICA LTDA		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE		<b>CÓDIGO ANTT</b>									
<b>ENDEREÇO</b> RUA AMARANTINA, 072		<b>MUNICÍPIO</b> BELO HORIZONTE		<b>UF</b> MG									
<b>QUANTIDADE</b> 1		<b>ESPECIE</b> CX		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 0019085960096									
<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b> 3,000									
<b>PESO LÍQUIDO</b> 3,000													
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
<b>COD. PROD</b> 0020311	<b>DESCRIÇÃO DO PROD./SERV</b> TIRAS DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE C 50 07124112038221920 1CX 50UN xEAN: 4015630064038 Reg. Anvisa: 81414020030 - Lote : 36401031 - Dt. Fabric: 19/02/24 - Dt. Valid: 1 8/11/25 Marca: ROCHE DIABETES CARE	<b>NCM/SH</b> 38221920	<b>CST</b> 700	<b>CFOP</b> 6108	<b>UN</b> CX	<b>QUANT.</b> 100,00	<b>VUNITARIO</b> 25,25	<b>VTOTAL</b> 2.525,00	<b>BC.ICMS</b> 2.525,00	<b>VICMS</b> 303,00	<b>V.IPI</b> 0,00	<b>A.ICMS</b> 12,00%	<b>A.IPI</b> 0,00%
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito            Em 24/06/24            Baiana B. S. Becker            ASSINATURA         </div> <div style="margin-left: 200px; text-align: center;"> <b>ENTRADA</b>            MERCADORIA RECEBIDA            Em 24/06/24            ASSINATURA         </div>													
<b>CALCULO DO ISSQN</b>													
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 72095278		<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>									
<b>VALOR DO ISSQN</b>													
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> <b>Pedido Interno: 201451</b> Protocolo: 131246021669783 Pedido cliente: 54542 - Local de entrega: Rua Vidal Ramos 215 - Centro - Tubarão - SC, 88701160 - Necessário realizar agendamento de entrega pelo fone 48.36317129 - Nro. Pedido Interno: 201451 - Forma de Pagamento: BOLETO 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\$ 126.25. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.				<b>RESERVADO AO FISCO</b>									



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

01/07/2024, 07:53

Banco do Brasil

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:53:18  
020100201 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CONV PREF TREZE MAIO  
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 61.354-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793391009000000028288000682802198410000252500

BENEFICIARIO:

RED S A

NOME FANTASIA:

RED S A

CNPJ: 67.915.785/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATA

CNPJ: 60.922.168/0053-07

-----

NR. DOCUMENTO	62.802
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.525,00
VALOR COBRADO	2.525,00

-----

NR.AUTENTICACAO 7.087.639.FFE.087.654

=====

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.

**BALANCETE FINANCEIRO**

 <p style="text-align: center;"><b>Extrato - Controle bancário</b> Período : 01/06/2024 Até : 30/06/2024</p>					
Data	Número	Transação	Débito	Crédito	Saldo
<b>Conta: BANCO DO BRASIL - 61.354-1 - CONTA CORRENTE - TREZE DE MAIO</b>					
01/06/2024			<b>Saldo inicial: 7.500,00</b>	<b>Saldo Atual : 0,00</b>	
10/06/2024	174827	CB - Recebimentos Diversos via Banco (c/ título)		7.500,00	15.000,00
10/06/2024	174828	CB - Tarifas Bancárias	369,00		14.631,00
11/06/2024	174759	CP - Baixa de Borderô a Pagar	7.980,00		6.651,00
11/06/2024	174811	CB - Transferência entre Contas - Interbancária -		480,00	7.131,00
12/06/2024	174824	CB - Transferência entre Contas - Interbancária -		369,00	7.500,00
28/06/2024	184434	CB - Transferência entre Contas - Interbancária -		275,00	7.775,00
28/06/2024	184606	CP - Baixa de Borderô a Pagar	7.775,00		0,00
		<b>Total(7)</b>	<b>16.124,00</b>	<b>8.624,00</b>	

**BALANCETE CONTÁBIL**

 <p style="text-align: center;"><b>Movimento de Banco</b> Período : 01/06/2024 Até : 30/06/2024</p>					
Data	Número Transação		Vi. Trans.	Bordero	Nº Título Documento
<b>Banco: BANCO DO BRASIL - 61.354-1 - CONTA CORRENTE - TREZE DE MAIO</b>					
01/06/2024			Saldo anterior: 7.500,00		Saldo Atual : 0,00
10/06/2024	1748	CB - Recebimentos Diversos via Banco (c/ título)	7.500,00		31446
10/06/2024	1748	CB - Tarifas Bancárias	369,00		
11/06/2024	1748	CB - Transferência entre Contas - Interbancária -	480,00		
11/06/2024	1747	CP - Baixa de Borderô a Pagar	7.980,00	2941	
12/06/2024	1748	CB - Transferência entre Contas - Interbancária -	369,00		
28/06/2024	1844	CB - Transferência entre Contas - Interbancária -	275,00		
28/06/2024	1846	CP - Baixa de Borderô a Pagar	7.775,00	3093	

**CNDs**



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA**  
**CNPJ: 60.922.168/0001-86**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:29:25 do dia 20/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/11/2024.

Código de controle da certidão: **4AEC.2550.D188.2E22**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA**  
CNPJ/CPF: **60.922.168/0053-07**

**Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.**

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **240140162271752**  
Data de emissão: **27/05/2024 09:59:56**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **23/11/2024**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

24/04/2024, 09:41

Certidão de Débitos

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO - (48)3621-9800

DATA DE EMISSÃO: 24/04/2024, 09:04:26



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO**  
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO****Nº: 0040351**

Informações do Contribuinte			
CÓDIGO	NOME DO CONTRIBUINTE	CPF / CNPJ	
797733	ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA	60.922.168/0053-07	
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
RUA VIDAL RAMOS	215		CENTRO
NÚMERO CEP	MUNICÍPIO - UF	APTO / SALA	NOME EDIFÍCIO
88701160	TUBARÃO - SC		

Informações do Requerente		
Nº DE DOCUMENTO	NOME DO REQUERENTE	FINALIDADE
00570090903	Simone	Prestação de Contas
OBSERVAÇÕES		

**Data de Emissão: 24/04/2024 Hora de Emissão: 09:04:26****Validade: 23/07/2024**

De acordo com a Lei Complementar Municipal nº. 001 de 27 de dezembro de 2002, que institui o Código Tributário deste Município, CERTIFICAMOS QUE, revendo os livros de lançamentos desta Prefeitura, o acima descrito, **POSSUI DÉBITO TRIBUTÁRIO A VENCER**, sob responsabilidade, para com a Fazenda Municipal.

Nada mais havendo, o referido é verdade do que dou fé.

**Tubarão, 24 de Abril de 2024**



RUA FELIPE SCHMIDT, 108, BARRIO CENTRO - (48)3621-9800

DATA DE EMISSÃO: 24/04/2024, 09:04:26





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 60.922.168/0053-07  
Certidão n°: 44708079/2024  
Expedição: 25/06/2024, às 09:53:02  
Validade: 22/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **60.922.168/0053-07**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

**0000109-37.2017.5.12.0041 - TRT 12ª Região \*\* (2ª VARA DO TRABALHO DE TUBARÃO)**

\*\* Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 1.**

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 60.922.168/0053-07  
**Razão Social:** ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA  
**Endereço:** RUA VIDAL RAMOS 215 / CENTRO / TUBARAO / SC / 88701-160

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 23/06/2024 a 22/07/2024

**Certificação Número:** 2024062300350442554285

Informação obtida em 02/07/2024 11:35:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

## DIVULGAÇÃO

### Site



The screenshot shows a web browser displaying the 'Portal da Transparência' page of Hospital Nossa Senhora da Conceição. The page features a navigation menu with 'Home', 'O Hospital', 'Especialidades', 'Exames', 'Serviços', 'Convênios', and 'Contato'. A sidebar on the left lists various hospital departments. The main content area is titled 'PORTAL DA TRANSPARENCIA' and contains text explaining the hospital's commitment to transparency and public access to financial data.

**Hospital**

- Institucional
- Nossa História
- Nossa Padroeira
- Certificação
- Centro de Pesquisa Clínica
- Comissão Hospitalar de Transplante
- Comissão de Humanização
- Voluntariado
- Pastoral e Espiritualidade
- Anexos

**PORTAL DA TRANSPARENCIA**

O Hospital Nossa Senhora da Conceição tem a responsabilidade de divulgar a toda comunidade como os recursos públicos de convênios ou parcerias são aplicadas na instituição. Isso, além de fazer parte na nossa missão, é regulamentado pela Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, de acesso à Informação.

Nesta página o HNSC disponibiliza de forma clara e organizada as informações da execução orçamentária. Aqui é possível acessar os dados de receita e despesa, entidade, órgão, função, tipo de gasto e favorecido. Assim, o cidadão fica sabendo de que maneira o dinheiro público está sendo utilizado e auxilia a Administração Pública na fiscalização dos gastos. Este comprometimento é fundamental no processo de participação popular na gestão do Hospital Nossa Senhora da Conceição.

O acesso aos dados do **Portal da Transparência** é livre para qualquer cidadão e as informações disponíveis são atualizadas frequentemente, sempre que houver novidades. Não há necessidade de senha ou autorização para visualizar qualquer área ou documento disponibilizado.

Prefeitura Municipal de Treze de Maio (2024)  
Convênio celebrado junto ao Município de Treze de Maio.

Termo de Convênio nº 010-2024

#### EMERGÊNCIA

Balancete de Prestação de Contas – Competência mai 2024

[Balancete de Prestação de Contas – Competência jun 2024](#)

<https://redesantacatarina.org.br/hospital/nsconceicao-tubarao/SitePages/Institucional/portal-da-transparencia.aspx>

DocuSign Envelope ID: CE215412-6408-4CDE-88E1-9FDE0AB3BF0C

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

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

Exercício 2024

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TREZE DE MAIO**  
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados


Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TREZE DE MAIO  
Ordenador da Despesa: JALISO BARDINI

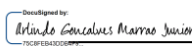
Entidade Beneficiária: ACSC - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO C.N.P.J.: 00.922.168/0053-07  
Endereço: R. VIDAL RAMOS, 215 CEP: 88701-160  
Nota Empenho Número: 576 Data: 18/05/2024 Doc. Resp: 042.258.197-60  
Projeto/Atividade: 2.051 MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO COM O HOSPITAL Valor: R\$ 60.000,00  
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.01.0500 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS  
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00 OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS

Histórico Fiel da Finalidade: Transferência de recursos financeiros destinados ao custeio e manutenção do setor de emergência, para a população do município de Treze de Maio/SC.

Documento		Histórico	Recbimentos	Pagamentos
Número	Data			
1034	10/06/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	7.500,00	
409185	28/06/2024	Clínica Santa Cruz Com. Prod. Hosp Ltda		5.250,00
664381	28/06/2024	Biohosp Produtos Hospitalares S/A		2.525,00
	28/06/2024	Recursos Próprios	275,00	
Totais			7.775,00	7.775,00

Tubarão (SC), 28 de junho de 2024

DocuSigned by:  
  
Hebert Moreschi  
Diretor Geral

DocuSigned by:  
  
Airildo Gonçalves Marinho Junior  
Contador (a) CRC 15P17488/O-1

[https://redesantacatarina.org.br/hospital/nsconceicao-tubarao/Documents/convenios/Celebrado\\_Secretaria\\_Estado\\_SantaCatarina/Prefeituras/TrezedeMaio/TrezedeMaio2024/Balancete\\_de\\_Prestacao\\_de\\_Contas\\_PM%20Teze%20de%20Maio\\_custeio\\_emergencia\\_Competencia\\_junho\\_2024.pdf](https://redesantacatarina.org.br/hospital/nsconceicao-tubarao/Documents/convenios/Celebrado_Secretaria_Estado_SantaCatarina/Prefeituras/TrezedeMaio/TrezedeMaio2024/Balancete_de_Prestacao_de_Contas_PM%20Teze%20de%20Maio_custeio_emergencia_Competencia_junho_2024.pdf) seu texto aqui 1

**Certificado de Conclusão**

Identificação de envelope: CE21541264084CDE88E19FDE0AB3BF0C

Status: Concluído

Assunto: Prestação de Contas Prefeitura Municipal de Treze de Maio (Custeio - Emergência), 2ª parcela.

Envelope fonte:

Documentar páginas: 20

Assinaturas: 7

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 5

Rubrica: 0

LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA

Assinatura guiada: Ativado

Rua Cincinato Braga, 144 – Bela Vista.

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

SP, SP 01333-010.

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

laiana.costa@redesc.org.br

Endereço IP: 200.225.223.209

**Rastreamento de registros**

Status: Original

Portador: LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA

Local: DocuSign

02/07/2024 16:36:57

laiana.costa@redesc.org.br

**Eventos do signatário****Assinatura****Registro de hora e data**

Diego Betio Moresco

diego.moresco@redesc.org.br

GERENTE ADMINISTRATIVO

HNSC-SUL

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

*Diego Betio Moresco*

2A0F9351B2334A8...

Enviado: 02/07/2024 17:00:18

Visualizado: 03/07/2024 11:25:40

Assinado: 03/07/2024 11:25:51

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.22.68.114

**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*

75C8FEB43DD84F9...

Enviado: 03/07/2024 11:25:55

Visualizado: 03/07/2024 11:30:12

Assinado: 03/07/2024 11:30:22

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 179.228.224.5

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 03/07/2024 11:30:12

ID: 75c247d2-584d-4430-b1d6-762cb50e2edf

Hebert Moreschi

hebert.moreschi@redesc.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

*Hebert Moreschi*

057CC1D9AFF497...

Enviado: 03/07/2024 11:30:26

Visualizado: 03/07/2024 17:32:06

Assinado: 03/07/2024 17:32:18

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP: 200.225.223.209

**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**

<b>Eventos de cópia</b>	<b>Status</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos com testemunhas</b>	<b>Assinatura</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos do tabelião</b>	<b>Assinatura</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos de resumo do envelope</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
Envelope enviado	Com hash/criptografado	02/07/2024 17:00:18
Entrega certificada	Segurança verificada	03/07/2024 17:32:06
Assinatura concluída	Segurança verificada	03/07/2024 17:32:18
Concluído	Segurança verificada	03/07/2024 17:32:18
<b>Eventos de pagamento</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
<b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico</b>		

## **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](mailto: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](mailto: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](mailto: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](mailto: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..