



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

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

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:

14/06/2024

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), 1ª parcela.

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

	Aprovador 1 DocuSigned by: <i>Diego Betio Moresco</i> 2A0F9351B2334A8...	Aprovador 2
--	--	--------------------

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, 11 de junho de 2024.

Referente: Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 10/2024, parcela 01/08

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, 1ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) recebido no dia 23 de maio de 2024.

- Balancete TC 28 – Empenho 576/Nº Pagamento 850;
- Balancete TC 29 – Empenho 576/Nº Pagamento 850;
- 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 a disposição através do e-mail simone.msilva@redesc.org.br ou telefone (48) 3631-7085, com o Sr. (a) Simone de Oliveira Machado da Silva.

Atenciosamente,

DocuSigned by:

057CC1D9AFFE497

Heber Moreschi
Diretor Geral - HNSC

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


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			
850	23/05/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	7.500,00	
37203	11/06/2024	Cirurgica São Luis Distrib De Medic e Prod Hosp Eireli		2.820,00
270140	11/06/2024	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda		5.160,00
	11/06/2024	Recursos Próprios	480,00	
Totais:			7.980,00	7.980,00

Tubarão (SC), 11 de junho de 2024

DocuSigned by:

0570C1D3AFFF497...

Hebert Moreschi

Diretor Geral

DocuSigned by:

76C8FEB43DBB4F0...

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

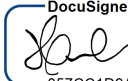
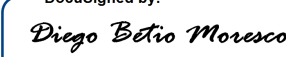
MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO COM O HOSPITAL

Item/Fonte: 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

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, 11 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

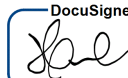
Ao Fundo Municipal de Saúde

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 1ª parcela do Termo de Convênio nº 10/2024, foi rigorosamente aplicado segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Tubarão, 11 de junho de 2024.

DocuSigned by:

057CC1D9AEFF49Z...

Heber Moreschi
Diretor Geral - HNSC

EXTRATO BANCÁRIO

12/06/2024, 09:07

Banco do Brasil

 Visualizar Pix agrupados**BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizáveis - Extrato de conta corrente**G331120903298683008
12/06/2024 09:07:00**Cliente - Conta atual**

Agência 201-1
 Conta corrente 61354-1 CONV PREF TREZE MAIO
 Período do extrato Mês atual

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	12105	Transferência recebida	201.000.381.480	369,00 C	
				12/06 ASSOCIACAO CON			
12/06/2024		0000	00000	S A L D O			7.500,00 C
Saldo							7.500,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/06/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2024

 Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

12/06/2024, 09:09

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311209032986831
12/06/2024 09:09:19

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:09:19
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.

11/06/2024, 09:13

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381109073399601
11/06/2024 09:13:28

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:13:28
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 11/06/2024
NR. DOCUMENTO 20.100.000.061.354
VALOR TOTAL 480,00

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

NR.AUTENTICACAO 7.F61.B5B.8BC.F83.D1B

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

NOTA FISCAL E COMPROVANTE DE PAGAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica São Luís <small>Gratuito de Estabelecimento</small> CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP-90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3085-2929		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.037.203 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4324 0631 9409 3700 0170 5500 1000 0372 0310 0074 4063 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (1356)		CNPJ / CPF 60.922.168/0053-07		DATA DA EMISSÃO 05/06/2024										
ENDEREÇO RUA VIDAL RAMOS, 215		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88701-160										
MUNICÍPIO TUBARAO		FONE / FAX (48)3631-7033		UF SC										
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542										
				HORA DA SAÍDA 15:21:00										
DUPLICATAS														
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	05/07/2024	2.820,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.820,00		VALOR DO ICMS 338,40		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00										
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.820,00												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00										
				OUTRAS DESP. ACESS. 0,00										
				VALOR DO IPT 0,00										
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.820,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK 104			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS									
QUANTIDADE 4			MARCA		PESO BRUTO 8,000									
ESPECIE			NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
3049	CEFEPIMA 2GR C/10FA GENERICO - ABL - C.P. ANVISA 1556200140089 - - LOTE: 111037C - FAB: 04/11/2023 - VAL: 31/08/2025 -	30042059	500	6108	AMPOL	240,00	11,750000	2.820,00	0,00	2.820,00	338,40	0,00	12,00	0,00

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

Em 06/06/24

Luana B. Costa

ASSINATURA

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA

Em 06/06/2024

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORD. COMPRA: 52823Nº SC: HNSC_HTASY000017497 ICMS da UF de Destino: R\$ 141,00 (Vendedor:PAULA) (Ref Interna:C43058-P37204-IdNF38496-PL6-V17-T12-FC(C))	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBAMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/06/2024 - DEST. / REM. ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA (1356) - VALOR TOTAL: R\$ 2.820,00	NF-e Nº 000.037.203 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

11/06/2024, 09:15

Banco do Brasil

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:15:13
020100201 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339933475222000000214073201015397680000282000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 31.940.937/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 31.940.937/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 61.102

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.820,00

VALOR COBRADO 2.820,00

NR.AUTENTICACAO C.FE1.541.AA6.495.FF7

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.



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

<p>SOMASP HOSPITALAR</p> <p>SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Estrada Sarmiel Alzemberg, 1100 Alvas Dias - 09.851-550 São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>1-Saída <input type="checkbox"/> 1 2-Entrada <input type="checkbox"/> No. 270140 Série 1</p>		<p>Chave de Acesso 3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2701.4010.0488.2720 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>																																											
<p>Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte</p>		<p>Protocolo de autorização de uso 135241085816458</p>		<p>Inscrição Estadual 635.487.579.110</p>																																											
<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>Razão Social ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA</p>		<p>CNPJ / CPF 60.922.168/0053-07</p>		<p>Data Emissão 23/05/2024</p>																																											
<p>Endereço R VIDAL RAMOS</p>		<p>Bairro / Distrito CENTRO</p>		<p>CEP 88.701-160</p>																																											
<p>Município TUBARAO</p>		<p>Fone / Fax 048 3631-7877</p>		<p>Data de Entrada / Saída</p>																																											
<p>UF SC</p>		<p>Inscrição Estadual ISENTO</p>		<p>Hora de Entrada / Saída</p>																																											
<p>FATURA/DUPLICATA</p> <p>270140-A 22/07/2024 5.160,00</p>																																															
<p>DADOS DO PEDIDO</p> <p>Número 421987</p>			<p>DADOS BANCÁRIOS</p> <p>Empenho Vendedor 22</p>																																												
<p>C. DO IMPOSTO</p> <table border="1"> <tr> <td>Base de Cálculo do ICMS</td> <td>Valor do ICMS</td> <td>Base de Cálculo do ICMS Substituição</td> <td>Valor do ICMS Substituição</td> <td>Valor Total dos Produtos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.160,00</td> <td>619,20</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>5.160,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor do Frete</td> <td>Valor do Seguro</td> <td>Valor do Desconto</td> <td>Outras Despesas</td> <td>Valor do IPI</td> <td>Valor Aprox de Tributos</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.380,30</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td>Valor Total da Nota:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td>5.160,00</td> </tr> </table>						Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos		5.160,00	619,20	0,00	0,00	5.160,00		Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,30						Valor Total da Nota:						5.160,00						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos																																											
5.160,00	619,20	0,00	0,00	5.160,00																																											
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos																																										
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,30																																										
					Valor Total da Nota:																																										
					5.160,00																																										
<p>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <table border="1"> <tr> <td>Razão Social</td> <td>Frete por Conta</td> <td>Código ANTT</td> <td>Placa do Veículo</td> <td>UF</td> <td>CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD</td> <td>0-Remetente (CIF)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>06.321.409/0001-96</td> </tr> <tr> <td>Endereço</td> <td>Município</td> <td>UF</td> <td>Inscrição Estadual</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>R JUA</td> <td>70</td> <td>SAO PAULO</td> <td>148923420116</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Quantidade / Volumes</td> <td>Espécie</td> <td>Marca</td> <td>Numeração</td> <td>Peso Bruto (Kg)</td> <td>Peso Líquido (Kg)</td> </tr> <tr> <td>43</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>242,090</td> <td>242,090</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>Cubagem Total</td> <td>0,582</td> </tr> </table>						Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0001-96	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			R JUA	70	SAO PAULO	148923420116			Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	43				242,090	242,090					Cubagem Total	0,582
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF																																										
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0001-96																																										
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual																																												
R JUA	70	SAO PAULO	148923420116																																												
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)																																										
43				242,090	242,090																																										
				Cubagem Total	0,582																																										
<p>ENDEREÇO DE ENTREGA</p> <p>Endereço R VIDAL RAMOS</p>																																															
<p>Município TUBARAO</p>		<p>Bairro / Distrito CENTRO</p>		<p>CEP 88.701-160</p>																																											
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cód.</th> <th>Descrição dos Produtos / Serviços</th> <th>NCM-SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>Un</th> <th>Qtd</th> <th>Vlr Unitário</th> <th>Vlr Total</th> <th>BC ICMS</th> <th>Vlr ICMS</th> <th>Vr IPI</th> <th>IPI</th> <th>ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>59685</td> <td>ALCOOL GEL ANTISSEPTICO FRASCO 860G/1000ML REFIL STANDARD RIOGEL RIOQUIMICA Lote: 2401473 17/04/2026 Fabr: 22/04/2024 Cod.Fabr: 0510105231 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780221038 Decr: Trib. 5 porcs.R\$. 6% I.O.F.Federal e 6% I.S. Estadual Fonte:IBPT.</td> <td>30049099</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>FRC</td> <td>258,000</td> <td>20,00000</td> <td>5.160,00</td> <td>5.160,00</td> <td>619,20</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> </tr> </tbody> </table>						Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS	59685	ALCOOL GEL ANTISSEPTICO FRASCO 860G/1000ML REFIL STANDARD RIOGEL RIOQUIMICA Lote: 2401473 17/04/2026 Fabr: 22/04/2024 Cod.Fabr: 0510105231 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780221038 Decr: Trib. 5 porcs.R\$. 6% I.O.F.Federal e 6% I.S. Estadual Fonte:IBPT.	30049099	000	6108	FRC	258,000	20,00000	5.160,00	5.160,00	619,20	0,00	0,00	12,00														
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS																																		
59685	ALCOOL GEL ANTISSEPTICO FRASCO 860G/1000ML REFIL STANDARD RIOGEL RIOQUIMICA Lote: 2401473 17/04/2026 Fabr: 22/04/2024 Cod.Fabr: 0510105231 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780221038 Decr: Trib. 5 porcs.R\$. 6% I.O.F.Federal e 6% I.S. Estadual Fonte:IBPT.	30049099	000	6108	FRC	258,000	20,00000	5.160,00	5.160,00	619,20	0,00	0,00	12,00																																		
<p>Informações Complementares</p> <p>OC:47208 RECEBIMENTO DAS 8:00 AS 16:00 Decretos: Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 258,00 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Produtos farmacêuticos Para. To art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147</p>																																															
<p>Reservado ao Fisco</p>																																															

ENTRADA

MERCADORIA RECEBIDA

Em 28/05/2024

Assinatura

**CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CARRHOTO**

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

Em 28/05/2024
Assinatura



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

11/06/2024, 09:15

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381109073399601
11/06/2024 09:15:11

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:15:12
020100201 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

341910900801551170093289407000949785000516000
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT
CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 61.101
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.160,00
VALOR COBRADO 5.160,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.533.057.C36.987.FFE
=====


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.

BALANCETE FINANCEIRO

 Controle Bancário						
Banco	Agência	Saldo atual	Saldo anterior	Conta	Data	FechamentoUsuário
BANCO DO BRASIL S/A	201	7.500,00	7.500,00	61.354	01/06/2024	
	Data	Transação				Valor
	10/06/2024	CB - Recebimentos Diversos via Banco (c/ título)				7.500,00 D
	10/06/2024	CB - Tarifas Bancárias				369,00 C
	10/06/2024	Saldo				14.631,00
	11/06/2024	CB - Transferência entre Contas - Interbancária - Entrada				480,00 D
	11/06/2024	CP - Baixa de Borderô a Pagar				7.980,00 C
	11/06/2024	Saldo				7.131,00
	12/06/2024	CB - Transferência entre Contas - Interbancária - Entrada				369,00 D
	12/06/2024	Saldo				7.500,00

BALANCETE CONTÁBIL

 Movimento de Banco Período : 01/06/2024 Até : 30/06/2024					
Data	Número	Transação	Vi. Trans.	Bordero	Nº Título Documento
Banco: BANCO DO BRASIL - 61.354-1 - CONTA CORRENTE - TREZE DE MAIO					
01/06/2024		Saldo anterior:	7.500,00		Saldo Atual : 7.500,00
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		
Tipo		Transação	Vi. Transação		Qtde. Total
Debita		CB - Recebimentos Diversos via Banco (c/ título)	7.500,00		1
		CB - Transferência entre Contas - Interbancária -	849,00		2
Credita		CP - Baixa de Borderô a Pagar	7.980,00		1
		CB - Tarifas Bancárias	369,00		1
		Tipo Banco	Vi. Transação		Qtde. Total
		Debita	8.349,00		3
		Credita	8.349,00		2

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.



**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°: 75131812/2023
Expedição: 28/12/2023, às 14:32:32
Validade: 25/06/2024 - 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:

0100861-15.2019.5.01.0021 - TRT 01ª Região * (21ª VARA DO TRABALHO DO RIO DE JANEIRO)

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

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 2.

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

Certidão nº 75131812/2023. Página 2 de 2



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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: 04/06/2024 a 03/07/2024

Certificação Número: 2024060401090442554220

Informação obtida em 13/06/2024 14:54:51

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



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

DIVULGAÇÃO

Site

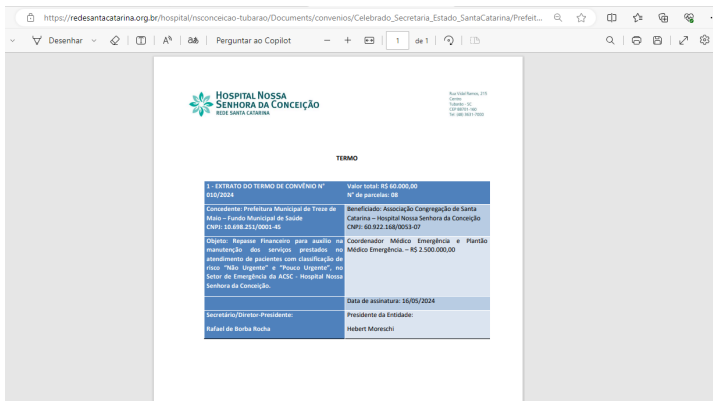


[Termo de Convênio nº 010-2024](#)

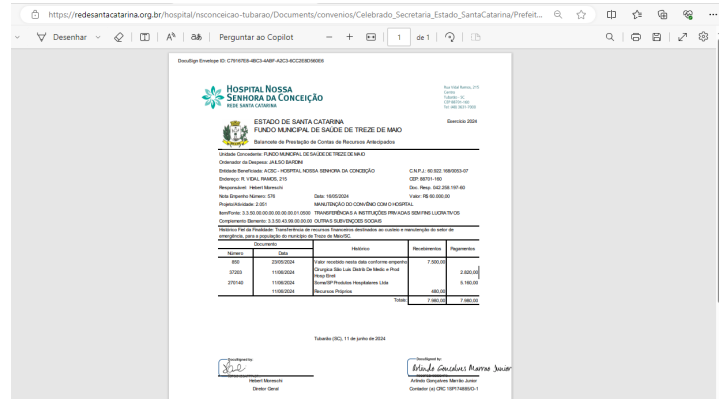
EMERGÊNCIA

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

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



https://redesantacatarina.org.br/hospital/nsconceicao-tubarao/Documents/convenios/Celebrado_Secretaria_Estado_SantaCatarina/Prefeituras/TrezeMaio/TrezeMaio2024/Termo%20de%20Conv%C3%AAnio%20n%C2%BA%200150Extrato.pdf



https://redesantacatarina.org.br/hospital/nsconceicao-tubarao/Documents/convenios/Celebrado_Secretaria_Estado_SantaCatarina/Prefeituras/TrezeMaio/TrezeMaio2024/Balancete_de_Prestacao_de

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: C79167E84BC34ABFA2C36CC2E8D560E6

Status: Concluído

Assunto: Prestação de Contas _ PM Treze de Maio Custeio - 1ª p (maio 2024)

Envelope fonte:

Documentar páginas: 20

Assinaturas: 7

Certificar páginas: 5

Rubrica: 0

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:

LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA

Rua Cincinato Braga, 144 – Bela Vista.

SP, SP 01333-010.

laiana.costa@redesc.org.br

Endereço IP: 189.22.68.114

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA

Local: DocuSign

14/06/2024 10:46:08

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)**Assinatura**DocuSigned by:
Diego Betio Moresco
2A0F9351B2334A8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 200.225.223.209

Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 14/06/2024 11:10:00

Visualizado: 14/06/2024 11:13:56

Assinado: 14/06/2024 11:14:27

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...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 177.76.47.90

Enviado: 14/06/2024 11:14:32

Visualizado: 14/06/2024 12:14:05

Assinado: 14/06/2024 12:14:21

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 14/06/2024 12:14:05

ID: c50d2d34-e9de-4f61-9f1b-31760cddabd0

Hebert Moreschi

hebert.moreschi@redesc.org.br

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

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP: 200.225.223.209

Enviado: 14/06/2024 12:14:26

Visualizado: 14/06/2024 12:15:17

Assinado: 14/06/2024 12:15:35

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	14/06/2024 11:10:00
------------------	------------------------	---------------------

Entrega certificada	Segurança verificada	14/06/2024 12:15:17
---------------------	----------------------	---------------------

Assinatura concluída	Segurança verificada	14/06/2024 12:15:35
----------------------	----------------------	---------------------

Concluído	Segurança verificada	14/06/2024 12:15:35
-----------	----------------------	---------------------

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..