



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: | | ID e-Law: |
| <input checked="" type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Rescisão <input type="checkbox"/> Aditivo | | |
| Setor responsável pelo documento: | | |
| Direção/Gerência Administrativa | | |
| Colaborador responsável pelo documento: | | Telefone/Ramal para contato: |
| Laiana Bastos Siqueira Costa | | (48) 3631-7085 |
| Documento vinculado à/ao: | | |
| <input type="checkbox"/> CORPORATIVO <input checked="" type="checkbox"/> CASA Hospital Nossa Senhora da Conceição | | |
| Referente à empresa: | | |
| Prefeitura Municipal de Treze de Maio - Fundo Municipal de Saúde de Treze de Maio | | |
| Vigência: | | |
| 20/09/2024 | | |
| <input type="checkbox"/> 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), 5ª parcela. | | |
| Nota: inserir neste campo informações importantes do contrato, tais como: objeto, valores, alterações, etc. | | |
| | Aprovador 1 | Aprovador 2 |
| | DocuSigned by: <i>Diego Bétio Moresco</i> | |
| | 2A0F9351B2334A0... | |

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, 20 de setembro de 2024.

Referente: Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 10/2024, parcela 05/08

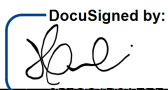
Prezado Senhor,

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, 5ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) recebido no dia 10 de setembro de 2024.

- Balancete TC 28 – Empenho 576/Nº Pagamento 1910;
- Balancete TC 29 – Empenho 576/Nº Pagamento 1910;
- Declaração Aplicação dos Recursos;
- Extrato Bancário;
- Comprovantes de Transferência;
- Notas Fiscais e Comprovantes de Pagamento;
- Balancete Financeiro;
- Balancete Contábil;
- CNDs;
- Divulgação (Site).

Para quaisquer esclarecimentos, estamos à 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:


057CCTD9AFFF497...
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 | | | |
| 1910 | 10/09/2024 | Valor recebido nesta data conforme empenho | 7.500,00 | |
| 38815 | 20/09/2024 | Laboratório B. Braun S.A. | | 5.100,00 |
| 49126 | 20/09/2024 | Promefarma Medic. e Prod. Hospitalares Ltda | | 2.528,02 |
| | 20/09/2024 | Recursos Próprios | 128,02 | |
| Totais: | | | 7.628,02 | 7.628,02 |

Tubarão (SC), 20 de setembro de 2024

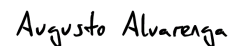
DocuSigned by:



Hebert Moreschi

Diretor Geral

DocuSigned by:



Augusto Alvarenga

Contador (a) CRC 1SP217612/0-9



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



ESTADO DE SANTA CATARINA
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

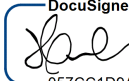

MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO COM O HOSPITAL

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, 20 de setembro de 2024

| Nome | Cargo | Assinatura | C.P.F. |
|----------------------------|-------------------------------|---|-----------------------|
| <u>Hebert Moreschi</u> | <u>Diretor Geral</u> |  DocuSigned by: 057CC1D9AFFF497... | <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

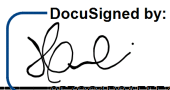
Ao Fundo Municipal de Saúde

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 5ª parcela do Termo de Convênio nº 10/2024, foi rigorosamente aplicado segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Tubarão, 20 de setembro de 2024.

DocuSigned by:


087CCTD9AFFF497...

Heber Moreschi
Diretor Geral - HNSC



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

EXTRATO BANCÁRIO

23/09/2024, 14:52

Banco do Brasil

Visualizar Pix agrupados



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

G336231441473040007
 23/09/2024 14:44:53

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 |
|--------------------------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 16/08/2024 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 0,00 C | 0,00 C |
| 05/09/2024 | | 0000 | 14175 | TED-Crédito em Conta 341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE | 347.893.259 | 392,50 C | 392,50 C |
| 06/09/2024 | | 0000 | 13105 | TED 341 0643 060922168005307 ASSOCIACAO CO | 90.601 | 0,20 D | 392,30 C |
| 10/09/2024 | | 2736 | 99015 | Transferência recebida 10/09 10:53 FMSTM MOVTO | 552.736.000.009.816 | 7.500,00 C | |
| 10/09/2024 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/09/2024 | 842.541.100.740.380 | 392,30 D | 7.500,00 C |
| 20/09/2024 | | 0000 | 14175 | TED-Crédito em Conta 341 0643 60922168005307 ASSOC CONG DE | 349.860.011 | 128,02 C | |
| 20/09/2024 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto LABORATORIO B BRAUN | 92.001 | 5.100,00 D | |
| 20/09/2024 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOS | 92.002 | 2.528,02 D | 0,00 C |
| 23/09/2024 | | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | | 0,00 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 30/09/2024 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 01/10/2024 |

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.

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: **0201TUBARAO SC**

Conta corrente: **000000613541**

Valor da TED: **R\$ 392,50**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **396785422000016**

TED solicitada em 05/09/2024 às 10:04:10 via Sispag.

Autenticação:

3743EA851EC22C897E513A97D054100EFD1212EA



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: **0201TUBARAO SC**

Conta corrente: **00000613541**

Valor da TED: **R\$ 128,02**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **798694621000013**

TED solicitada em 20/09/2024 às 07:08:14 via Sispag.

Autenticação:

524019305BD7714A6EBFA684D7FE88526F12A5CC



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

NOTAS FISCAIS E COMPROVANTES DE PAGAMENTO

RECEBIMOS DE PAGAMENTO B Braun S.A. CNPJ 11.673.540/01-05. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE EMISSÃO: 12/09/2024
 DATA DE ENTREGA: 12/09/2024
 LOCAL DE ENTREGA: SAUBA - MOVA DE SAUBA

Identificação do Emissor
B BRAUN
 Laboratórios B. Braun S.A.
 R. Bento Chio, 535
 São Luis
 Canoas - RS
 FONE: 0800-022-7286
 CEP: 92.420-030

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 38815
 SÉRIE 0
 1/ 1

VALOR DE ATENDIMENTO: 4324 0931 0732 5400 150K 5500 0000 0388 153H 0404 7441
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.autenticacao.gov.br/portal ou no site da Sefaz. Autenticadora

CONTROLAR DO FISCO

INFORMAÇÕES GERAIS
 Nome do Emitente: B BRAUN S.A.
 Endereço: R. Vidal Ramos, 215 - Centro, Tubarão - SC, CEP: 88701-160
 Inscrição Estadual: 89.701-160
 Fone/Fax: (48) 3631-7003

INFORMAÇÕES LOGÍSTICAS DE ENTREGA
 Endereço de Entrega: SAUBA - MOVA DE SAUBA
 Município: SAUBA - RS
 UF: RS
 CEP: 92.420-030

INFORMAÇÕES FISCAL DE ENTREGA
 CNPJ: 11.673.540/01-05
 Inscrição Estadual: 89.701-160
 Fone/Fax: (48) 3631-7003

VALORES
 Valor do Produto: 5.100,00
 Valor do ICMS: 204,00
 Valor do Seguro: 0,00
 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
 Outras Despesas: 0,00
 Valor Total do Produto: 5.100,00
 Valor Total do ICMS: 204,00
 Valor Total da Nota: 5.100,00

DADOS DO PRODUTO

| QUANTIDADE | UNIDADE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CLASSE | OTM | PRECISO | UNIDARIO | V. TOTAL | DESCONTO | BR. ICMS | V. ICMS | V. IPT | OTM | ALÍQUOTA |
|------------|----------|----------------------------------|--------|--------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------|----------|------|----------|
| 4,310 | UNIDARIO | SENAÇA ONZENIX 100ML L SEM LATEX | 6108 | 241X28 | 9033119 | 200 | PC | 460,0000 | 5,502 | 8.500,00 | 5.100,00 | 1000 | 5.100,00 |
| | | Módulo Comércio Eletrônico | | | | | | | | 304,00 | 0,00 | 4,00 | 5,00 |
| | | Bento Chio 535, Parth A | | | | | | | | 31.145,000000-03 | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Descrição do Produto: SENÇA ONZENIX 100ML L SEM LATEX
 Descrição do Produto: Módulo Comércio Eletrônico
 Descrição do Produto: Bento Chio 535, Parth A

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO
 Valor Total dos Produtos: 5.100,00
 Valor Total do ICMS: 204,00
 Valor Total da Nota: 5.100,00

CERTIFICADO que o Serviço RECEBIDO e aceito deste documento foi PRESTADO
 Em 12/09/2024
 Assinatura: B. Braun

MERCADORIA RECEBIDA
 Em 12/09/2024
 Assinatura: Eudione

ENTRADA



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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352011048550151
20/09/2024 11:07:40

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:28
020100201 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092222848954293780351570009298970000510000

BENEFICIARIO:

LABORATORIO B BRAUN

NOME FANTASIA:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 92.001
DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.100,00
VALOR COBRADO 5.100,00

NR.AUTENTICACAO 4.CD4.4AC.BEF.9B9.ED4

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

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
 Telefone: 413165-7900

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 49126
 SÉRIE 2 FL 1 of 2

4124 0981 7062 5100 0198 5500 2000 0491 2612 0322 6411

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10176046-40 INSC. EST. DO DONO/ TRIBUTÁRIO 252789083 CNPJ 81706251000198 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 141240277800396 13/09/2024 09:14:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA CNPJ/CPF 60.922.168/0053-07 DATA DA EMISSÃO 13/09/2024

LOGRADOURO RUA VIDAL RAMOS, 215 COMPLEMENTO BARRIO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024

CEP 88701-160 MUNICÍPIO TUBARAO Telefone/Fax 4218707 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:14

FATURA

| Nº | Venc. | Valor |
|----|----------|----------|
| 1 | 13/10/24 | 2.528,02 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2.528,02 | 303,36 | 0,00 | 0,00 | 2.528,02 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.528,02 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06

ENDEREÇO ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA CURITIBA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 90753028 08

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MATERIAL SERVIÇO MARCA INSCRIÇÃO FICHO BRUTO PESO LÍQUIDO

1 1 2,00 2,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL deste documento foi RECEBIDO e aceito CNPJ/CPF 60.922.168/0053-07 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO RUA VIDAL RAMOS, 215 Em 16/09/2024 BARRIO/DISTRITO CENTRO CEP 88701160

MUNICÍPIO ASSINATURA UF FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | QTD | V. UN. | V. TOTAL | ICMS | V. ICMS | V. ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | | | |
|--------|--|----------|-----|--------|----------|------|---------|----------|------------|-----------|------|-------|------|
| 12504 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG.CPR HISTAMIN CX20CP HYPERA Neo Quince NR. ANVISA: 1558405730021 N.LT. B23C1830 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 451C897F-62CF-4BE5-A6FB-9696C8A6F02 EAN=7896714219301 | 30049099 | 500 | 6108 | CP | 60 | 0,049 | 2,94 | 2,94 | 0,35 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 130054 | FINASTERIDA 5MG CPR REV (G) CX30CPR CIMED NR. ANVISA: 1438102310139 N.LT. 2409147 DATA FAB.: 05/03/2024 DATA VAL.: 05/03/2026 EAN=7896523200835 | 30049069 | 000 | 6108 | CP | 30 | 0,23 | 6,90 | 6,90 | 0,83 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 6923 | ISSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) CX30CPR BIOSINTETICA NR. ANVISA: 1121303400026 N.LT. 2404238 DATA FAB.: 30/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 EAN=7896181908302 | 30049059 | 500 | 6108 | CP | 510 | 0,19 | 96,90 | 96,90 | 11,63 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 122866 | LOSARTANA 50MG CPR (G) CX960CPR PRAZI NR. ANVISA: 1256802020228 N.LT. 24H477 DATA FAB.: 23/07/2024 DATA VAL.: 23/07/2026 EAN=7899547529142 | 30049069 | 500 | 6108 | CP | 960 | 0,043 | 41,28 | 41,28 | 4,95 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 12048 | VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE | 30043999 | 500 | 6108 | AM | 100 | 23,80 | 2.380,00 | 2.380,00 | 285,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OBSERVADORES: ANEXAR BOLTO DE 0953 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: R\$152,30 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00;

MERCADORIA RECEBIDA
 Em 16/09/2024
 Assinatura

RESERVADO AO FISCO
 FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU ATRASOS, EFETUAR RESSAIVA NO CANHOTO DE TRANSPORTES. FAVOR CONFERIR AS MARCAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

12001786



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

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:28
 020100201 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011005420000000512145201013498680000252802

BENEFICIARIO:

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD

NOME FANTASIA:

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS

CNPJ: 81.706.251/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS

CNPJ: 81.706.251/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 92.002 |
| DATA DE VENCIMENTO | 13/10/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/09/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.528,02 |
| VALOR COBRADO | 2.528,02 |

NR.AUTENTICACAO 3.92D.ED8.EAD.E8D.62E

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH656050 GEISA MENDES BARBOSA.



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


BALANCETE FINANCEIRO

|  Extrato - Controle bancário Período : 01/09/2024 Até : 20/09/2024 | | | | | |
|---|--------|---|----------------------------|---------------------------|----------|
| Data | Número | Transação | Débito | Crédito | Saldo |
| Conta: BANCO DO BRASIL - 61.354-1 - CONTA CORRENTE - TREZE DE MAIO | | | | | |
| 01/09/2024 | | | Saldo inicial: 0,00 | Saldo Atual : 0,00 | |
| 05/09/2024 | 221287 | CB - Transferência entre Contas - Interbancária - | | 392,50 | 392,50 |
| 06/09/2024 | 221839 | CB - Transferência entre Contas - Interbancária - | 0,20 | | 392,30 |
| 10/09/2024 | 223735 | CB - Recebimentos Diversos via Banco (c/ título) | | 7.500,00 | 7.892,30 |
| 10/09/2024 | 223736 | CB - Tarifas Bancárias | 392,30 | | 7.500,00 |
| 20/09/2024 | 229253 | CP - Baixa de Borderô a Pagar | 7.628,02 | | -128,02 |
| 20/09/2024 | 229262 | CB - Transferência entre Contas - Interbancária - | | 128,02 | 0,00 |
| | | Total(6) | 8.020,52 | 8.020,52 | |



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

BALANCETE CONTÁBIL

|  Movimento de Banco Período : 20/09/2024 Até : 20/09/2024 | | | | | |
|--|------------------|---|----------------------|---------|---------------------|
| Data | Número Transação | | Vi. Trans. | Bordero | Nº Título Documento |
| Banco: BANCO DO BRASIL - 61.354-1 - CONTA CORRENTE - TREZE DE MAIO | | | | | |
| 01/09/2024 | | | Saldo anterior: 0,00 | | Saldo Atual : 0,00 |
| 20/09/2024 | 2292 | CP - Baixa de Borderô a Pagar | 7.628,02 | | 3789 |
| 20/09/2024 | 2292 | CB - Transferência entre Contas - Interbancária - | 128,02 | | |

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>


PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº: 0161480
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 |
| 02372782940 | Laiana Bastos Siqueira Costa | Prestação de Contas |
| OBSERVAÇÕES | | |

Data de Emissão: 11/09/2024 Hora de Emissão: 17:09:12
Validade: 10/12/2024

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, **NADA DEVE** à Fazenda Municipal, referente a Impostos, Taxas ou Multas, até a presente data, ressalvado o direito do FISCO MUNICIPAL, quanto a qualquer débito que venha a ser apurado.

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

Tubarão, 11 de Setembro de 2024





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: 07/09/2024 a 06/10/2024

Certificação Número: 2024090700500442554200

Informação obtida em 16/09/2024 14:02:29

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

DIVULGAÇÃO

Site



The screenshot shows a web browser displaying the 'Portal da Transparência' page. The browser address bar shows the URL: redesantacatarina.org.br/hospital/nsconceicao-tubarao/SitePages/Institucional/portal-da-transparencia.aspx. The page header includes the hospital's logo and navigation links. The main content area features a large image of medical staff and the title 'Portal da Transparência'. Below this, there is a sidebar menu and a main text area.

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 a 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](#)
- [Balancete de Prestação de Contas – Competência jul 2024](#)
- [Balancete de Prestação de Contas – Competência ago 2024](#)
- [Balancete de Prestação de Contas – Competência set 2024](#)

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




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

https://redesantacatarina.org.br/hospital/nsconceicao-tubarao/Documents/convenios/Celebrado_Secretaria_Estado_SantaCatarina/Prefeit...

Desenhar Perguntar ao Copilot 1 de 1

Docusign Envelope ID: DACF9971-0432-4E38-9661-0618181485CD



HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
REDE SANTA CATARINA

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 Beneficiária: ACS - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO C.N.P.J.: 60.922.198/0053-07
 Endereço: R. VIDAL RAMOS, 215 CEP: 88701-160
 Responsável: Hébert 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 COMO HOSPITAL
 Benefício: 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 Rel 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 | | | |
| 1910 | 10/05/2024 | Valor recebido nesta data conforme empenho | 7.500,00 | |
| 38815 | 20/09/2024 | Laboratório B. Braun S.A. | | 5.100,00 |
| 49126 | 20/09/2024 | Promefarma Medic. e Prod. Hospitalares Ltda | | 2.528,02 |
| | 20/09/2024 | Recursos Próprios | 128,00 | |
| Total: | | | 7.628,00 | 7.628,02 |


Tubarão (SC), 20 de setembro de 2024

Digitally signed by:



Hébert Moreschi
Diretor Geral

Digitally signed by:



Augusto Alvarango
Contador (e) CRC 15921/RS-120-9

https://redesantacatarina.org.br/hospital/nsconceicaotubarao/Documents/convenios/Celebrado_Secretaria_Estado_SantaCatarina/Prefeituras/TrezeDeMaio/TrezeDeMaio2024/Balancete-Prestacao-de-Contas-set.pdf

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: DACF997104324E3896610618181485CD
 Assunto: Prestação de Contas - PM Treze de Maio Custeio - 5ª p (setembro 2024)
 Envelope fonte:
 Documentar páginas: 20
 Certificar páginas: 5
 Assinatura guiada: Ativado
 Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído
 Remetente do envelope:
 LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA
 Rua Cincinato Braga, 144 – Bela Vista.
 SP, SP 01333-010.
 laiana.costa@redesc.org.br
 Endereço IP: 189.22.68.120

Rastreamento de registros

Status: Original
 24/09/2024 13:58:47
 Portador: LAIANA BASTOS SIQUEIRA COSTA
 laiana.costa@redesc.org.br
 Local: DocuSign

Eventos do signatário

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

Assinatura

DocuSigned by:

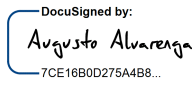
 2A0F9351B2334A8...
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 191.245.85.205
 Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 24/09/2024 14:05:46
 Visualizado: 24/09/2024 18:22:14
 Assinado: 24/09/2024 18:22:24

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

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

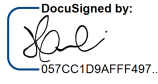
DocuSigned by:

 7CE16B0D275A4B8...
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 179.191.78.146

Enviado: 24/09/2024 18:22:27
 Visualizado: 25/09/2024 07:29:22
 Assinado: 25/09/2024 07:30:13

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 05/07/2021 10:26:24
 ID: 2764a181-c66f-4639-a44e-412b83297926

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

DocuSigned by:

 057CC1D9AFF497...
 Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo
 Usando endereço IP: 189.22.68.120

Enviado: 25/09/2024 07:30:15
 Reenviado: 25/09/2024 08:11:21
 Visualizado: 25/09/2024 15:24:17
 Assinado: 25/09/2024 15:24:30

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 | 24/09/2024 14:05:46 |
| Entrega certificada | Segurança verificada | 25/09/2024 15:24:17 |
| Assinatura concluída | Segurança verificada | 25/09/2024 15:24:30 |
| Concluído | Segurança verificada | 25/09/2024 15:24:30 |
| 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..