



ADMINISTRAÇÃO E ASSISTÊNCIA
HOSPITALAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL

CONTRATO Nº 102, de 11 de Junho de 2021

Centro de Triagem COVID-19

Período de 21 a 30 de Setembro de 2021

Balneário Camboriú | Santa Catarina

Outubro de 2021



OFÍCIO 0041/2021

Balneário Camboriú, 14 de outubro de 2021.

Ilma. Sra.

Jaqueline Kraus

Secretária Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro da Imperatriz - SC

Assunto: Entrega da Prestação de Contas do Centro de Triagem COVID-19

A Associação CHC de Administração e Assistência Hospitalar - CHC, organização social, sem fins econômicos, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 21.041.334/0001-83, por intermédio do seu Diretor Corporativo, o Sr Danilo Campos Pavarine, vem por meio deste, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar a Prestação de Contas do Centro de Triagem COVID 19, compreendendo o período de 21 de Setembro de 2021 a 30 de Setembro de 2021.

Considerando que o início da prestação de serviços se deu em 10/06/2021, para atendimento de segunda à sexta, tendo 01 médico, 02 enfermeiros, 06 técnicos de enfermagem e 01 auxiliar de serviços gerais.

No mais, reiteramos nossos votos de estima, e na certeza do atendimento, antecipadamente agradecemos.

Cordialmente,

Danilo Campos Pavarine

Diretor Corporativo

CHC – Administração e Assistência Hospitalar



SUMÁRIO

1.	APRESENTAÇÃO.....	4
2.	INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO.....	5
2.1.	QUEM SOMOS.....	5
2.2.	PROPÓSITO INSTITUCIONAL.....	5
2.3.	OBJETIVO INSTITUCIONAL.....	5
2.4.	PRINCÍPIOS E VALORES INSTITUCIONAIS.....	5
3.	INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.....	6
4.	QUADRO DE PESSOAL.....	6
4.1.	PROFISSIONAIS CLT.....	6
4.2.	PROFISSIONAIS PJ.....	6
5.	ATIVIDADES ASSISTENCIAIS.....	7
5.1.	PRODUTIVIDADE.....	7
5.2.	ANÁLISES GRÁFICAS.....	8
6.	INFORMAÇÕES DE REGULARIDADE INSTITUCIONAL.....	9



1. APRESENTAÇÃO

O presente documento tem por objetivo apresentar de maneira objetiva os resultados alcançados com a prestação de serviços de saúde ao Sistema Único de Saúde – SUS, no Centro de Triagem COVID-19, em conformidade com o pactuado no Contrato de Prestação Nº 102, de 21 de setembro de 2021, firmado entre o Município de Santo Amaro da Imperatriz – SC e a Associação CHC.

A prestação de contas assistencial está estruturada em 3 (três) tópicos, sendo o primeiro composto por informações de quadro de pessoal utilizado para atender o objeto contratual. O segundo tópico é composto por informações de produtividade e análises gráficas. Já o terceiro tópico contém os documentos demonstram a regularidade da Associação CHC perante os Órgãos Governamentais da Administração Pública, bem como refletem a responsabilidade e o compromisso que a Entidade tem perante os seus parceiros, funcionários e a sociedade.

Entendemos que este formato de apresentação da prestação de contas permite ao Município, ou qualquer outro interessado, possam localizar e comparar facilmente os diferentes elementos que compõem a execução do objeto contratado.

Esperamos assim, transparecer o compromisso da Entidade em prestar um serviço adequado à população assistida do Município de Santo Amaro da Imperatriz – SC.

Boa leitura

Associação CHC



2. INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO

2.1. QUEM SOMOS

A Associação CHC de Administração e Assistência Hospitalar, também designada como CHC, é uma associação de direito privado, filantrópica e com fins não econômicos ou lucrativos, de duração indeterminada fundada em 14 de julho de 2014, regida pelo seu estatuto social e disposições legais aplicáveis, com matriz na Rua 901, 431, Centro, Balneário Camboriú – SC, CEP 88.330-902.

2.2. PROPÓSITO INSTITUCIONAL

Promover práticas inteligentes e dinâmicas, com excelência na prestação de serviços, promoção da assistência social, saúde, estudos e pesquisas voltadas ao desenvolvimento de tecnologias alternativas, pautadas nos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência na gestão.

2.3. OBJETIVO INSTITUCIONAL

Ser reconhecida pela qualidade e segurança assistencial e, referência em práticas de integridade e sustentabilidade.

2.4. PRINCÍPIOS E VALORES INSTITUCIONAIS

- Ética
- Equidade
- Conhecimento
- Inovação
- Resolução
- Foco do Paciente
- Humanização
- Sustentabilidade



3. INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O Contrato foi firmado no dia 21 de setembro de 2021, entre o Fundo Municipal de Saúde de Santo Amaro da Imperatriz e a Associação CHC de Administração e Assistência Hospitalar, com o objetivo a contratação emergencial, imediata e temporária para atendimento clínico com médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem para atuar como Centro de Triagem COVID-19 e prestar acolhimento e atendimento de pacientes com queixas relacionadas aos sintomas de Covi-19.

4. QUADRO DE PESSOAL

Para o cumprimento do objeto contratual, durante o período de 21 a 30 de setembro de 2021, atuaram no acolhimento, atendimento e apoio dos pacientes que buscaram os serviços do Centro de Triagem COVID-19, os profissionais CLT descritos nas Tabelas 1 e 2 abaixo.

4.1. PROFISSIONAIS CLT

Tabela 1: Relação de Profissionais CLT.

ITEM	Nº REGISTRO	NOME	CARGO	ADMISSÃO
1	53	Ana Flavia Prim	Enfermeira (o)	15/02/21
2	55	Cristina Buratto Martins	Técnica (o) de Enfermagem	17/02/21
3	57	Daiane Martins	Técnica (o) de Enfermagem	27/02/21
4	50	Katiane de Souza	Técnica (o) de Enfermagem	15/02/21
5	61	Nathalia Pietra Buchele	Técnica (o) de Enfermagem	21/04/21
6	56	Roseli Saturno	Enfermeira (o)	15/02/21
7	58	Sergio Estevo	Técnica (o) de Enfermagem	28/02/21
8	60	Solange Terezinha da Silva	Técnica (o) de Enfermagem	19/04/21
9	52	Tania Maria Oliveira	Auxiliar de Serviços Gerais	15/02/21

Fonte: Departamento Pessoal, Associação CHC (2021).

4.2. PROFISSIONAIS PJ

Tabela 2: Relação de Profissionais PJ.

ITEM	Nº REGISTRO	NOME	CARGO
1	CRM 29949	Bruno Pinho Araújo	Médica (o) Plantonista
2	CRM 31157	Luisa Cascaes dos Santos	Médica (o) Plantonista
3	CRM 29732	Otávio Candido de Oliveira	Médica (o) Plantonista
4	CRM 29210	Raimundo Rodrigues dos Santos Neto	Médica (o) Plantonista



ITEM	Nº REGISTRO	NOME	CARGO
5	CRM 29109	Roseane Caroline Sordi	Médica (o) Plantonista

Fonte: Departamento Pessoal, Associação CHC (2021).

5. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

As atividades assistenciais realizadas pela Associação CHC entre o período de 21 a 30 de setembro de 2021, estão contidas no Anexo I.

As atividades assistenciais do período acima, foram sintetizadas em produtividade mensal e análises gráficas, como demonstrado abaixo.

5.1. PRODUTIVIDADE

Tabela 3: Produtividade Mensal.

PERÍODO	21 a 30 de Set/21
1. CONSULTAS	
1.1 POR SEXO	
MASCULINO	2.308
FEMININO	2.849
NÃO INFORMADO	6
TOTAL	5.163
1.2 POR FAIXA ETÁRIA	
Menos de 01 ano	93
01 ano	185
02 anos	130
03 anos	134
04 anos	63
05 a 09 anos	242
10 a 14 anos	186
15 a 19 anos	387
20 a 24 anos	524
25 a 29 anos	549
30 a 34 anos	487
35 a 39 anos	541
40 a 44 anos	454
45 a 49 anos	334
50 a 54 anos	252
55 a 59 anos	260
60 a 64 anos	148



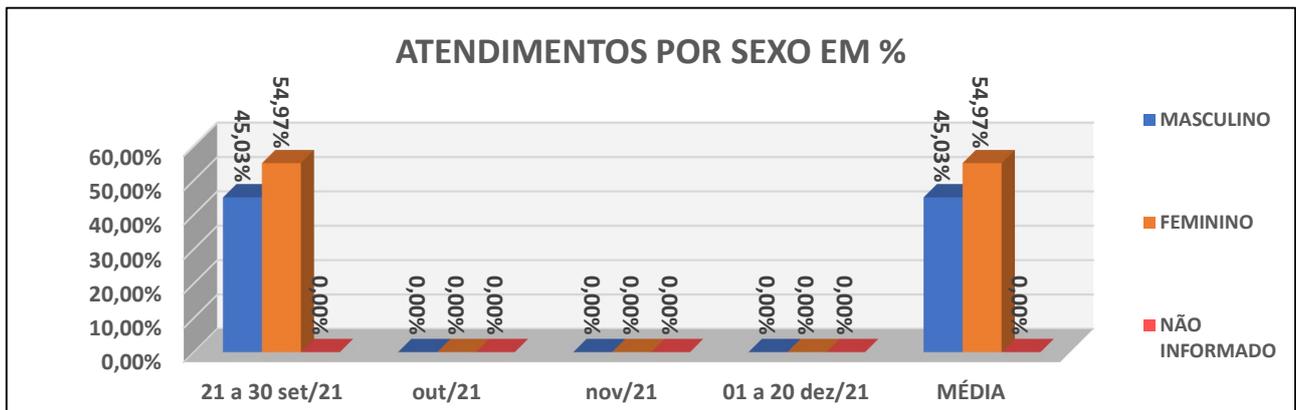
PERÍODO	21 a 30 de Set/21
65 a 69 anos	84
70 a 74 anos	60
75 a 79 anos	21
80 anos ou mais	23
Não informado	6
TOTAL	5.163

2.	
PESQUISA DE SARSCOV- 2 POR RT - PCR	777
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	101
DEMAIS EXAMES	31
TOTAL	909

Fonte: e-SUS AB Ministério da Saúde (2021).

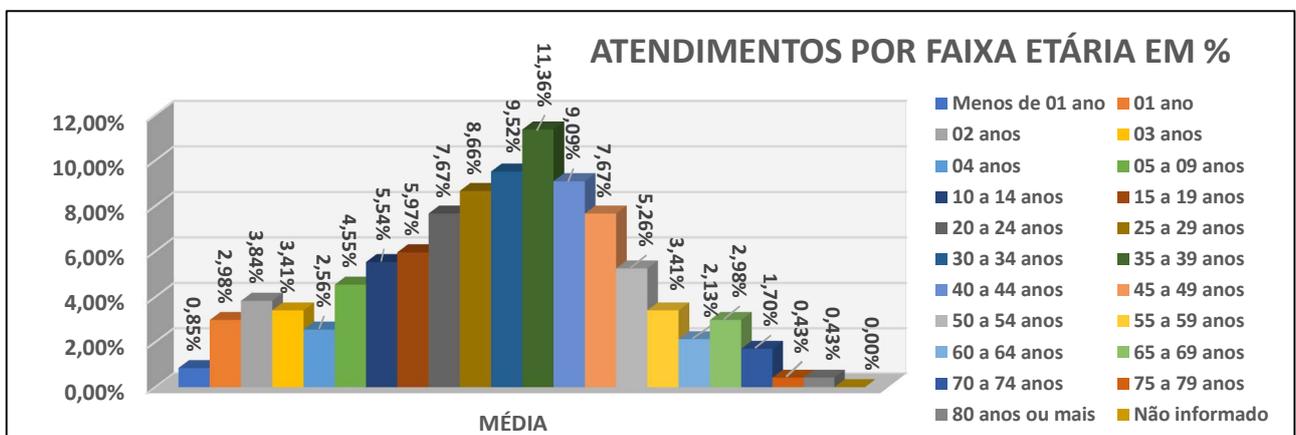
5.2. ANÁLISES GRÁFICAS

Figura 1: Atendimentos por Sexo.



Fonte: Associação CHC (2021).

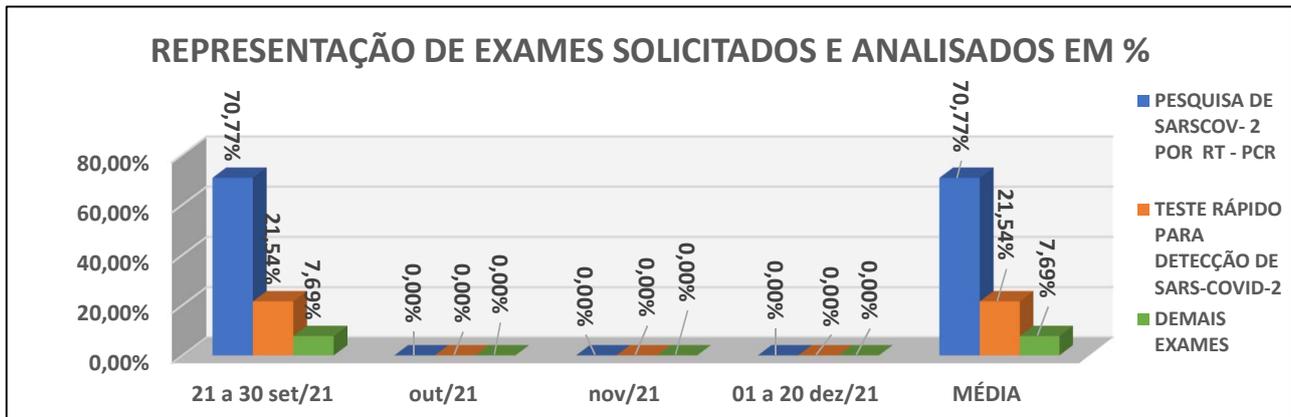
Figura 2: Atendimentos por Faixa Etária.



Fonte: Associação CHC (2021).



Figura 3: Exames Solicitados e Analisados.



Fonte: Associação CHC (2021).

6. INFORMAÇÕES DE REGULARIDADE INSTITUCIONAL

As Certidões Negativas de Débitos descritas abaixo, demonstram a regularidade da Associação CHC perante os Órgãos Governamentais da Administração Pública, bem como refletem a responsabilidade e o compromisso que a entidade tem perante os seus parceiros, funcionários e a sociedade.

- Certidão Negativa de Débitos Federais – Anexo II;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – Anexo III;
- Certificado de Regularidade do FGTS – Anexo IV;
- Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial – Anexo V;
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais – Anexo VI;
- Certidão Negativa de Débitos Municipais – Anexo VII.



ANEXO I



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
UNIDADE DE SAÚDE Centro de Triagem Covid 19

FILTROS: Período: 21/09/2021 a 30/09/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	704
Registros não identificados	0
Total:	704

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	704
Gravidez planejada	0	0	704
Vacinação em dia	1	0	703

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	263
Tarde	388
Noite	53
Não informado	0
Total:	704

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	317
Feminino	387
Não informado	0
Total:	704

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	6	0	0	6
01 ano	15	6	0	21
02 anos	15	12	0	27
03 anos	12	12	0	24
04 anos	9	9	0	18
05 a 09 anos	14	18	0	32
10 a 14 anos	18	21	0	39
15 a 19 anos	24	18	0	42
20 a 24 anos	33	21	0	54
25 a 29 anos	24	37	0	61

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
30 a 34 anos	15	52	0	67
35 a 39 anos	34	46	0	80
40 a 44 anos	24	40	0	64
45 a 49 anos	18	36	0	54
50 a 54 anos	20	17	0	37
55 a 59 anos	15	9	0	24
60 a 64 anos	9	6	0	15
65 a 69 anos	9	12	0	21
70 a 74 anos	3	9	0	12
75 a 79 anos	0	3	0	3
80 anos ou mais	0	3	0	3
Não informado	0	0	0	0
Total:	317	387	0	704

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	704
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	704

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	472
Escuta inicial / Orientação	232

Dados processados em 05/10/2021 às 00:02

Impresso em 05/10/2021 às 15:26 por Fernanda Cardinali.

1 / 4



FILTROS: Período: 21/09/2021 a 30/09/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Não informado	0
Total:	704

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	704
Total:	704

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	704
Total:	704

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	704
Total:	704

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	704
Total:	704

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	1
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	471
Não informado	232
Total:	704

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	1
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	703
Total:	704

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0



FILTROS: Período: 21/09/2021 a 30/09/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A01 - DOR GENERALIZADA /MÚLTIPLA	2
A03 - FEBRE	31
A04 - DEBILIDADE/CANSAÇO GERAL/FADIGA	14
D09 - NÁUSEA	1
D10 - VÔMITO	3
D11 - DIARREIA	9
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	14
N01 - CEFALÉIA	56
N17 - VERTIGENS/TONTURAS	3
N18 - PARALISIA/FRAQUEZA	6
R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA	6
R05 - TOSSE	103
R07 - ESPIRRO/CONGESTÃO NASAL	63
R21 - SINAIS/SINTOMAS DA GARGANTA	59
R71 - TOSSE CONVULSA/ PERTUSSIS	1
T03 - PERDA DE APETITE	2
U71 - CISTITE/OUTRA INFECÇÃO URINÁRIA	1
Total:	374

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
B084 - ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVÍRUS COM EXANTEMA	1
B34 - DOENÇAS POR VÍRUS, DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	43
B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	4
B970 - ADENOVÍRUS, COMO CAUSA DE DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPÍTULOS	1
B972 - CORONAVÍRUS, COMO CAUSA DE DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPÍTULOS	11
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
G43 - ENXAQUECA	1
H651 - OUTRAS OTITES MÉDIAS AGUDAS NÃO-SUPURATIVAS	1
H811 - VERTIGEM PAROXÍSTICA BENIGNA	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	9
J01 - SINUSITE AGUDA	4
J02 - FARINGITE AGUDA	2
J03 - AMIGDALITE AGUDA	3
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	38
J45 - ASMA	2
K12 - ESTOMATITE E LESÕES CORRELATAS	1
M255 - DOR ARTICULAR	1
M549 - DORSALGIA NÃO ESPECIFICADA	1
R05 - TOSSE	3
R060 - DISPNEIA	1
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	2
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	1
Y599 - EFEITOS ADVERSOS DE VACINA OU SUBSTÂNCIA BIOLÓGICA, NÃO ESPECIFICADA	2
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	92
Z290 - ISOLAMENTO	13
Z634 - DESAPARECIMENTO OU FALECIMENTO DE UM MEMBRO DA FAMÍLIA	1
Total:	241



FILTROS: Período: 21/09/2021 a 30/09/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBD: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	2	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	1	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	1	0
Teste indireto de antígeno globulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	1	0
Total:	5	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	0
0204040086 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	0
0213010720 - PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	92	0
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	28	0
Total:	125	0



ANEXO II



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 CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR
CNPJ: 21.041.334/0001-83

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 10:10:45 do dia 16/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/03/2022.

Código de controle da certidão: **CE95.5E4B.EA96.D170**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ANEXO III

Página 1 de 1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.041.334/0001-83
Certidão nº: 15017925/2021
Expedição: 07/05/2021, às 13:46:45
Validade: 02/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.041.334/0001-83**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br



ANEXO IV

07/10/2021 08:16

Consulta Regularidade do Empregador

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.041.334/0001-83

Razão Social: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSIST

Endereço: RUA 901 431 SALA 804 / CENTRO / / / 88330-902

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: 07/10/2021 a 05/11/2021

Certificação Número: 2021100708162126585000

Informação obtida em 07/10/2021 08:16:29

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



ANEXO V



01/10/2021

0011534133

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de Balneário Camboriú

CERTIDÃO **FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

CERTIDÃO Nº: 8834335

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Balneário Camboriú, com distribuição anterior à data de 30/09/2021, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR, portador do CNPJ: 21.041.334/0001-83. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Balneário Camboriú, sexta-feira, 1 de outubro de 2021.

PEDIDO Nº:

0011534133





ANEXO VI



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR**
CNPJ/CPF: **21.041.334/0001-83**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

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:	210140133304598
Data de emissão:	21/09/2021 19:02:02
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	20/11/2021

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>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 28/09/2021 14:43:24



ANEXO VII



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Balneário Camboriú
Secretaria da Fazenda
Departamento de Arrecadação Fazendária

**CERTIDÃO POSITIVA DE
DÉBITOS TRIBUTÁRIOS
COM FORÇA DE CERTIDÃO
NEGATIVA**

Nº 3519/2021

Requerente: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA
Data: 04/08/2021
Código: 213701

Identificação do Contribuinte

Nome: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E **Código:** 213701
Endereço: RUA 901, 431 - SALA 804
Município: BALNEARIO CAMBORIU **CEP:** 88330-902
CNPJ/CPF: 21.041.334/0001-83 **UF:** SC

Finalidade da Certidão

Finalidade:
Fins Próprios

Observações:

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

CERTIFICA que existe débito, referente ao contribuinte acima, e até a presente data encontra-se em dia ou sob processo administrativo.

CERTIFICA, que autoriza, na forma do artigo 206 do Código Tributário Nacional, a expedição da presente **CERTIDÃO POSITIVA COM FORÇA DE NEGATIVA** em favor do referido contribuinte.

Balneário Camboriú, 4 de agosto de 2021.

Código de Controle da Certidão: **20213519**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.