



**TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 001/2024, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELO HORIZONTE E A FUNDAÇÃO EDUCACIONAL LUCAS MACHADO – FELUMA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CIÊNCIAS MÉDICAS).**

**Processo nº 01.030.448.24.52**

**O Município de Belo Horizonte**, por meio da **Secretaria Municipal de Saúde**, Órgão Gestor do Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte, inscrita no CNPJ sob o nº 18.715.383/0001-40, situada na Av. Afonso Pena nº 2.336 - Bairro Savassi - Belo Horizonte/Minas Gerais, neste ato representada por seu Secretário Municipal de Saúde, Danilo Borges Matias, brasileiro, CPF nº 036.857.416-40, e a **Fundação Educacional Lucas Machado - FELUMA | Hospital Universitário Ciências Médicas**, inscrito no CNPJ sob o nº 17.178.203/0006-80, CNES nº 4034236, com sede na cidade de Belo Horizonte, situada Rua Aimorés, nº 2.896 - Bairro Santo Agostinho, neste ato denominado **BENEFICIÁRIO**, representada por seu Presidente **Wagner Eduardo Ferreira**, brasileiro, portador do CPF nº 486.611.636-68 e pelo seu Diretor Geral do HUCM, **Vespasiano Cerqueira Luz Neto**, portador do CPF nº 507.846.416-68, conforme disposto na Lei Complementar Estadual nº 171, de 09 de maio de 2023, Decreto Estadual nº 48.671, de 08 de agosto de 2023, e Resolução SES nº 9.027, de 27 de setembro de 2023, mediante cláusulas e condições seguintes:

Conforme dispõe a Lei Complementar Estadual 171/2023 e Decreto Estadual nº 48.671/2023, considera-se:

- i- Transposição: realocação de recursos entre diferentes programas de trabalho, destinada exclusivamente à realização de ações e serviços públicos de saúde, segundo os critérios definidos pelos arts. 2º, 3º e 4º da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012;
- ii- Transferência: realocação de recursos de uma categoria econômica de despesa para outra, dentro do mesmo programa de trabalho, destinada exclusivamente à realização de ações e serviços públicos de saúde, segundo os critérios definidos pelos arts. 2º, 3º e 4º da Lei Complementar Federal nº 141, de 2012;
- iii- Saldos constantes: créditos destinados aos Fundos Municipais de Saúde e aos consórcios públicos de saúde, provenientes de repasses não efetivados pela SES.

CONSIDERANDO que o repasse do saldo residual do referente à Resolução SES nº 8.461, de 17 de novembro de 2022, cujo pagamento da SES para o FMS está enquadrado como saldo constante, de acordo com a Lei Complementar Estadual 171/2023 e Decreto Estadual nº 48.671/2023, que possibilitam a transposição e transferência dos recursos.

As partes resolvem firmar o presente TERMO DE COOPERAÇÃO.

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1 O presente Termo de Cooperação tem por objeto repassar os valores referentes a transposição e a transferência dos saldos constantes dos Fundos de Saúde Municipal (FMS), provenientes de repasses da Secretaria de Estado de Saúde, para o fortalecimento dos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia na promoção das ações de Vigilância Epidemiológica Hospitalar.



1.2 O repasse do recurso é autorizado da Resolução SES nº 9.027, de 26 de setembro de 2023, e regulamentado pela Lei Complementar Estadual nº 171, de 09 de maio de 2023, e Decreto nº 48.671, de 08 de agosto de 2023.

#### CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

2.1 O presente Termo de Cooperação terá sua vigência inicial a partir de sua publicação e seu encerramento dar-se-á em 31/12/2026, data limite da vigência do Contrato de Prestação de Serviços nº Prestação de Serviços nº **01.062.998.21.60**.

#### CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

3.1 Os recursos decorrentes da transposição e transferência dos saldos constantes, destinados a Fundação Educacional Lucas Machado - FELUMA | Hospital Universitário Ciências Médicas, prestador de serviços aos usuários do SUS-BH (processo nº 01.062.998.21.60) serão repassados no valor total previsto de **R\$ 75.472,00 (setenta e cinco mil e quatrocentos e setenta e dois reais)**.

FELUMA		
	VALOR	CONTA BANCÁRIA
Fortalecimento dos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia	R\$ 75.472,00	Banco do Brasil Agência: 3392-8 Conta: 7836-0

3.2 Estes incrementos temporários não integram, em nenhuma hipótese, o teto da remuneração da prestação de serviços constantes no Contrato de Prestação de Serviços (Processo nº **01.062.998.21.60**).

#### CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO

4.1 Os recursos orçamentários necessários ao cumprimento das despesas previstas neste termo ficam vinculados aos recursos advindos da Resolução SES/MG nº 9.027, de 26 de setembro de 2023, correndo à conta de dotação orçamentária consignada no Fundo Municipal de Saúde:

**2302.3401.10.305.028.2829.0003.339039.89.2621000.0000**

WEF

#### CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES

5.1 Competirá ao **BENEFICIÁRIO**:

- I. Aplicar os recursos transferidos pelo Fundo Municipal de Saúde - FMS/SUS-BH exclusivamente para a realização de ações e serviços públicos de saúde, segundo os critérios definidos pelos artigos 2º, 3º e 4º da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012;
- II. Manter os recursos transferidos pela SMSA/SUS-BH em conta bancária individualizada, aberta exclusivamente para esse fim;
- III. Apresentar à SMSA/SUS-BH e SES/SUS-MG/FES, sempre que solicitado, relatório técnico das atividades desenvolvidas;



- IV. Assegurar à Auditoria Assistencial, à Auditoria Setorial e aos órgãos de controle externo da SES/SUS-MG/FES o pleno acesso aos documentos originais decorrentes da aplicação dos recursos, objeto desse Termo de Cooperação;
- V. Observar, na aplicação dos recursos e na execução das ações e serviços, objeto do presente Termo de Cooperação, as obrigações e responsabilidades nele constantes, as estabelecidas na legislação do Sistema Único de Saúde (SUS), bem como em toda a legislação aplicável à matéria, que regem o presente instrumento;
- VI. Notificar à SES/SUS-MG/FES e à SMSA/SUS-BH, no prazo de até 15 (quinze) dias, quando constatadas ocorrências excepcionais que poderão vir a interferir no cumprimento dos indicadores e/ou metas estabelecidos em Resolução, ou quaisquer outras alterações que interfiram na execução deste Termo de Cooperação.

#### 5.2 Competirá à **SMSA**:

- I. Repassar os recursos para o beneficiário, conforme estabelecido no presente Termo de Cooperação.
- II. Prestar contas por meio do Relatório Anual de Gestão – RAG, nos termos do art. 4º da Lei Complementar Estadual nº 171, de 09 de maio de 2023 e art. 6º, inciso I, do Decreto Estadual nº 48.671, de 08 de agosto de 2023.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

- 6.1 A execução ocorrerá de acordo com os Decretos Estaduais nº 48.671/2023 e 48.600/2023 e Lei Federal 14.133/2021 (no que couber).
- 6.2 A prestação de contas ocorrerá ao término da vigência ou execução financeira, o que ocorrer primeiro. A Entidade entregará à Gerência de Prestação de Contas da Secretaria Municipal de Saúde, em até 30 (trinta) dias, apenas o “Formulário de Prestação de Contas”, Anexo I, parte integrante deste Termo.
- 6.3 As faturas, notas fiscais, recibos e quaisquer outros documentos comprobatórios de despesas, relativos à execução fiscal e financeira do objeto pactuado, deverão ser emitidos em nome do BENEFICIÁRIO, devidamente identificados com o Processo 01.030.448.24.52.
- 6.4 O acompanhamento, controle e avaliação será realizado em conformidade com o disposto no Decreto Estadual n.º 48.600/2023. A verificação da aplicação adequada dos recursos ao fim a que se destinam será realizada mediante a análise do atendimento e cumprimento dos objetivos, dos indicadores e das metas físicas.

**Parágrafo primeiro:** Os documentos estabelecidos abaixo devem ser preenchidos pelo Beneficiário e ficar sob sua guarda pelo prazo de 10 (dez) anos, contados a partir do término da vigência ou execução financeira:

- a. Relatório de execução financeira e física do Convênio, assinado pelo representante legal da Beneficiário;
- b. Demonstrativo financeiro da receita e despesa, evidenciando saldo anterior porventura existente, recursos recebidos, rendimentos auferidos em aplicações no mercado financeiro e saldo ao final do Convênio;



- c. Restituição de saldo do recurso ou de rendimentos auferidos em aplicações financeiras não utilizados na consecução da finalidade ou objeto pactuado, salvo como disposto no inciso III, do art. 19 do Decreto 48.600/2023.
- d. Termo por meio do qual o Beneficiário será obrigado a manter os Documentos relacionados ao presente Termo de Compromisso, conforme dispõe o Art. 22 do Decreto n.º 48.600, de 2023.

**Parágrafo Segundo:** O Beneficiário deverá ainda manter arquivado os seguintes documentos, também pelo prazo de 10 (dez) anos, contados a partir do término da vigência ou execução financeira:

- I. Nota de empenho do beneficiado, se for o caso;
- II. Relação de pagamentos efetuados;
- III. Comprovante original de faturas, recibos, notas fiscais e quaisquer outros documentos originais de comprovação de despesas, rotuladas com o número dos Termos, ou cópias acompanhadas de declaração de autenticidade dos documentos apresentados assinada pelo representante legal do beneficiário;
- IV. Comprovante de ordem bancária ou transferência eletrônica ou microfilmagem de cheque nominativo emitido para pagamento;
- V. Demonstrativo dos rendimentos de aplicação financeira;
- VI. Documentos relativos aos processos de contratação de serviço e de aquisição e gestão de bens adquiridos, para a execução do objeto pactuado, se for o caso;
- VII. Comprovante de devolução, ao Tesouro Estadual, dos saldos em conta corrente e de aplicação financeira, somado a eventuais despesas vedadas, observados o artigo 10 do Decreto 48.600/2023, com o respectivo Documento de Arrecadação Estadual (DAE) ou, quando se tratar de recurso de fonte federal, comprovante de depósito na conta específica do instrumento celebrado com a União;
- VIII. Procedimento licitatório ou processo análogo de compra ou de adesão a ata de registro de preços, com os comprovantes de divulgação do edital da modalidade utilizada e respectivo resultado, procedimento de dispensa ou inexigibilidade de licitação, quando for o caso;
- IX. Comprovantes e guias de retenções e recolhimentos de impostos e encargos sociais incidentes, se for o caso; e
- X. Contratos firmados para a execução do objeto pactuado, se for o caso.

**Parágrafo Terceiro:** A documentação listada nos parágrafos primeiro e segundo do item 6.4 poderão ser requisitados a qualquer momento pelas Secretarias Municipal e Estadual de Saúde, além dos órgãos de controle.

**Parágrafo Quarto:** Quando os documentos listados nos parágrafos primeiro e segundo do item 6.4 forem requisitados pelo Estado e constatada irregularidades, será baixada diligência pela SES/MG, sendo fixado prazo de 30 (trinta) dias para apresentações de justificativa, alegações de defesa, documentação complementar que regularize possíveis falhas detectadas, ou a devolução dos recursos liberados, sob pena da instauração de tomada de contas especial, em atendimento ao art. 47 da Lei Complementar nº 102, de 17 de janeiro de 2008.

**Parágrafo Quinto:** As funções fiscalizadoras e de auditoria serão exercidas pela SES/MG, por meio da Auditoria Assistencial, sem prejuízo do exercício do controle interno e externo.

## CLÁUSULA SÉTIMA – DAS VEDAÇÕES

7.1 É vedada a aplicação dos valores repassados para as hipóteses previstas no art. 4º Lei Complementar



Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012, sendo elas:

- I. pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde;
- II. pessoal ativo da área de saúde quando em atividade alheia à referida área;
- III. assistência à saúde que não atenda ao princípio de acesso universal;
- IV. merenda escolar e outros programas de alimentação, ainda que executados em unidades do SUS, ressalvando-se o disposto no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 141;
- V. saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade;
- VI. limpeza urbana e remoção de resíduos;
- VII. preservação e correção do meio ambiente, realizadas pelos órgãos de meio ambiente dos entes da Federação ou por entidades não governamentais;
- VIII. ações de assistência social;
- IX. obras de infraestrutura, ainda que realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde; e
- X. ações e serviços públicos de saúde custeados com recursos distintos dos especificados na base de cálculo definida nesta Lei Complementar ou vinculados a fundos específicos distintos daqueles da saúde.

7.2 Na forma do art. 10 do Decreto Estadual nº 48.600, de 10 de abril de 2023, é vedada a inclusão, tolerância ou admissão de cláusulas ou condições que permitam a utilização dos valores repassados para:

- I. a utilização em finalidade diversa da estabelecida no respectivo instrumento, ainda que em caráter de emergência;
- II. a inclusão de diretrizes, regras, metas e condicionantes, além do estabelecido no Termo de Compromisso ou de Metas firmado com a SES;
- III. a realização de despesas em data anterior à assinatura do Termo de Adesão, de Compromisso ou de Metas e posterior ao término do seu prazo de vigência, excetuadas as liberações financeiras previstas no § 2º do art. 12;
- IV. a realização de despesas com taxas bancárias, multas, juros ou atualização monetária, inclusive referente a pagamentos ou recolhimentos efetuados fora dos prazos, ressalvadas as hipóteses constantes de legislação específica e os atrasos no repasse dos recursos pela SES;
- V. a realização de despesas com publicidade, exceto as de caráter educativo, informativo ou de orientação social, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou de servidores públicos;
- VI. a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública na área de saúde;
- VII. o aditamento prevendo alteração do objeto.

WEF

#### CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

8.1 Fica eleito do Foro da Comarca de Belo Horizonte para dirimir as questões decorrentes deste Termo de Cooperação.

#### CLÁUSULA NONA – DA PUBLICIDADE

9.1 O Município providenciará a publicação do extrato do presente Termo de Cooperação no Diário Oficial Do Município – DOM.

O presente instrumento poderá ser assinado por meio digital, eletrônico ou manuscrito, ou ainda de maneira mista, podendo, neste último caso, ser utilizada duas formas de assinaturas diferentes a critério das partes, sendo que as declarações constantes deste Instrumento, assinado por quaisquer dos meios



acima elegidos, inclusive a forma mista, presumir-se-ão verdadeiros em relação às Partes contratantes, nos termos dispostos nos artigos 219 e 225 da Lei nº167.10.406/2002 (Código Civil), ainda que seja estabelecida com a assinatura ou certificação fora dos padrões da ICP-Brasil, conforme disposto no artigo 10º, da Medida Provisória nº 2.200-2/2001.

Para validade do pactuado, o presente Termo de Cooperação é assinado pelas partes em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Belo Horizonte, de de 2024.

ANDRE LUIZ DE MENEZES  
(03192905654)  
AC Certisign RFB G5  
Em quarta-feira, 11 de setembro  
de 2024 às 14:53



**Danilo Borges Mat...**  
Secretário Municipal de Saúde  
Gestor do SUS-BH/FMS

Assinado eletronicamente por:  
Wagner Eduardo Ferreira  
CPF: 486.611.636-68  
Data: 09/09/2024 16:50:17 -03:00



**Wagner Eduardo Ferreira**  
Fundação Educacional Lucas Machado -  
FELUMA

Assinado eletronicamente por:  
Vespasiano de Cerqueira Luz Neto  
CPF: 507.846.416-68  
Data: 06/09/2024 14:07:44 -03:00



**Vespasiano Cerqueira Luz Neto**  
Hospital Universitário Ciências Médicas – HUCM

Testemunhas:



Documento assinado digitalmente  
**PAMELA CAMPOLINA DIAS**  
Data: 12/09/2024 10:17:13-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

1) \_\_\_\_\_  
CPF nº

2) \_\_\_\_\_ *WEF*  
CPF nº

Assinado eletronicamente por:  
Sílvia Portes Rocha Martins  
CPF: 066.106.786-69  
Data: 06/09/2024 13:11:51 -  
03:00

Assinado eletronicamente por:  
Túlio Pedrosa Gomes  
CPF: 081.033.296-57  
Data: 06/09/2024 16:00:27 -  
03:00

Assinado eletronicamente por:  
Flávia Lobato Amaral  
CPF: 013.015.546-26  
Data: 04/09/2024 18:23:41 -03:00

Esse documento foi assinado por Flávia Lobato Amaral, Sílvia Portes Rocha Martins, Vespasiano de Cerqueira Luz Neto, Túlio Pedrosa Gomes e Wagner Eduardo Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://assinador.certdigitaltech.com.br/validade/GQUXU-5PLCB-QYXDJ-Q22FZ>





ANEXO I

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COMPROMISSO 66/XXXX – TERMO DE COOPERAÇÃO 001/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELO HORIZONTE – **HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS**

O presente formulário de Prestação de Contas, deverá apresentar um relatório gerencial dos valores executados conforme Termo de Compromisso 9.027/2023, Resolução SES/MG nº 9.027, de 26 de setembro de 2023 e Decreto Estadual nº 48.600, de 10 de abril de 2023.

O dever de Prestar Contas é encargo de todo administrador público, bem como de qualquer pessoa física ou jurídica, pública ou privada, que utilize, arrecade, guarde, gerencie ou administre dinheiros, bens e valores públicos, nos termos do disposto no parágrafo único do artigo 70 da Constituição da República e, também, conforme determina a Constituição do Estado de Minas Gerais no artigo 74, § 2º.

A Prestação de Contas é, além de um dever, um princípio fundamental da ordem constitucional brasileira, por força da previsão na Constituição da República, no artigo 34, VII, "d". Vê-se, pois, a relevância do tema, e a importância de se demonstrar a correta e regular aplicação dos recursos sob a responsabilidade do gestor como meio de se atingir o interesse da coletividade.

Deverá ser apresentado neste formulário as informações referentes à execução financeira e física de R\$ XXXX (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx). A Prestação de Contas deverá ser feita observando os valores recebidos durante a vigência do referido instrumento. No processo de preenchimento conterà as informações sobre o acompanhamento simplificado da execução financeira dos recursos bem como o resultado da validação do processo de prestação de metas.

Esta Prestação de Contas Física deverá ser realizada pela Instituição XXX, de forma declaratória, por meio do preenchimento de formulário. O beneficiário fará o preenchimento e assinatura do formulário físico e a Prestação de Contas deverá ser assinada pelo representante legal da Instituição no período.

É dever manter todos os documentos e registros referentes ao objeto por um período de dez (10) anos após a conclusão dos trabalhos contemplados no respectivo contrato.

WEF



PRESTAÇÃO DE CONTAS SMSA SUS-BH - xx/xx/20xx a xx/xx/20xx									
NOME DO ÓRGÃO/ENTIDADE:							CNPJ:		
ENDEREÇO ÓRGÃO/ENTIDADE:							CEP:		
RESOLUÇÃO SES + TERMO DE COOPERAÇÃO :							NOME DO PROGRAMA OU PROJETO		
							Preencha nesta célula o nome do programa		
Conta bancária					Recurso previsto em R\$		Valor recebido no período de 01/01/20xx a 31/12/20xx		
Banco:		Agência:		Conta n°	R\$		R\$		-
Saldo inicial 01/01/20xx	Rendimento aplicação	Valor total das Notas	Valor recurso	Outros lançamentos	Pagamentos realizados	Despesas bancárias	Outros lançamentos	Saldo final em 31/12/20xx	
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Classificação			Nota Fiscal	N° do Empenho	Data do Pagamento	Objeto	Valor (R\$)		
Custeio (Serviço de Terceiros, Material de Consumo ou Outros)	Capital (Equipamentos, Obras ou Outros)								
<b>TOTAL</b>							<b>R\$</b>		<b>-</b>

\* Observações relevantes sobre o processo de prestação de contas

Declaro que as informações acima correspondem à verdade. Comprometo-me a manter arquivados os documentos que comprovem a execução do recurso, nos termos da legislação vigente.

Belo Horizonte, xx/xx/20xx

_____ Nome Cargo Instituição	_____ Nome Cargo Instituição	_____ Nome Cargo Instituição
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------





# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: GQUXU-5PLCB-QYXDJ-Q22FZ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Flavia Lobato Amaral (CPF 013.015.546-26) em 04/09/2024 18:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.151.126.26	Lat: -19,930043      Long: -43,931987
	Precisão: 126 (metros)
Autenticação	flavia.lobato@feluma.org.br
Email verificado	
hD4vT3SwxgtE2ChC6P16/1h7F6TeHyvaTazNQX4J0ow=	
SHA-256	

- ✓ Silvia Portes Rocha Martins (CPF 066.106.786-69) em 06/09/2024 13:11 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.248.172.50	Lat: -19,922700      Long: -43,945000
	Precisão: 8940 (metros)
Autenticação	silvia.martins@feluma.org.br (Verificado)
Login	
kDE1FzHIludvAY477oRJTbxh1nLB/t256rvQ0tA9WNw=	
SHA-256	

- ✓ Vespasiano de Cerqueira Luz Neto (CPF 507.846.416-68) em 06/09/2024 14:07  
- Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
172.225.83.28	Lat: -19,924929      Long: -43,950492 Precisão: 25 (metros)
Autenticação	vespasiano.neto@feluma.org.br
Email verificado	
<b>2xVRXP10+4a8TekWLCuP+XGitbBW01SI5yN6BRSSQX8=</b>	
SHA-256	

- ✓ Túlio Pedrosa Gomes (CPF 081.033.296-57) em 06/09/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.248.172.50	Não disponível
Autenticação	tulio.gomes@feluma.org.br
Email verificado	
<b>3FCXTWp91I9fuOIj3X2iAWYofJIR/cEm4sMBy44SXc0=</b>	
SHA-256	

- ✓ Wagner Eduardo Ferreira (CPF 486.611.636-68) em 09/09/2024 16:50 -  
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.248.172.50	Não disponível
Autenticação	luciana.barbosa@feluma.org.br
Email verificado	
<b>QHn9FjzvqqMM1Y5k1QKh3GjdD0QUXzaNfSZUBtygwLY=</b>	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://assinador.certdigitaltech.com.br/validate/GQUXU-5PLCB-QYXDJ-Q22FZ>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://assinador.certdigitaltech.com.br/validate>