

RESPOSTA AO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO DO EDITAL DE LICITAÇÃO NA MODALIDADE PREGÃO  
PRESENCIAL Nº 00007-24 – PG

**OBJETO:** contratação de operadoras especializadas em serviços de assistência médico-hospitalar e ambulatorial, com obstetrícia, exames complementares, serviços auxiliares de diagnóstico e terapia e internações, tanto em caráter eletivo como urgências/emergências, independentemente do local de origem do evento, em hospitais, clínicas e prontos-socorros, em rede própria, credenciada ou referenciada para os empregados do Sesc/TO, Senac/TO, Fecomércio/TO e Instituto Fecomércio/TO, conforme especificações constantes no Edital e anexo.

A Comissão Permanente de Licitação designada por intermédio da Comissão Especial de Licitação, designada pelas Portarias Conjuntas de n. Fecomércio TO 037/2024; Sesc/AR/TO 01152/2024; SENAC/AR/TO 055/2024 e IFPD TO 008/2024, designada pelo Presidente do Conselho Regional, torna público as respostas aos questionamentos realizados pela pretensa licitante via e-mail.

Trata-se o presente de pedido de esclarecimento realizado pela **Empresa Unimed Seguros Saúde S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 04.487.255/0001-81, com sede na Alameda Ministro Rocha Azevedo, nº 366, Bairro Cerqueira César, São Paulo, CEP 01410-000.

**1. DA ADMISSIBILIDADE DO PEDIDO:**

Compulsando a Resolução de n.º 1.593 do Sesc/DN verifica-se que o artigo 25, parágrafo segundo, preceitua que: *“Qualquer interessado poderá questionar o edital, no todo ou em parte, conforme prazo estabelecido no referido edital, precluindo toda a matéria nele constante após esse prazo”*

O edital do referido pregão presencial, preceitua no subitem 15.1 o que segue:

**15.1** - *Qualquer questionamento ou eventuais dúvidas de interpretação do presente Edital e seus anexos, ou sugestão visando à sua melhoria, deverá ser encaminhado por escrito em até 03 (três) dias antes da data fixada para o recebimento dos envelopes das Proposta Comercial e documentação.*

A sessão licitatória está marcada para ocorrer no dia 25/11/2024, e, a empresa impugnante apresentou sua solicitação no dia 18/11/2024. Afigurar-se, o pedido de esclarecimento ao edital é tempestivo.

Da análise.

**2. DOS QUESTIONAMENTOS:**

Diante da manifestação da Empresa **Unimed Seguros Saúde S.A** segue as respostas:

**a) Prestador atual:**

**RESPOSTA:** Unimed Palmas - Cooperativa de Trabalho Médico -  
CNPJ 37.313.475/0001-48.

b) Nomenclatura dos planos – vigentes:

**RESPOSTA:** anexo I.

c) Número de Beneficiários inscritos - Plano vigente (atualização – novembro/2024):

**RESPOSTA:** anexo I.

XX Titulares / XX Dependentes / XX demais elegíveis;

**RESPOSTA:** anexo I.

d) Distribuição dos beneficiários – Planos:

**RESPOSTA:** anexo I.

XX beneficiários – Plano XX

**RESPOSTA:** anexo I.

XX beneficiários – Plano YY

**RESPOSTA:** anexo I.

e) Valor da estimativa orçamentária anual:

**RESPOSTA:** No uso do artigo 3º das Resolução Sesc/CN n.º 1.593/2024, e pela Resolução Senac/CN n.º 1.270, mantém o sigiloso, a fim de propiciar propostas mais econômicas e competitivas no certame.

Art. 3º A licitação não será sigilosa, salvo quanto ao conteúdo das propostas, até a respectiva abertura.

Parágrafo único. O preço referencial da licitação poderá ser ocultado, a fim de propiciar propostas mais econômicas e competitivas no certame.

f) Data/Mês – Início/ Término de Vigência. (contrato de assistência à saúde) – para que a licitante proponente possa compor previamente um cronograma de implantação:

**RESPOSTA:** 10/12/2017 a 10/12/2024.

g) Solicitamos a distribuição geográfica completa dos beneficiários - UF/Municípios. (para o adequado estudo / dimensionamento de rede credenciada).

**RESPOSTA:** anexo I.

1) Por gentileza confirmar se o percentual de impostos a ser retido pelo órgão será o total de 7,05% (referente a IRRF, PIS/PASEP, COFINS e CSLL) conforme Instrução Normativa RFB nº 1234 de 11/01/2012? Caso negativo, favor informar o percentual e o número da Lei a ser aplicada para avaliação.

**RESPOSTA:** Os impostos serão retidos conforme Instrução Normativa RFB nº 1234 de 11/01/2012 e nº 2145 de 26/06/2023:  
Para empresas Cooperativa: 5,15%;  
1,5 % IR incide sobre mão de obra;  
3% COFINS;  
0,65% PIS; e  
Para demais empresas seguirá a legislação vigente do regime de tributação.

2) Considerando que o Setor responsável – realiza o acompanhamento / gestão do contrato “Seguro Saúde”, solicitamos a gentileza de disponibilizar o Relatório de Sinistralidade – COMPLETO / ATUALIZADO (últimos 24 meses). (Prêmios, N.º de Beneficiários etc.). Trata-se de informação imprescindível para composição assertiva dos prêmios.

**RESPOSTA:** anexo II.

a) - Maiores utilizadores com a utilização aberta mês a mês juntamente com o CID/patologia da doença e valor gasto.

**RESPOSTA:** Considerando a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), não podemos disponibilizar informações que contenham dados pessoais sensíveis, como CID/patologia da doença e valores gastos, sem o consentimento explícito dos indivíduos afetados.

b) - Listagem dos 20 Recursos Hospitalares/SADT's mais utilizados. (em detalhamentos).

**RESPOSTA:** Considerando a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), não podemos disponibilizar informações que contenham dados pessoais sensíveis, como CID/patologia da doença e valores gastos, sem o consentimento explícito dos indivíduos afetados.

3) O Órgão está ciente que as regras de reembolso serão aplicáveis em razão do contrato contemplar livre escolha e/ou quando não for possível a utilização dos serviços próprios, contratados, credenciados ou referenciados pelas Operadoras, de acordo com a relação de preços de serviços médicos e hospitalares praticados pelo respectivo produto, reembolsáveis em conformidade a tabela

de valores fornecidos pela operadora/seguradora, no prazo máximo de 30 dias após a entrega da documentação adequada, nos termos da Lei 9656/98, Art. 12, VI, sendo que prevalecerá as regras e limites contratuais, bem como nos casos de indisponibilidade e inexistência de prestador, cumprindo as regras previstas na RN nº 566/22? Cientes e de acordo? Caso negativo, favor explicar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Cientes, de acordo com termos da Lei 9656/98, Art. 12, VI e cumprimento das regras prevista na RN nº 566/22.

4) Por questões de Política Ambiental e de Sustentabilidade, e com intuito de sempre proporcionar agilidade e segurança nos dados compartilhados, por favor ratificar o nosso entendimento de que o Guia/Manual de Rede Referenciada, bem como a carteirinha dos beneficiários, poderão ser disponibilizado exclusivamente de forma virtual, sendo ambos disponibilizados no aplicativo e site eletrônico desta Seguradora para consulta, além ainda de no caso de eventuais dúvidas será disponibilizado atendimento telefônico 0800. (prazo de 15 dias corridos).

**RESPOSTA:** Sim, conforme Cláusula 11 letra “p” do contrato, exceto as carteirinhas quando for solicitado conforme Cláusula quarta letra “g”.

5) Considerando os limites das obrigações contratuais, bem como a natureza jurídica das companhias seguradoras, pelas quais não são configuradas como prestadoras de serviços, assim não instituindo retenção de ISS, conforme preconiza a Lei Complementar no 116/2003, Lei n. 13.701/2003 e Portaria14/2004-SF, ratificamos que as seguradoras são isentas de emissão de Nota Fiscal. Por todo o exposto, podemos considerar válida a substituição de apresentação de Nota Fiscal por Apólice de Seguros, Fatura e Boleto seguindo exclusivamente o modelo demonstrativo (Doc.1) da Fatura a ser disponibilizada na hipótese de contratação dos serviços, objeto do presente processo licitatório? Caso negativo, favor especificar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Sim, Considera-se valida apresentação de Apólice de Seguros, Fatura e Boleto seguindo exclusivamente o modelo demonstrativo (Doc.1) de acordo com o Código Civil lei nº 10.406/2002, art. 758 e Lei Complementar nº 116/2003.

6) O órgão está ciente que as condições do presente instrumento convocatório, bem como todas as especialidades básicas, serão pautadas e cobertas exclusivamente em conformidade aos termos do Rol da ANS vigente, Resolução Normativa nº 465/2021 e suas atualizações, conforme TR? Ciente e de acordo? Caso negativo, favor especificar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Cientes, de acordo com termos normativos.

7) O Órgão está ciente e de acordo que que todas as remoções serão asseguradas de modo inter-hospitalares, nos termos da ANS RN 490/22 e das Diretrizes de Utilização (DUT) aplicáveis anexo II e suas atualizações, pautadas também pelo Art. 18, inciso VII da Resolução Normativa nº 465/2021 da ANS. Caso negativo, favor explicar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Cientes, de acordo com termos normativos.

8) Favor ratificar o nosso entendimento de que, a apresentação de Tabela de Reembolso – Seguradora (listagem procedimentos reembolsáveis) poderá ser realizada de forma demonstrativa e exemplificativa, contendo os principais procedimentos cobertos e realizáveis. Caso negativo, favor especificar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Cientes, de acordo com termos normativos em conformidade com o questionamento 3.

9) O Órgão está ciente e de acordo que o serviço “Home Care” e/ou apoio multidisciplinar previsto em edital será realizado quando da análise por parte da Operadora/Seguradora de saúde, frente a solicitação de atenção domiciliar do médico assistente por meio de avaliação in loco do prestador contratado na nossa rede, o qual fará autorização e prorrogação do plano de atendimento domiciliar mediante pertinência técnica e instrumentos de avaliação validados na literatura médica, sendo que o período do tratamento domiciliar será determinado mediante análise mensal do caso e prorrogado enquanto houver pertinência técnica. Cientes e de acordo? Caso negativo, favor especificar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Cientes e de acordo.

10) O Órgão está ciente e de acordo que a Operadora/Seguradora utilizará as regras de elegibilidade previstas no Artigo 5º da Resolução Normativa ANS nº 557/22, onde todos os beneficiários titulares somente serão aceitos se for comprovado o vínculo com o Órgão contratante (por meio de termo de nomeação devidamente publicado no Diário Oficial ou outro meio que comprove o vínculo, ex.: CLT), inclusive no critério de transferência de beneficiários vigentes na operadora/atual? Caso negativo, favor especificar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Cientes e de acordo.

11) Solicitamos maiores detalhamentos sobre os beneficiários INATIVOS. Em especial, favor disponibilizar o demonstrativo de vidas, este com a evidência dos quantitativos os quais são julgados como necessários para a isonomia e competitividade do referido processo licitatório.

**RESPOSTA:** Cientes e de acordo.

12) O Órgão está ciente que o direito a que se refere a RN 488/22, assim como os Arts. 30 e 31 da Lei 9656/98, são extensíveis, apenas e tão somente, aos segurados que tenham contribuído financeiramente com o plano de saúde contratado? Caso negativo, favor especificar detalhadamente,

**RESPOSTA:** Cientes, de acordo com termos normativos.

13) Favor ratificar o nosso entendimento que poderão participar do presente processo licitatório todas as empresas interessadas que estejam enquadradas como Operadoras/Seguradoras de Plano

de Saúde, sendo ainda vedada a participação de Administradoras de Benefícios. Está correto o nosso entendimento? Caso negativo, favor especificar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Sim, de acordo com o item 3.1.2 bem como preencha os requisitos do item 8.3 letas “a” e “b” do edital.

14) Conforme o disposto no Art. 289 da Lei no 13.818/19, que diz respeito a apresentação de comprovação da publicação do Balanço Patrimonial em Diários Oficiais ser de cunho facultativo às empresas classificadas como Sociedades Anônimas, transmitindo a obrigatoriedade apenas de publicar seus demonstrativos financeiros em Jornais de Grande Circulação, o Órgão está ciente e de acordo? Caso negativo, favor explicar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Cientes, de acordo com termos normativos.

15) Além das condições estabelecidas em Edital e Regulamento de Licitações e Contratos do SESC SENAC FECOMÉRCIO IFPD/TO, poderá ser considerada as CONDIÇÕES GERAIS do produto SAÚDE da empresa vencedora do processo licitatório?

**RESPOSTA:** Sim, exceto quando tiver conflito com as condições estabelecidas em edital e regulamento.

16) Entendemos que a coparticipação prevista em Edital será revertida à Operadora / Seguradora, estamos corretos?

**RESPOSTA:** Sim, conforme previsto no Edital e seus anexos.

17) O Órgão está ciente e de acordo que será observada as regras de carência nos moldes da RN nº 557/2022 (antiga RN nº 195/09), incluindo em casos de alteração de planos? Cientes e de acordo? Caso negativo, favor explicar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Sim, conforme previsto no Edital e seus anexos.

18) O Órgão está ciente e de acordo que os atendimentos de urgência e emergência serão realizados e garantidos nos moldes da Lei no 9.656/98, RN 465/21 e CONSU 13? Caso negativo, favor especificar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Cientes, de acordo com termos normativos.

19) Quanto aos relatórios/faturas serão disponibilizados na área logada do portal da seguradora, onde será disponibilizado login e senha para acesso. O Órgão está ciente e de acordo?

**RESPOSTA:** Sim, conforme previsto no Edital e seus anexos.

20) Sobre o item em comento: “14.12 - Informar o valor do reembolso ao beneficiário, por seu escritório ou pelo telefone gratuito, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas após protocolado

*o pedido de reembolso pelo usuário, e creditar, em conta corrente do titular ou do dependente, os valores decorrentes de reembolso, nos prazos definidos no item 12 contados da apresentação dos documentos necessários pelo titular ou beneficiário".* Informamos que esta Seguradora dispõe de APP para consulta / informações gerais sobre a operacionalidade "reembolso". O Órgão está ciente e de acordo?

**RESPOSTA:** Sim, cientes.

21) Favor ratificar o entendimento de que as regras de credenciamento e descredenciamento de rede estão subordinadas as disposições da Lei 9.656/98, bem como a Resolução Normativas nº 365 e Instrução Normativa - nº 46 da ANS e eventuais alterações pertinentes a matéria.

**RESPOSTA:** Cientes, de acordo com o edital e termos normativos.

22) Em atenção às descrições detalhadas dos serviços, encontra-se os da Central de Atendimento, onde é previsto, além do habitual, a liberação de senhas, autorização de exames e procedimentos cirúrgicos relacionados com o atendimento. Desta forma, se faz necessário pontuar que tais execuções advém das Operadoras/Seguradoras, a qual destina-se o presente processo licitatório, de tal maneira que estes dependem também diretamente de conciliação de agenda dos médicos e prestadores, mediante contato direto do beneficiário junto ao prestador. Assim, questionamos se o Órgão está ciente e de acordo que serão de posse da Central de Atendimento os eventuais apoios que se fazem necessários aos seus beneficiários, quando requisitado, como por exemplo: prestar maiores informações sobre os serviços contratados e rede credenciada, esclarecimento de dúvidas quanto a liberação e agendamento de procedimentos/consultas/exames, enfim, como suporte de dúvidas sobre o andamento do contrato, sempre respeitando e garantindo o bem-estar, buscando mitigar/adiantar o atendimento que se fizer necessário, e ainda em observância aos prazos previstos na RN no 566/2022 e coberturas da RN o 465/2021, suas posteriores atualizações e Diretrizes de utilização (DUT). Cientes e de acordo? Caso negativo, favor especificar detalhadamente.

**RESPOSTA:** Cientes, de acordo com termos normativos.

23) Cientes que o atual contrato firmado com a Operadora atual possui objeto similar ao presente certame, com algumas questões que o diferenciam, ainda julgamos ser necessária a disponibilização das seguintes informações, prezando pela isonomia e competitividade do processo:

**RESPOSTA:** Sim, cientes.

I.Relatório contendo os valores da receita e despesa em R\$ mês a mês. Na hipótese de ausência da receita R\$, favor disponibilizar a sinistralidade em R\$.

**RESPOSTA:** anexo II.

II.Maiores usuários com CID/patologia, valor gasto mês a mês, se permanecem ou não ativos no contrato, em caso de cancelamento e/ou falecimento informar a data do ocorrido.



**RESPOSTA:** Considerando a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), não podemos disponibilizar informações que contenham dados pessoais sensíveis, como CID/patologia da doença e valores gastos, sem o consentimento explícito dos indivíduos afetados.

III. Na massa disponibilizada em Edital existem afastados? Caso sim enviar data de afastamento, CID, sexo e data de nascimento.

**RESPOSTA:** Considerando a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), não podemos disponibilizar informações que contenham dados pessoais sensíveis, como CID/patologia da doença e valores gastos, sem o consentimento explícito dos indivíduos afetados.

IV. Na massa disponibilizada em Edital existem aposentados por invalidez? Caso sim enviar data de afastamento, CID, sexo e data de nascimento.

**RESPOSTA:** Considerando a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), não podemos disponibilizar informações que contenham dados pessoais sensíveis, como CID/patologia da doença e valores gastos, sem o consentimento explícito dos indivíduos afetados.

V. Na massa disponibilizada constam casos crônicos, em tratamento, internados e/ou Home Care? Caso sim, enviar CID e relatório médico detalhado e atualizado.

**RESPOSTA:** Considerando a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), não podemos disponibilizar informações que contenham dados pessoais sensíveis, como CID/patologia da doença e valores gastos, sem o consentimento explícito dos indivíduos afetados.

VI. Na massa disponibilizada constam gestantes? Informar quantidade e período gestacional.

**RESPOSTA:** Considerando a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), não podemos disponibilizar informações que contenham dados pessoais sensíveis, como CID/patologia da doença e valores gastos, sem o consentimento explícito dos indivíduos afetados.

VII. Na massa disponibiliza constam agregados? Caso sim informar enviar sexo, data de nascimento, cidade, UF, grau de parentesco com o titular e se estão no plano atual.

**RESPOSTA:** Considerando a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), não podemos disponibilizar informações que contenham dados pessoais sensíveis, como CID/patologia da doença e valores gastos, sem o consentimento explícito dos indivíduos afetados.

### 3. DA DECISÃO:



A Comissão Especial de Licitação, designada pelas Portarias Conjuntas de n. Fecomércio TO 037/2024; SESC/AR/TO 01152/2024; SENAC/AR/TO 055/2024 e IFPD TO 008/2024, designada pelo Presidente do Conselho Regional, DECIDE, pautada nos subitens 18.9 e 18.10 do edital a:

- I) **PRORROGAR a data de recebimento dos envelopes contendo as documentações e propostas comerciais, para o dia 28/11/2024 às 09:00 (nove) horas**, na Sede Administrativa do SESC, sito à 301 Norte Conj. 01 LT 19 AV. Teotônio Segurado CEP - 77.001-226;
- II) Fica aceito todas as certidões e ou documentos já expedidos que venham a vencer entre o dia 25/11/24 e 28/11/24; e
- III) Dê ciência à empresa solicitante, e, após, divulgue-se este esclarecimento no sítio oficial do Sesc/TO: [www.sesc.to.com.br](http://www.sesc.to.com.br), bem como se procedam às demais formalidades de publicidade determinadas.

Palmas/TO, 22 de novembro de 2024.

*Assinatura eletrônica*

Adílio Rodrigues Ribeiro

**Pregoeiro da Comissão Especial de Licitação**

*Assinatura eletrônica*

Nicodemos Barbosa Neto

**Membro da Comissão Especial de Licitação**

Anexo I - Números de Beneficiários Inscritos no Plano vigente (novembro 2024); e  
Anexo II – Relatório de Sinistralidade.

SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO – SESC/TO

Quadra ACSU NO 40, Av. Teotônio Segurado, Conj. 01, LT 19, Nº 19 –  
Palmas -TO – CEP: 77001-226  
Tel. 63 3219-9101 | [www.sesc.to.com.br](http://www.sesc.to.com.br)

SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL - SENAC/TO

Quadra ACSU NO 10, Av. Teotônio Segurado, S/N – LOTE 2  
ANDAR 5º - Palmas – TO – CEP: 77001-004  
Tel. 63 3219-1600 | [www.to.senac.br](http://www.to.senac.br)

**ANEXO – I**

**Números de Beneficiários Inscritos no Plano vigente (novembro 2024)**

**Unimed Palmas:**

Palmas	Titulares	Dependentes	Agregados	Total
Sesc/TO	261	333	30	624
Senac/TO	122	131	5	258
Fecomércio/TO	10	3	2	15
IFPD TO	2	1	1	4
<b>Total em Palmas</b>				<b>901</b>
Araguaína	Titulares	Dependentes	Agregados	Total
Sesc/TO	94	123	6	223
Senac/TO	35	39	1	75
Fecomércio/TO	4	6	0	10
<b>Total em Araguaína</b>				<b>308</b>
Gurupi	Titulares	Dependentes	Agregados	Total
Sesc/TO	104	117	9	230
Senac/TO	27	35	2	64
Fecomércio/TO	4	6	1	11
<b>Total em Gurupi</b>				<b>305</b>
Paraíso	Titulares	Dependentes	Agregados	Total
Sesc/TO	09	13	1	23
Porto Nacional	Titulares	Dependentes	Agregados	Total
Sesc/TO	6	10	0	16

Total geral de beneficiários e de 1.553 (mil quinhentos e cinquenta e três).

**Grupo de Municípios- Enfermaria Beneficiários:**

Instituições	Titulares	Dependentes	Agregados	Total
Sesc/TO	447	561	41	1049
Senac/TO				359
<b>Total Geral</b>				<b>1.408</b>

**Grupo de Municípios – Apartamento:**

Instituições	Titulares	Dependentes	Agregados	Total
Sesc/TO	5	8	0	13
Senac/TO				5
<b>Total Geral</b>				<b>18</b>

**Nacional Enfermaria:**

	Titulares	Dependentes	Agregados	Total
Sesc/TO	20	20	5	45
Senac/TO				27
Fecomércio/TO	18	15	3	36
IFPD TO	2	1	1	4
Total				112

**Nacional Apartamento:**

	Titulares	Dependentes	Agregados	Total
Sesc/TO	3	6	0	9
Senac/TO				6
Total				15

Palmas/TO, 22 de novembro 2024.



Ano: 2024

Contrato Principal:  
Contrato:

Reajustes anteriores: 01/12/202414,11%  
Reajustes anteriores: 01/12/202319,39%  
Reajustes anteriores: 01/12/202211,66%

Período	Qtd Benef	Total Receita	Despesa	Reembolso	SUS	Total Despesas	Coparticipação	Resultado	Sinistralidade
11/2023	1598	578.138,40	474.923,28	1.188,00	0,00	476.111,28	32.444,36	134.471,48	76,74%
12/2023	1603	688.053,78	520.935,78	2.737,50	0,00	523.673,28	25.473,79	189.854,29	72,41%
01/2024	1598	693.019,88	548.909,92	2.132,12	0,00	551.042,04	25.903,86	167.881,70	75,78%
02/2024	1603	694.685,11	435.304,52	2.521,00	0,00	437.825,52	32.824,32	289.683,91	58,30%
03/2024	1613	688.853,77	463.328,83	1.133,74	3.884,03	468.346,60	29.649,16	250.156,33	63,69%
04/2024	1610	692.985,16	881.803,87	521,00	0,00	882.324,87	38.353,48	-150.986,23	121,79%
05/2024	1597	682.695,41	703.823,82	1.420,24	8.861,82	714.105,88	30.443,20	-967,27	100,14%
06/2024	1604	685.546,64	454.962,44	3.160,09	0,00	458.122,53	26.368,04	253.792,15	62,98%
07/2024	1607	685.178,74	450.957,07	250,00	960,83	452.167,90	29.116,91	262.127,75	61,74%
08/2024	1599	679.416,64	506.784,81	13.050,00	0,00	519.834,81	31.697,42	191.279,25	71,85%
09/2024	1589	676.323,41	631.756,36	0,00	2.137,00	633.893,36	32.631,54	75.061,59	88,90%
10/2024	1586	677.977,60	828.168,46	1.780,00	0,00	829.948,46	38.606,08	-113.364,78	116,72%
Total (12)		8.122.874,54	6.901.659,16	29.893,69	15.843,68	6.947.396,53	373.512,16	1.548.990,17	
Vidas	Rec Total p/ Capta	Desp p/ Capta	Reemb p/ Capta	SUS p/ Capta	Total Desp p/ Capta	Copart p/ Capta	Resultado	Sinistralidade	
1601	422,80	359,24	1,56	0,82	361,62	19,44	80,63	80,93%	

Período	Sinistralidade (%)
11/2023	76,74
12/2023	72,41
01/2024	75,78
02/2024	58,3
03/2024	63,69
04/2024	121,79
05/2024	100,14
06/2024	62,98
07/2024	61,74
08/2024	71,85
09/2024	88,9
10/2024	116,72

Palmas/TO, 22 de novembro de 2024

Resposta ao Pedido de Esclarecimento - Plano de Saúde..pdf

Documento número #b4b3655b-f94d-4b37-9e3b-e0361445e843

Hash do documento original (SHA256): e05e277498aa6f1018260bc40fb6732522460c3df361f2d079b772d66a4b1cc5

Assinaturas

✓ **Adílio Rodrigues Ribeiro**  
CPF: 966.529.771-68  
Assinou em 22 nov 2024 às 16:38:11

✓ **Nicodemos Barbosa Neto**  
CPF: 052.246.786-50  
Assinou em 22 nov 2024 às 16:55:25

Log

22 nov 2024, 16:37:03	Operador com email gestaodecontratos@sescto.com.br na Conta 519242cb-83a7-4202-a85c-e51b6135f16a criou este documento número b4b3655b-f94d-4b37-9e3b-e0361445e843. Data limite para assinatura do documento: 22 de dezembro de 2024 (16:35). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
22 nov 2024, 16:37:03	Operador com email gestaodecontratos@sescto.com.br na Conta 519242cb-83a7-4202-a85c-e51b6135f16a adicionou à Lista de Assinatura: adilio@sescto.com.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Adílio Rodrigues Ribeiro e CPF 966.529.771-68.
22 nov 2024, 16:37:03	Operador com email gestaodecontratos@sescto.com.br na Conta 519242cb-83a7-4202-a85c-e51b6135f16a adicionou à Lista de Assinatura: cpl@to.senac.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Nicodemos Barbosa Neto.
22 nov 2024, 16:38:12	Adílio Rodrigues Ribeiro assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail adilio@sescto.com.br. CPF informado: 966.529.771-68. IP: 177.126.90.42. Componente de assinatura versão v1.1053.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
22 nov 2024, 16:55:25	Nicodemos Barbosa Neto assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail cpl@to.senac.br. CPF informado: 052.246.786-50. IP: 170.239.224.63. Componente de assinatura versão v1.1053.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
22 nov 2024, 16:55:26	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número b4b3655b-f94d-4b37-9e3b-e0361445e843.



**Documento assinado com validade jurídica.**

Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº b4b3655b-f94d-4b37-9e3b-e0361445e843, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).