

## **TERMO DE COMPROMISSO DE AJUSTE DE CONDUTA Nº 007/2021**

Pelo presente instrumento, por um lado a **Agência Nacional de Saúde Suplementar**, pessoa jurídica de direito público, autarquia especial vinculada ao Ministério da Saúde, neste ato representada por seu Diretor de Fiscalização Substituto, Maurício Nunes da Silva, doravante denominada **ANS**, e por outro lado a operadora de planos privados de assistência à saúde denominada **UNIMED DE CIANORTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA**, registro ANS nº 35462-7, inscrita no CNPJ sob o número 81.733.115/0001-97, com sede Avenida Mato Grosso, nº 1335, Zona 2, Cianorte/PR, CEP 87.200-300, neste ato representada por seu diretor presidente que esta subscreve, Dr. Alcione Brusiguello Faidiga, brasileiro, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº 570.855.959-49, nos termos dos documentos anexados aos autos do Processo de Ajuste de Conduta nº 33910.017469/2020-26, doravante denominada **COMPROMISSÁRIA**, considerando o disposto no inciso XXXIX do artigo 4º da Lei 9.961, de 28 de janeiro de 2000, combinado com o artigo 29, §1º da Lei nº 9.656 de 03 de junho de 1998 e a Resolução Normativa (RN) nº 372, de 30 de março de 2015;;

considerando que a **COMPROMISSÁRIA** preenche todos os requisitos previstos no art. 5º da RN nº 372, de 30 de março de 2015;

considerando, finalmente, o interesse da **COMPROMISSÁRIA**, ainda que não reconheça a ilicitude da conduta em apuração, em assumir obrigações positivas e negativas que assegurem sua plena regularização perante esta Agência Reguladora;

resolvem celebrar o presente Termo de Compromisso de Ajuste de Conduta, autorizado pela Diretoria Colegiada da ANS na 562ª Reunião, realizada em 25 de novembro de 2021, de acordo com as cláusulas e condições que se seguem.

### **I – OBJETO**

**CLÁUSULA PRIMEIRA**– Este Termo tem por objeto o ajustamento da seguinte conduta, em apuração no Processo Administrativo Sancionador nº 33910.025586/2019-20 - deixar enviar à ANS ou enviar, fora do prazo previsto, informação referente ao Sistema de Informações de Beneficiários – SIB, referente as competências de 02/2018 e 06/2018, fato esse tipificado pelo artigo 35 (Envio de Informações Periódicas) da Resolução Normativa – RN nº 124 de março de 2006.

### **II – DOS ANEXOS**

**CLÁUSULA SEGUNDA** - Integram o presente Termo:

- a) Anexo I - Modelo de declaração do cumprimento das obrigações.

### III – DAS OBRIGAÇÕES DA COMPROMISSÁRIA

**CLÁUSULA TERCEIRA** - A partir da data de assinatura do presente Termo, a COMPROMISSÁRIA obriga-se, a cessar a prática de deixar de enviar à ANS, ou enviar, fora do prazo previsto, as informações referentes ao Sistema de Informações de Beneficiários - SIB.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – A obrigação prevista no *caput* desta cláusula será considerada descumprida na ocorrência de exaurimento da via administrativa para recorrer de decisão condenatória em nome da COMPROMISSÁRIA por conduta de não envio ou envio intempestivo de SIB praticada durante a vigência deste Termo e tipificada no art. 35 da RN nº 124, de 2006, ou em tipo infrativo que o substitua, caso a RN nº 124/2006 seja revogada ou alterada na vigência deste Termo.

**CLÁUSULA QUARTA** - No prazo de **30 (trinta) dias corridos** contados da assinatura do presente Termo, a COMPROMISSÁRIA obriga-se a encaminhar, tempestiva e regularmente, as informações referentes ao Sistema de Informações de Beneficiários, atinentes as competências de 02/2018 e 06/2018.

**CLÁUSULA QUINTA** - A COMPROMISSÁRIA obriga-se a manter, **por todo o prazo de vigência** do presente Termo, o envio tempestivo e livre de inconsistências e omissões dos dados no padrão de Troca de Informação de Saúde Suplementar (TISS).

**PARÁGRAFO ÚNICO** – A obrigação prevista no *caput* desta cláusula será considerada descumprida caso seja verificado pela Diretoria de Desenvolvimento Setorial – DIDES o não envio ou envio intempestivo dos dados no padrão TISS durante a vigência deste Termo, ou caso as informações prestadas pela COMPROMISSÁRIA não alcancem 80% (oitenta por cento) de completude em relação as informações do mesmo período sobre despesas assistenciais encaminhadas através do Documento de Informações Periódicas das Operadoras de Planos de Assistência à Saúde – DIOPS.

### IV – DO CUMPRIMENTO

**CLÁUSULA SEXTA** – O acompanhamento e a verificação do cumprimento das obrigações assumidas neste Termo serão coordenados pela Diretoria de Fiscalização – DIFIS.

**CLÁUSULA SÉTIMA** – A COMPROMISSÁRIA apresentará à ANS nos 30 (trinta) últimos dias corridos de vigência deste Termo a declaração de cumprimento integral das obrigações deste Termo, conforme modelo do Anexo I.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – Os documentos previstos nesta Cláusula deverão:

- a) Ser apresentados no formato *Portable Document Format* (PDF), salvo por expressa disposição em sentido diferente;

- b) Ser assinados digitalmente por representante da COMPROMISSÁRIA com certificado digital emitido pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP/Brasil;
- c) Ser entregues em pen drive ou em outra mídia aprovada pela ANS.

**CLÁUSULA OITAVA** – A COMPROMISSÁRIA também se obriga a encaminhar quaisquer outros documentos ou informações pertinentes à execução das obrigações previstas neste instrumento que lhe forem requisitadas pelas autoridades durante e após o período de vigência deste Termo, no prazo de 15 (quinze) dias úteis contados do recebimento da requisição, o qual poderá ser prorrogado caso, no mesmo prazo, seja apresentada e comprovada pela COMPROMISSÁRIA justificativa para a impossibilidade do cumprimento tempestivo da requisição.

**CLÁUSULA NONA** – É de inteira responsabilidade da COMPROMISSÁRIA a produção e o envio dos documentos descritos neste termo para fins de verificação do cumprimento das obrigações.

## **V - DAS CONSEQUÊNCIAS DO DESCUMPRIMENTO**

**CLÁUSULA DÉCIMA** – Serão consideradas descumpridas as obrigações da COMPROMISSÁRIA:

- a) não executadas;
- b) executadas parcialmente;
- c) executadas fora do prazo estabelecido; ou
- d) cuja execução não for comprovada no prazo estipulado, por meio da apresentação dos documentos e informações previstos ou requisitados conforme o Capítulo IV – Do Cumprimento.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – A hipótese da alínea “d” desta cláusula não será aplicada se o cumprimento da obrigação for demonstrado após o vencimento do prazo estipulado para comprovação, mas antes do término da vigência do TCAC e sem provocação da ANS, ou mediante provocação, com a observância do prazo previsto para a apresentação da resposta.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** – A COMPROMISSÁRIA ficará sujeita às seguintes consequências descumprimento das obrigações assumidas neste Termo:

- a) pelo descumprimento da obrigação prevista na Cláusula Terceira, multa no valor de **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**;
- b) pelo descumprimento da obrigação prevista na Cláusula Quarta, multa no valor de **R\$ 5 (cinco mil reais)**;

- c) pelo descumprimento da obrigação prevista na Cláusula Quinta, multa no valor de **R\$ 5 (cinco mil reais)**.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA** – O descumprimento de qualquer das obrigações assumidas neste Termo, sem prejuízo de outras penalidades, implicará na impossibilidade de celebração de outro Termo de Compromisso de Ajuste de Conduta pelo prazo de 02 (dois) anos, a contar da data em que expirou o prazo estipulado para o cumprimento das obrigações, assim considerado, no caso de descumprimento, o fim da vigência deste Termo.

## **VI – DOS ATOS OBJETOS DE APURAÇÃO**

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** – O processo administrativo identificado na Cláusula Primeira ficará suspenso durante a vigência deste Termo em relação às condutas objeto de ajuste, prosseguindo-se normalmente com o curso desse processo em relação a outras condutas que, porventura, nele também estejam sendo apuradas.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – Reconhecido o cumprimento integral das obrigações assumidas, o processo sancionador de que trata a cláusula primeira será extinto em relação às condutas objeto de ajuste e, posteriormente, caso não haja nenhuma outra conduta a ser apurada, arquivado.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – O descumprimento de quaisquer obrigações deste Termo acarretará a revogação da suspensão do curso do processo administrativo descrito na Cláusula Primeira.

## **VII - DA VIGÊNCIA**

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA** – O presente Termo vigorará pelo prazo de **13 (treze) meses**, contados a partir da data de sua assinatura, desde que a operadora adote as seguintes medidas:

- a) efetuar o depósito, **no prazo de 10 (dez) dias corridos**, contados do recebimento da comunicação de assinatura do presente Termo, em favor da ANS, da importância de **R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)**, correspondente a **20% (vinte por cento)** das multas aplicadas ou aplicáveis, conforme efetivo ou eventual enquadramento da conduta, apurada no processo administrativo sancionador tratado na cláusula primeira, conforme disposto nos §§ 2º e 3º do art. 10 da Resolução Normativa nº 372/2015;
- b) Encaminhar à ANS, **no prazo de 10 (dez) dias corridos**, contados do recebimento da comunicação de assinatura do presente Termo, o comprovante do depósito tratado nesta cláusula, conforme disposto no § 2º do art. 10 da Resolução Normativa nº 372/2015.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – O depósito de que trata esta cláusula deverá ser feito através da Guia de Recolhimento da União (GRU) fornecida pela ANS, conforme determina a IN nº. 3 da

Secretaria do Tesouro Nacional (STN), de 12 de fevereiro de 2004, a ser realizado nos moldes da Resolução Normativa - RN nº. 89, de 15 de fevereiro de 2005.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – Caso o comprovante de depósito tratado nesta cláusula não seja encaminhado à ANS no prazo estabelecido, as cláusulas do presente Termo não produzirão nenhum efeito, não ocorrendo a suspensão do curso e da prescrição do processo administrativo sancionador nele indicado, conforme disposto no § 4º do art. 10 e no *caput* do art. 12, ambos da RN nº 372/2015.

## **VIII - DA EXECUÇÃO**

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA** – Este Termo será extinto por adimplemento com a declaração de cumprimento de todas as obrigações nele assumidas, emitida pela Diretoria Colegiada, acarretando o arquivamento do ato objeto de apuração nele expressamente indicado.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA** – No caso de descumprimento das obrigações pactuadas, o presente Termo será encaminhado para execução judicial das obrigações não cumpridas, bem como para a cobrança do valor correspondente às multas nele estipuladas.

## **IX - DA PUBLICAÇÃO**

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA** – Este Termo será publicado no Diário Oficial da União, seguindo as disposições previstas na RN nº 372/2015.

## **X - DA RESPONSABILIDADE, DOS PRAZOS, DOS CASOS OMISSOS E DO FORO**

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA** – As obrigações e cominações previstas no presente Termo obrigam a COMPROMISSÁRIA, bem como, os seus administradores, sócios e eventuais sucessores a qualquer título e a qualquer tempo.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA** – A contagem dos prazos estabelecidos no termo seguirá as disposições estipuladas pelo art. 66 da Lei n.º 9.784, de 1999, que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA** – A Diretoria Colegiada da ANS deliberará sobre os casos omissos deste Termo, à luz da legislação vigente, em especial a Lei nº 9.656, de 1998 e sua regulação setorial.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA** – Fica eleito o foro da Seção Judiciária da Justiça Federal do Rio de Janeiro para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios que versem sobre a questão do objeto deste Termo.

E, por estarem assim combinados, firma-se o presente TCAC em duas vias de igual teor, que terá eficácia de título executivo extrajudicial, na forma do art. 29º, § 1º da Lei 9.656/98.

Cianorte, de de .

---

**UNIMED DE CIANORTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA**  
**Alcione Brusiguello Faidiga**

Rio de Janeiro, de de .

MAURICIO NUNES DA SILVA:01242813705  Assinado de forma digital por MAURICIO NUNES DA SILVA:01242813705  
Dados: 2021.12.05 20:26:33 -03'00'

---

**AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR**  
**Maurício Nunes da Silva**

## ANEXO I – MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES

A **UNIMED DE CIANORTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA**, inscrita no CNPJ sob o número 35462-7, registrada na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) sob o nº 35462-7, doravante denominada OPERADORA, neste ato representada por seu \_\_\_\_ [cargo] \_\_\_\_, \_\_\_\_ [nome do representante] \_\_\_\_, ambos já qualificados nos autos do processo administrativo nº 33910.017469/2020-26, DECLARA, em relação ao Termo de Compromisso de Ajuste de Conduta (TCAC) nº \_\_/\_\_\_\_, firmado com a ANS, que:

- I - [Descumpriu OU Cumpriu integralmente] a obrigação prevista na Cláusula Terceira do TCAC, considerando que [ocorreu OU não ocorreu] o exaurimento da via administrativa para recorrer de decisão condenatória em nome da OPERADORA por conduta de não envio ou envio intempestivo de SIB praticada durante a vigência deste Termo e tipificada no art. 35 da RN nº 124, de 2006, ou em tipo infrativo que o substitua, caso a RN nº 124/2006 seja revogada ou alterada na vigência deste Termo];
- II - [Descumpriu OU Cumpriu integralmente] as obrigações previstas na Cláusula Quarta do TCAC, pois [encaminhou OU não encaminhou] no prazo de 30 (trinta) dias a contar da assinatura do TCAC, tempestiva e regularmente, as informações referentes ao Sistema de Informações de Beneficiários, atinentes ao período de \_\_\_\_\_;
- III - [Descumpriu OU Cumpriu integralmente] a obrigação prevista na Cláusula Quinta, considerando que [enviou OU não enviou] os dados no padrão de Troca de Informação de Saúde Suplementar (TISS) e/ou as informações prestadas pela OPERADORA durante a vigência do presente Termo [alcançaram OU não alcançaram] 80% (oitenta por cento) de completude em relação as informações do mesmo período sobre despesas assistenciais encaminhadas através do Documento de Informações Periódicas das Operadoras de Planos de Assistência à Saúde – DIOPS.

Diante do exposto, a OPERADORA declara que [descumpriu/cumpriu parcialmente/cumpriu integralmente] as obrigações assumidas no TCAC nº \_\_/\_\_\_\_.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Representante Legal

\_\_\_\_\_  
[nome da Compromissária]

**ALCIONE  
BRUSIGUELLO  
FAIDIGA:  
57085595949**

Assinado digitalmente por ALCIONE BRUSIGUELLO  
FAIDIGA:57085595949  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=VALID, OU=AR ONLINE SUL, OU=Presencial, OU=14695517000157, CN=ALCIONE BRUSIGUELLO  
FAIDIGA:57085595949  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: Sem localização  
Data: 2021-12-01 08:30:15  
Foxit Reader Versão: 9.7.1