



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL**  
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Exercício de 2022

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL  
Ordenador da Despesa:  
Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL C.N.P.J.: 35.684.408/0001-04  
Endereço: - 128 CEP:  
Responsável: CPF:  
Nota Empenho Número: 41 Data: Valor: 1.980.000,00  
Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção das Atividades da Saúde Pública  
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu  
Fonte: 0.1.02.0002 Receita Imp. e Transf. de Impostos - Saúde  
Natureza da Despesa: 3.3.50.41.02.00.00.00 Despesa com Manut de Outras Entid de Direito Priv

Histórico Fiel da Finalidade: Referente primeiro termo aditivo ao Termo de Colaboração FMS nº 03/2021, o qual prorrogou por mais 12 meses a parceria que visa a conjugação de esforços no sentido de proporcionar durante o exercício de 2022, a manutenção da entidade, propiciando a prestação de serviços na área de saúde básica complementar e atendimento de urgência e emergência em saúde, mediante atividades hospitalares, ambulatoriais e diagnósticos, com a disponibilização da estrutura física e pessoal, na forma detalhada no Plano de Trabalho em anexo, parte integrante e indissociável desta parceria, independente de sua transcrição.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
41	03/01/2022	Valor recebido nesta data conforme empenho	1.980.000,00	
03/2021	03/03/2022	Prestação de contas		165.000,00
Totais:			1.980.000,00	165.000,00

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

Contador - CRC-SC 036882/O

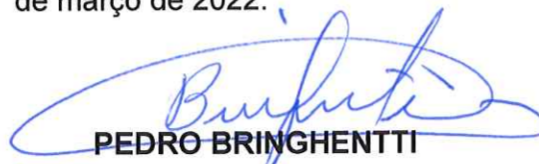


ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL  
Secretaria de Saúde e Bem Estar Social

## PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 02/2022		Nº Processo: 03/2021	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial- Parcela Nº. 1		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$1.980.000,00	Valor da Parcela Repassado: 165.000,00	Valor da Parcela Utilizado: 165.000,00	
		Valor Remanescente Utilizado: 0,00	
Valor da Aplicação Financeira R\$: 0,00	Contrapartida: R\$2.209,00	Devoluções Efetuadas: R\$ 0,00	
<p>Da análise e emissão do parecer do Gestor deste Termo de Colaboração, do Parecer de Monitoramento e Avaliação e do Parecer do Controle Interno, os autos do processo de prestação de contas foram encaminhados para pronunciamento desta autoridade administrativa, a qual compete aprovar ou não as contas.</p> <p>Deste modo, diante da análise do processo de prestação de contas em epígrafe e dos pareceres, constatou-se que a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente não foram cumpridos, porém desprovidos de atos ilícitos:</p> <p>1 – Em que pese divergirem os valores da folha de pagamento dos funcionários com os valores pagos, os recursos do convênio foram aplicados na totalidade. ;</p> <p>2 – Foi apresentada a certidão negativa de débitos fiscais, o que comprova o pagamento de impostos, não cabendo à esta gestão a fiscalização de tributos federais..</p> <p>Ante a fundamentação exposta, OPINO, pela <b>regularidade</b> da presente prestação de contas, ante a observância da Lei Complementar nº 101/00 – LRF e encaminhamento ao setor contábil para a continuidade dos atos.</p>			
<b>A prestação de Contas foi considerada:</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Lindóia do Sul – SC, 03 de março de 2022.

  
**PEDRO BRINGHENTI**  
Gestor da Parceria



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL**  
**Secretaria de Saúde e Bem Estar Social**

**À Associação de Saúde Lindóia do Sul**

**A/C Joercio Dalmora**

Senhor Presidente

Encaminhamos em anexo parecer do controle interno do município relacionado à prestação de contas para sua manifestação a cerca de:

- regularidade de pagamento de tributos da empresa CVerandi

Lindóia do Sul – SC, 02 de março de 2022.

  
**PEDRO BRINGHENTTI**  
**Gestor da Parceria**



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.841.488/0001-29

**Razão Social:** CVRANDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

**Endereço:** RUA DA PAZ SN / CENTRO / LINDOIA DO SUL / SC / 89735-000

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:** 28/02/2022 a 29/03/2022

**Certificação Número:** 2022022800583520126288

Informação obtida em 02/03/2022 07:57:45

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



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CVRANDI SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 07.841.488/0001-29**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:20:31 do dia 21/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/05/2022.

Código de controle da certidão: **5993.AE7F.84F9.4EDF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **CVRANDI SERVICOS MEDICOS LTDA**  
CNPJ/CPF: **07.841.488/0001-29**  
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

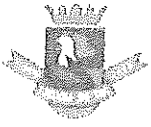
Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

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:	220140032424711
Data de emissão:	02/03/2022 07:54:41
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	01/05/2022

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>



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 07841488000129

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 5222 - CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Endereço: Rua BARÃO DO RIO BRANCO, 63 - Bairro Centro - CEP 89.735-000

Código de Controle

CWSJB2HLE9NB83Y1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Lindóia do Sul (SC), 02 de Março de 2022



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 07841488000129

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 5222 - CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Endereço: Rua BARÃO DO RIO BRANCO, 63 - Bairro Centro - CEP 89.735-000

Código de Controle

CWSJB2HLE9NB83Y1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Lindóia do Sul (SC), 02 de Março de 2022



**CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO  
NOTA DE CONFERÊNCIA PARA COLABORAÇÃO LEI 13. 019/2014**

**Processo:** 0012/2022  
**Convênio:** TERMO DE  
**Parcelas:** 12  
**Valor Parcela:** 165.000,00  
**Concedente:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
**Responsável:** Pedro Bringhenti  
**Beneficiário:** ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDOIA  
**Responsável Beneficiário:** JOERCIO DALMORA  
**Nota de Empenho:** 41/2022

**Código**            **Descrição**

Lindoia do Sul(SC), 2 de Março de 2022



Edem Luiz Tumelero  
Auditor Interno

**PARECER 012/2022**

Da análise do processo de prestação de contas apresentada, após a análise e manifestações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e Parecer Técnico em anexo foi constatada as seguintes inconsistências:

1 – Pagamento parcial da folha de pagamento dos funcionários, a mesma apresenta um valor de R\$ 157.887,04 e foi efetuado o pagamento no valor de R\$ 85.000,00,

2 – Pagamento parcial dos serviços prestados pela empresa CVREANDI, contrato de prestação de serviços prevê o pagamento mensal de R\$ 46.500,00 e a nota fiscal nº 185 foi emitida e pago no valor de R\$ 26.065,00, caracterizando sonegação de ISS ao município.

Sendo assim, considera-se **REGULAR COM RESSALVAS** a prestação de contas, devendo a entidade sanar os apontamentos acima em futuras prestações de contas, depositando o valor na conta convenio e efetuando o pagamento total das despesas de folha de pagamento. Quanto aos prestadores de serviço os mesmos deverão emitir a nota fiscal no valor contratado e a entidade depositar o valor da contrapartida e efetuar o pagamento de forma integral.

É o Parecer

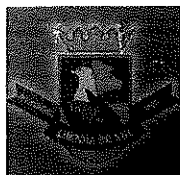


Edem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 03 de Março de 2022.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL**

Página: 1/1  
Usuário: EdemLS

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

C.N.P.J.: 10.429.180/0001-85

Município: Lindóia do Sul

Data da Ordem: 10/01/2022

N. da Ordem: 5/2022

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	10.001	Fundo Municipal de Saúde Lindóia do Sul
Funcional:	10.301.2028	ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade:	2.028	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA
Natureza de Despesa:	3.3.50.00.00.00.00.00	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES
Recurso:	0.1.02.0002	RECEITA IMP. E TRANSF. DE

Número do empenho:	41	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.980.000,00	Valor da ordem:	165.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.980.000,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	165.000,00
		Saldo (A-B):	1.815.000,00

Credor: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL  
CNPJ.: 35.684.408/0001-04 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: - 128  
CEP.: 89735-000 Cidade: LINDÓIA DO SUL - SC  
Banco: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL Agência: 3067- Conta Corrente: 57233-0  
S.A. - BANCOOB

**Especificação:** Referente primeiro termo aditivo ao Termo de Colaboração FMS n° 03/2021, o qual prorrogou por mais 12 meses a parceria que visa a conjugação de esforços no sentido de proporcionar durante o exercício de 2022, a manutenção da entidade, propiciando a prestação de serviços na área de saúde básica complementar e atendimento de urgência e emergência em saúde, mediante atividades hospitalares, ambulatoriais e diagnósticos, com a disponibilização da estrutura física e pessoal, na forma detalhada no Plano de Trabalho em anexo, parte integrante e indissociável desta parceria, independente de sua transcrição.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral.: 165.000,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 165.000,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 10/01/2022

**Descontos:**

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 165.000,00

Recursos: 01020002 Valor: 165.000,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 40.804 - 2 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 10/01/2022 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 10/01/2022 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER  
Contador - CRC-SC 036882/O

PEDRO BRINGHENTI  
Secretário M. Saúde e Ação Social

Diego Frare  
Responsável Tesouraria



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

- Termo de Colaboração nº 03/2021, celebrado em 15/06/2021.
- Entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Referente: primeira parcela da parceria firmada através do Termo de Colaboração nº 03/2021, celebrado entre o Município de Lindóia do Sul e a Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Objeto: Prestar assistência a saúde a todos que buscarem seus serviços, sem distinção de nacionalidade, raça, credo, opinião política ou qualquer outra situação.
- Valor da parcela: R\$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais), repassados em 10/01/2022.

A Comissão de Avaliação e Monitoramento, designada pelo Decreto Municipal nº 3.498, de 21 de Janeiro de 2021, composta pelos servidores públicos municipais: Edison Domingos Giron, Josiel Carlos Artmann, Ligia Libera Venturin e Marciane Agustini, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, e considerando:

- A presente prestação de contas referente à primeira parcela do Termo de Colaboração nº 03/2021, no valor de R\$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais), que foi submetida à análise desta Comissão;
- O Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação emitido pela Comissão, designada pelo Decreto nº 3.498/2021;
- Foram apresentados relatórios de atendimentos realizados, e documentos comprobatórios das despesas efetuadas.



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

Resolve **HOMOLOGAR** o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada, relativo à sua primeira parcela de 2022, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações.

É o entendimento desta Comissão, a juízo da autoridade competente.

Lindóia do Sul – SC, 01 de Março de 2022.

\_\_\_\_\_  
Edison Domingos Giron

\_\_\_\_\_  
Ligia Libera Venturin

\_\_\_\_\_  
Josiel Carlos Artmann

\_\_\_\_\_  
Marciane Agustini



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

**Nome da entidade:** Associação de Saúde de Lindóia do Sul

**Número do Termo de Colaboração:** 03/2021

**Mês de execução:** Janeiro de 2022

**Serviço socioassistencial realizado pela entidade:** Realizar atendimento hospitalar de urgência e emergência em saúde pública para preservar a saúde e a vida das pessoas, mediante procedimentos como internações, administração de medicamentos, aferição de pressão arterial, curativos, suturas, atendimentos de urgência, sondagens vesicais, drenagens, procedimentos cirúrgicos, eletrocardiograma em atendimentos de urgências, consultas médicas eletivas mensais com o intuito de suprir demanda extraoriunda da saúde básica, procedimentos cirúrgicos eletivos no período de vigência do convênio que é conforme disponibilidade dos profissionais médico e do hospital e conforme demanda.

### **I – Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:**

Atender na totalidade as condições estabelecidas pelo município para firmar parceria.

#### I - Manutenção dos serviços de saúde na área hospitalar:

a) Atendimento ambulatorial integral: 100 atendimentos/mês

b) Serviços auxiliares, diagnósticos e terapêutica: 300 triagens/mês

c) Internações nas especialidades de clínica médica, pediatria, psiquiatria infanto-juvenil, obstetrícia, cirurgia geral cuidados prolongados: mediante livre demanda

#### II - Oferta de serviços para a população de Lindóia do Sul, através de:

a) Manutenção e prestação de serviço em todos os procedimentos ambulatoriais e hospitalares:  
01 hospital



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

- b) Atendimento a consultas para a população, de forma gratuita e ilimitada, na especialidade clínica geral, compreendendo profissionais médicos, de segunda a sexta feira, durante no mínimo 08 (oito) horas diárias, a serem executadas das 07:00 às 11:00 e das 13:00 as 17:00 horas: 250 consultas/mês e 02 profissionais da área médica.
- c) Considerando a necessidade de maior atendimento nos casos de comprovados surtos de epidemias, como a Covid-19 e outras, atendimento com consultas para a população, de forma gratuita, na especialidade clínica geral, compreendendo um profissional médico aprovada a indicação pelo município, para atender no período vespertino, em dias alternados, no mínimo 16 consultas em dois dias e 24 consultas em outro dia, preferencialmente na segunda-feira, quarta-feira e sexta feira, sendo que este profissional poderá prestar serviços em consultório localizado fora das dependências hospitalares: 56 consultas e 01 profissional da área médica. Esta meta física corresponde à 6,66% da meta financeira total
- d) Procedimentos ambulatoriais e hospitalares de emergência durante o período noturno, feriados e finais de semana: livre demanda
- e) Exames complementares laboratoriais para os pacientes hospitalizados: de acordo com o protocolo do médico assistente
- f) Internação clínica em enfermaria sem custo para a população de Lindóia do Sul, com livre demanda;
- i) atendimento de até 10 consultas por mês de forma gratuita na especialidade de geriatria;
- j) Atendimento de até 80 sessões de fisioterapia por mês, mediante encaminhamento médico e com autorização da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social.

**II – Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:**



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

## **A) Equipe técnica:**

A Associação de Saúde de Lindóia do Sul tem capacidade técnica e operacional para prestar atendimentos hospitalares de urgência e emergência em saúde pública. Conta com um quadro de pessoal qualificado, composta de administrador, médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes de serviços gerais e equipe multidisciplinar completa. Dispõe ainda da estrutura física para o desempenho das atividades a que se propõe.

## **B) Estrutura física:**

A entidade é bem localizada, sendo estabelecida na Rua da Paz, nº 128, Centro, Lindóia do Sul – SC.

A estrutura física da entidade é constituída por várias salas, sendo elas usadas para a atendimentos e procedimentos, quartos para internação, cozinha, banheiros, áreas de serviço, sala de espera, entre outras.

## **C) Atividades:**

Prestação de serviço na área de saúde básica complementar e atendimento de urgência e emergência em saúde, mediante atividades hospitalares, ambulatoriais e diagnósticos, com a disponibilização da estrutura física e de pessoal.

## **III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:**

Foram repassados para a referida entidade R\$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais), em 10 de Janeiro de 2022.

## **IV – Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias:**





# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

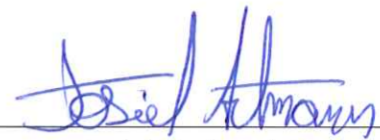
Capital Catarinense do Filó

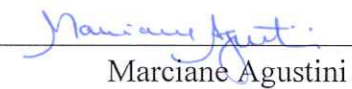
Não houve informações referentes a possíveis auditorias realizadas no mês de Janeiro de 2022.

Lindóia do Sul – SC, 01 de Março de 2022.

\_\_\_\_\_  
Edison Domingos Giron

  
\_\_\_\_\_  
Ligia Libera Venturin

  
\_\_\_\_\_  
Josiel Carlos Artmann

  
\_\_\_\_\_  
Marciane Agustini



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

## PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO

**Unidade Concedente:** Município de Lindóia do Sul

**Entidade Beneficiada:** Associação de Saúde de Lindóia do Sul

**Dados do Empenho:**

**Nota:** 41/2022      **Data:** 03/01/2022      **Valor:** R\$ 1.980.000,00

**Dados de Pagamento:**

**Ordem:** 05/2022      **Data:** 10/01/2022      **Valor:** R\$ 165.000,00

**Data da Prestação de Contas:** 09/02/2022

Tratam os autos da prestação de contas referente a primeira parcela dos recursos repassados a título de subvenção social, auxílio e/ou contribuições, através do Termo de Colaboração nº 03/2021, celebrado em 15/06/2021.

A necessidade de emissão do presente Parecer está configurada no Art. 47 da Instrução Normativa nº TC 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, que também define os critérios e documentos a serem analisados, bem como a forma de conclusão.

### DA ANÁLISE:

1 – Os recursos foram regularmente aplicados na finalidade objeto da liberação?

( X ) Sim                      (   ) Não

Se NÃO, quais as restrições?

\_\_\_\_\_.

2 – Foram observados os princípios da legalidade, legitimidade, economicidade, impessoalidade e demais normas?

( X ) Sim                      (   ) Não

Se NÃO, quais as restrições?

\_\_\_\_\_.



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

3 – O plano de trabalho foi cumprido em sua íntegra?

Sim                       Não

Se NÃO, quais as restrições?

4 – Os documentos comprobatórios de despesas e da Prestação de Contas estão regulares?

Sim                       Não

Se NÃO, quais as restrições?

5 – Houve a execução total e/ou parcial do objeto de acordo com o termo de ajuste?

Total                       Parcial

6 – Houve a aplicação, total ou parcial, da contrapartida?

Total                       Parcial                       Sem contrapartida

7 – Houve perda financeira em razão da não aplicação dos recursos?

Sim                       Não

8 – Houve devolução regular de eventual saldo de recursos não utilizados no objeto?

Sim                       Não

9 – Houve a execução física e o atendimento de todos os objetos do repasse?

Sim                       Não:

DA CONCLUSÃO:

Decorrente da análise do referido processo de prestação de contas, conclui-se pela:

**REGULARIDADE** da Prestação de Contas;

**REGULARIDADE COM RESSALVA** da Prestação de Contas;

**IRREGULARIDADE** da Prestação de Contas.



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

Caso a conclusão do parecer concluir pela irregularidade da prestação de contas, efetuar a correta identificação dos responsáveis e a quantificação do dano.

Lindóia do Sul – SC, 01 de Março de 2022.

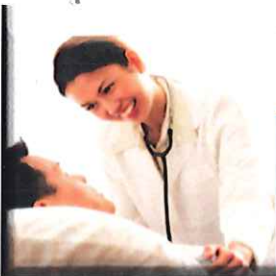
\_\_\_\_\_  
Edison Domingos Giron

\_\_\_\_\_  
Ligia Libera Venturin

\_\_\_\_\_  
Josiel Carlos Artmann

\_\_\_\_\_  
Marciane Agustini





# Hospital Dr<sup>a</sup> Izolde Dalmora



ASLI - ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

CNPJ: 35.684.408/0001-04

Dro. Elzevir Figueiredo Ribeiro  
Diretor Técnico CRM: 3739/SC

CNES: 0792578

CREMESC: 5688/SC

Compromisso  
com **SAÚDE**

Fones: (49) 3446-1129 / 99921-5763

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL  
PROTOCOLO

Nº 86/2022

09 / 02 / 2022

Regina S.

Att

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL

PREFEITO MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SR. NEUDI ANGELO BERTOL

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 003/2021, referente mês 01/2022 em anexo seguintes documentos.

Atenciosamente, estamos a disposição,

Lindóia do Sul 08/02//22

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora - Diretor  
CPF: [REDACTED]



# Hospital Dr<sup>a</sup> Izolde Dalmora



ASLI - ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

CNPJ: 35.684.408/0001-04

Dro. Elzevir Figueiredo Ribeiro  
Diretor Técnico CRM: 3739/SC

CNES: 0792578  
CREMESC: 5688/SC

Compromisso  
com **SAÚDE**

Fones: (49) 3446-1129 / 99921-5763

- ANEXO 1 - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
- ANEXO 2 - EXTRATOS BANCÁRIOS
- ANEXO 3 - RELAÇÃO ATENDIMENTOS EFETUADOS
- ANEXO 4 - GEFIP EMPRESA
- ANEXO 5 - GUIAS PAGAMENTOS IMPOSTOS
- ANEXO 6 - RELATÓRIO FISIOTERAPIA
- ANEXO 7 - COMPROVANTES PGTO REALIZADOS
- ANEXO 8 - RELATORIO ESPECIALIDADE GERIATRIA
- ANEXOS 9 - ESCALA MEDICA
- ANEXO 10 - SITE DIVULGAÇÃO PLANO TRABALHO



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**35.684.408/0001-04**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL**

Período de Apuração  
**Dezembro/2021**

Data de Vencimento  
**20/01/2022**

Número do Documento  
**07.16.22003.6723197-6**

Pagar este documento até  
**20/01/2022**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000023248124**

Valor Total do Documento  
**13.019,76**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	13.019,76			13.019,76
<b>Totais</b>		<b>13.019,76</b>			<b>13.019,76</b>

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

03/01/2022 13:02:57

85830000130 7 19760385220 2 20071622003 5 67231976089 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000130 7 19760385220 2 20071622003 5 67231976089 3



CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Número: 07.16.22003.6723197-6  
Pagar até: 20/01/2022  
Valor: 13.019,76

Pague com o PIX





**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

12/01/2022

**COMPROVANTE DE  
AGENDAMENTO DARF**

16:47:23

**ORIGEM DA OPERAÇÃO**

**BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA BR**

<b>AG. ARRECADADOR:</b>	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
<b>NÚMERO DO DOCUMENTO:</b>	7162200367231976
<b>NÚMERO DO AGENDAMENTO:</b>	7089901
<b>DATA DE AGENDAMENTO:</b>	12/01/2022
<b>DATA PAGAMENTO:</b>	20/01/2022
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	85830000130 19760385220 20071622003 67231976089
<b>VALOR TOTAL:</b>	13.019,76
<b>CI:</b>	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

**CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA CORRENTE TERÁ SALDO SUFICIENTE NA DATA DO  
LANÇAMENTO. CASO O SALDO SEJA INSUFICIENTE, O PAGAMENTO NÃO SERÁ  
EXECUTADO.**

**BANCOOB 08006464001**

**CERTIFICADO**

Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito

Em ..... / ..... / .....

Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Matricula:

**HOSPITAL DRA IZOLDE H. DALMORA**  
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.604.408/0001-04  
Joerli Dalmora - Diretor  
CP









# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>35.684.408/0001-04</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2021</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2021</b>	Número do Documento <b>07.01.22021.3815459-0</b>	
Observações <b>IRRF 11.2021</b>			Pegar este documento até <b>31/01/2022</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 9961 - SC</b>			Valor Total do Documento <b>2.578,03</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.244,51	311,08	22,44	2.578,03
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 11/2021 Vencimento 20/12/2021				
	<b>Totais</b>	<b>2.244,51</b>	<b>311,08</b>	<b>22,44</b>	<b>2.578,03</b>

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

21/01/2022 10:06:46

85810000025 0 78030385220 0 31070122021 6 38154590324 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000025 0 78030385220 0 31070122021 6 38154590324 1



CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Número: 07.01.22021.3815459-0  
 Pagar até: 31/01/2022  
 Valor: 2.578,03

Pague com o PIX



29019

SICOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOB - SISBR  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF 31/01/2022 08:28:11  
ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOB PAB - AGENCIA BR  
CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL  
NÚMERO DO DOCUMENTO: 7012202138154590  
NÚMERO DO AGENDAMENTO: 7182305  
DATA PAGAMENTO: 31/01/2022  
CÓDIGO DE BARRAS: 85810000025 78030385220 31070122021  
VALOR TOTAL: 2.578,03  
AUTENTICAÇÃO: 6DA71CG8-DF7-4094-B423-  
E8C553477AF7  
CI: 3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE  
LINDOIA DO SUL  
BANCOB 08006464001

**CERTIFICO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em /  
Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Instituição:

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
doeircio Dalmeida-Diretor  
CPF: [REDACTED]



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota 55
Data da emissão da nota 04/02/2022 16:27:45	
Data do fato gerador 04/02/2022 16:27:45	
Código de verificação 3DPGUSQDS	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA  
Nome/Razão social: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA  
CPF/CNPJ: 31.481.562/0001-28 Inscrição municipal: 2625 Inscrição estadual:  
Endereço: R RUA DA PAZ Número: 235 Bairro: Centro CEP: 89735-000 Telefone: [REDACTED]  
Complemento: Celular: [REDACTED]  
Município: Lindóia do Sul UF: SC  
E-mail: RAY.WASTNER@HOTMAIL.COM Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL  
CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04 Inscrição municipal: 2720 Inscrição estadual:  
Endereço: RUA DA PAZ Número: 128 Bairro: CENTRO CEP: 89735-000  
Complemento:  
Município: Lindóia do Sul UF: SC  
E-mail: azonta@lindoiadosul.com.br Telefone: [REDACTED] Celular: [REDACTED]

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
VALOR REFERENTE A ATENDIMENTO MÉDICO EM URGENCIA E EMERGENCIA + SAUDE MENTAL + INTERNAMENTOS CLINICOS E SOBREAVISO MÉDICO JAN/22	29.500,0000	1,0000	29.500,0000	29.500,00x2,00 =	590,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	29.500,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 29.500,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 29.500,00</b>			

## Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	29.500,00	590,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: Lindóia do Sul

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Ordinária N° 1.329/2016, de 13 de Julho de 2016.  
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.967,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 613,60 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

07/02/2022

EFETIVAÇÃO DE TED

07:33:38

N.º agendamento:	7228162
TED agendado p/:	07/02/2022
Data agendamento:	07/02/2022
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Valor:	29.500,00
<b>REMETENTE</b>	
Cooperativa:	3067
Conta:	57.233-0
Nome:	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
CPF/CNPJ:	35.684.408/0001-04
<b>FAVORECIDO</b>	
Banco:	1-BANCO DO BRASIL S.A.
N.º ISPB:	00000000
Agência:	5425-LINDOIA DO SUL/BESC SC
Conta:	7.012-2
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	Wastner pereira clínica medica
CPF/CNPJ:	31.481.562/0001-28
Autenticação:	30672202077228162

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**CERTIFICO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e acuito  
Em 07/02/2022  
Assinatura  
Nome:  
Cargo:  
Matricula:

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
Associação Saúde Lindoia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Izolde H. Dalmora - Diretor





PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUMIRIM

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1392
Data da emissão da nota 02/02/2022 14:06:31	
Data do fato gerador 02/02/2022 14:06:31	
Código de verificação PHZSYZPPM	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: SANTA MARIA SERVIÇOS MÉDICOS  
 CPF/CNPJ: 01.664.474/0001-09 Inscrição municipal:  
 Endereço: AV D. PEDRO II Número: 286 Bairro: CENTRO CEP: 89790-000  
 Complemento: sala 202 e 204  
 Município: Ipumirim UF: SC  
 E-mail: smsmipu@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 99829-2370  
 Celular: (49) 99829-2370

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDÓIA DO SUL  
 CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04 Inscrição municipal: 2720 Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA DA PAZ Número: 128 Bairro: CENTRO CEP: 89735-000  
 Complemento:  
 Município: Lindóia do Sul UF: SC  
 E-mail: hospital@lindoiadosul.com.br Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	11.000,0000	1,0000	11.000,0000	11.000,00x2,01 =	221,10

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.000,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 11.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 11.000,00</b>			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.000,00	221,10

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Ipumirim

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na LC 169/2017

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.479,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 232,10 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

03/02/2022

**EFETIVAÇÃO DE TED**

16:18:48

**N.º agendamento:** 7210331  
**TED agendado p/:** 03/02/2022  
**Data agendamento:** 03/02/2022  
**Finalidade:** 10-Crédito em Conta  
**Valor:** 11.000,00

**REMETENTE**

**Cooperativa:** 3067  
**Conta:** 57.233-0  
**Nome:** ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
**CPF/CNPJ:** 35.684.408/0001-04


**FAVORECIDO**

**Banco:** 136-CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS  
COOPERATIVAS CENTRAIS UNICRED  
LTDA- UNICRED DO BRASIL  
**N.º ISPB:** 00315557  
**Agência:** 1602-PAC CONCORDIA  
**Conta:** 11.799-4  
**Tipo conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** Santa Maria serviços médicos  
**CPF/CNPJ:** 01.664.474/0001-09  
**Autenticação:** 30672202037210331

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 185
	Data da emissão da nota	04/02/2022 11:26:30
	Data do fato gerador	04/02/2022 11:26:30
	Código de verificação	WFGAQ1K0Q

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 07.841.488/0001-29 Inscrição municipal:  
 Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO Número: 63 Bairro: Centro CEP: 89735-000  
 Complemento:  
 Município: Lindóia do Sul UF: SC  
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3446-1335  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL  
 CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04 Inscrição municipal: 2720  
 Endereço: RUA DA PAZ Número: 128 Bairro: CENTRO CEP: 89735-000  
 Complemento:  
 Município: Lindóia do Sul UF: SC  
 E-mail: hospital@lindoiadosul.com.br Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários referentes a plantões de sobreaviso .	26.065,0000	1,0000	26.065,0000	26.065,00x2,00 =	521,30

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	23.940,70								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 169,42	R\$ 781,95	R\$ 0,00	R\$ 390,98	R\$ 260,65	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 26.065,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 23.940,70</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. Incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	26.065,00	521,30

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Lindóia do Sul

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Ordinária N° 1.329/2016, de 13 de Julho de 2016.  
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.505,74 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 549,97 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

04/02/2022

**EFETIVAÇÃO DE TED**

13:20:12

<b>N.º agendamento:</b>	7217495
<b>TED agendado p/:</b>	04/02/2022
<b>Data agendamento:</b>	04/02/2022
<b>Finalidade:</b>	10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>	26.065,00
<b>REMETENTE</b>	
<b>Cooperativa:</b>	3067
<b>Conta:</b>	57.233-0
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.684.408/0001-04
<b>FAVORECIDO</b>	
<b>Banco:</b>	1-BANCO DO BRASIL S.A.
<b>N.º ISPB:</b>	00000000
<b>Agência:</b>	5425-LINDOIA DO SUL/BESC SC
<b>Conta:</b>	59.726-0
<b>Tipo conta:</b>	CC-CONTA CORRENTE
<b>Nome:</b>	cvrandi serviços médicos
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.841.488/0001-29
<b>Autenticação:</b>	30672202047217495

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**Instruções:** Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.  
Por favor, configure as margens esquerda e direita para 17mm. Utilize folha A4 (210 x 291 mm) ou Carta (216 x 279 mm).  
Corte na linha indicada. Não rasure, risque fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Data: 07/02/2022



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL**  
Guia de Pagamento

**RECIBO DO SACADO**

81600000005-8 21312438202-8 20315003122-7 30900000001-3

LOCAL DE PAGAMENTO SICOOB CREDIAUC, CAIXA, LOTÉRICA, BANCO DO BRASIL (EM CANAIS DE AUTO ATENDIMENTO)					DATA DE VENCIMENTO 15/03/2022
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL					CPF/CNPJ 78.510.112/0001-80
AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3067 / 1367-3	NOSSO NÚMERO 003122309				
DATA DO DOCUMENTO 07/02/2022	Nº DO DOCUMENTO 3122309	ESPÉCIE DO DOCUMENTO Carnê	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 07/02/2022	
COMPETÊNCIA Fev/2022	CARTEIRA 999	MOEDA Real	BASE DE CÁLCULO 26.065,00	(=) VALOR DO DOCUMENTO 521,31	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)  <b>*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***</b>  <b>VENCIMENTO ORIGINAL: 15/03/2022</b> VALOR DO IMPOSTO 521,30 Taxa de expediente 0,01 SALDO UTILIZADO					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
					(+) CORREÇÃO
					(+) JUROS
					(+) MULTA
					(=) VALOR COBRADO
ATIVIDADE PRINCIPAL Medicina e biomedicina. Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					521,31
SACADO ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL Rua DA PAZ, 128 Centro CEP: 89735-000					CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04 Lindóia do Sul - SC NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 55, 185

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

81600000005-8 21312438202-8 20315003122-7 30900000001-3

LOCAL DE PAGAMENTO SICOOB CREDIAUC, CAIXA, LOTÉRICA, BANCO DO BRASIL (EM CANAIS DE AUTO ATENDIMENTO)					DATA DE VENCIMENTO 15/03/2022
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL					CPF/CNPJ 78.510.112/0001-80
AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3067 / 1367-3					NOSSO NÚMERO 003122309
DATA DO DOCUMENTO 07/02/2022	Nº DO DOCUMENTO 3122309	ESPÉCIE DO DOCUMENTO Carnê	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 07/02/2022	
COMPETÊNCIA Fev/2022	CARTEIRA 999	MOEDA Real	BASE DE CÁLCULO 26.065,00	(=) VALOR DO DOCUMENTO 521,31	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)  <b>*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***</b>  <b>VENCIMENTO ORIGINAL: 15/03/2022</b> VALOR DO IMPOSTO 521,30 Taxa de expediente 0,01 SALDO UTILIZADO					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
					(+) CORREÇÃO
					(+) JUROS
					(+) MULTA
					(=) VALOR COBRADO
ATIVIDADE PRINCIPAL Medicina e biomedicina. Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					521,31
SACADO ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL Rua DA PAZ, 128 Centro CEP: 89735-000					CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04 Lindóia do Sul - SC NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 55, 185

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

07/02/2022

**COMPROVANTE**  
**DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

10:27:02

**Cooperativa:** 3067/SICOOB - CREDIAUC  
**Conta:** 315605/HOSPITAL LINDOIA LTDA  
**Convênio:** MUN. LINDOIA DO SUL  
**Cód. de barras:**  
81600000005 21312438202 20315003122 309000000001  
**Núm. do agendamento:** 7231266  
**NSU:** 220380481439  
**Data do agendamento:** 07/02/2022 10:27  
**Data do pagamento:** 07/02/2022  
**Valor do documento:** 521,31  
**Valor dos juros:** 0,00  
**Valor da multa:** 0,00  
**Outros encargos:** 0,00  
**Valor do desconto:** 0,00  
**Outras deduções:** 0,00  
**Valor total:** 521,31  
**Situação:** EFETIVADO  
**Autenticação:** 3BD745A2-32E1-4166-9281-20818E29170E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

<b>CERTIFICADO</b>	
Assinatura	
Nome:	Assinatura
Cargo:	
Matrícula:	

<b>CERTIFICADO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em _____ / _____ / _____	
Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matrícula:	

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora - Diretor  
CPF: [REDACTED]

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

07/02/2022 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 07:34:03  
**COOP.:** 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC  
**CONTA:** 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
**IDENT.CONTA:** CONTA CONVÊNIO  
**PERÍODO:** 01/02/2022 - 07/02/2022

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/01	SALDO ANTERIOR	149.393,21 C
31/01	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
03/02	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 7209826	85.000,00 D
03/02	DEB.EMI.TED DIF.TIT Santa Maria serviços médicos DOC.: 7210331	11.000,00 D
	<i>SALDO DO DIA</i>	53.393,21 C
04/02	DEB.EMI.TED DIF.TIT cvrandi serviços médicos DOC.: 7217495	26.065,00 D
	<i>SALDO DO DIA</i>	27.328,21 C
07/02	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 7227866	9,00C
07/02	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 7227872	2.200,00C
07/02	DEB.EMI.TED DIF.TIT Wastner pereira clínica medica DOC.: 7228162	29.500,00 D
	<i>SALDO DO DIA</i>	37,21C

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	37,21C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	37,21C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	29,90D

**LIMITES DE CREDITO DISPONÍVEIS**

CAPITAL DE GIRO:	200.000,00*
PARCELA MÁXIMA DISPONÍVEL:	20.000,00*

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 03/02/2022**

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996





Janeiro

2022

# Janeiro

<b>SEGUNDA-FEIRA</b> 27	<b>TERÇA-FEIRA</b> 28	<b>QUARTA-FEIRA</b> 29	<b>QUINTA-FEIRA</b> 30	<b>SEXTA-FEIRA</b> 31	<b>SABADO</b> 01	<b>DOMINGO</b> 02
03 Dr Ribeiro	04 Drª Patricia	05 Dr Ribeiro	06 Drª Patricia	07 Dr Ribeiro	08 Dr Ribeiro	09 Dr Ribeiro
10 Dr Ribeiro	11 Drª Patricia	12 Dr Ribeiro	13 Drª Patricia	14 Drª Patricia	15 Drª Patricia	16 Drª Patricia
17 Dr Ribeiro	18 Drª Patricia	19 Dr Ribeiro	20 Drª Patricia	21 Dr Ribeiro	22 Dr Ribeiro	23 Dr Ribeiro
24 Dr Ribeiro	25 Drª Patricia	26 Dr Ribeiro	27 Drª Patricia	28 Drª Patricia	29 Drª Patricia	30 Drª Patricia
31 Dr Ribeiro	01					

Anotações:  
Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0470 ; Drª Patricia : 49-99924-0166; Drª Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033 .

2022

# fevereiro

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SABADO	DOMINGO
31 Dr Ribeiro	01 Drª Patricia	02 Dr Ribeiro	03 Drª Patricia	04 Dr Ribeiro	05 Dr Ribeiro	06 Dr Ribeiro
07 Dr Ribeiro	08 Drª Patricia	09 Dr Ribeiro	10 Drª Patricia	11 Drª Patricia	12 Drª Patricia	13 Drª Patricia
14 Dr Ribeiro	15 Drª Patricia	16 Dr Ribeiro	17 Drª Patricia	18 Dr Ribeiro	19 Dr Ribeiro	20 Dr Ribeiro
21 Dr Ribeiro	22 Drª Patricia	23 Dr Ribeiro	24 Drª Patricia	25 Drª Patricia	26 Drª Patricia	27 Drª Patricia
28 Dr Ribeiro	01	02	03	04	05	06
07	08					

Anotações:

Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0470 ; Drª Patricia : 49-99924-0166; Drª Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033




**RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS PRESTADOS  
ASLI-ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDÓIA DO SUL/ HOSPITAL LINDÓIA LTDA**

dez/21

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	522
ELETROS (ECG)	11
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	6
TESTES RÁPIDOS	57
PRESSÃO ARTERIAL	31
MEDICAMENTOS ( APLICAÇÕES)	106
INALAÇÃO	8
NÍVEL SUPERIOR	795
RETIRADA DE PONTOS	3
CURATIVOS	21
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	30
<b>TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM</b>	<b>1590</b>
RECEITAS	170
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	198
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	692
<b>TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS</b>	<b>1060</b>
<b>TOTAL DE ATENDIMENTOS</b>	<b>2650</b>

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido/ prestado e aceito	
Em	07/12/21
Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matricula:	

ROLDE H. DALMORA  
 Direção Saúde Lindóia do Sul  
 ASAM.408/0001-04  
 ROLDE H. DALMORA-Diretor  
 CPF: 

# PLANO DE TRABALHO

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

[Baixar](#)

26 de janeiro de 2022 Sem categoria

# Prestação de contas

Termo de colaboracao associacao saude lindoia do sul sc

18 de novembro de 2021 Sem categoria

<p><b>CERTIFICO</b> Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>07/02/22</u> ..... Assinatura</p> <p>Nome: Cargo: Matricula:</p> <p>HOSPITAL DRA IZOLDE H. DALMORA ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joelcio Dalmora-Diretor CPF: [REDACTED]</p>
---

