



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

Exercício de 2022

Extrato das Prestações de Contas

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	26/04/2022	Prestação de contas		157.866,62
03/2021	21/03/2022	Prestação de contas		164.619,23
03/2021	26/04/2022	Prestação de contas		380,77
03/2021	03/03/2022	Prestação de contas		165.000,00
03/2021	03/06/2022	Prestação de contas		164.975,13
Totais:			1.980.000,00	652.841,75

LEONARDO JUNIOR CAVALIER

Contador - CRC-SC 036882/0



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

## PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 05/2022		Nº Processo: 03/2021	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial- Parcela Nº. 4		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo Colaboração: R\$1.980.000,00	Valor da Parcela Repassado: 165.000,00	Valor da Parcela Utilizado: 164.975,13	
		Valor de Parcelas anteriores utilizados: 0,00	
		Saldo da parcela atual: 24,87	
Valor da Aplicação Financeira R\$: 0,00	Contrapartida: R\$ 21,60	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 foram cumpridos.</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 junho de 2022.

  
**PEDRO BRINGHENTI**  
Gestor da Parceria

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL**  
**Controle Interno**

**PARECER 154/2022**

**Unidade Concedente:** Fundo Municipal de Saúde de Lindoia do Sul

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

**Empenho:** 41/2022

**Valor R\$:** 1.980.000,00

**Ordem de Pagamento:** 559/2022

**Valor R\$:** 165.000,00

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 não foi constatada nenhuma inconsistência:

Analisando os autos, na forma do disposto no Art. 48, § 1º, “a”, da Instrução Normativa nº 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, considerando que não foram constatadas restrições. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização parcial do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada.

É o parecer,

  
**Edem Luiz Tumelero**

**Auditor Interno**

**CRA/SC 13114**

Lindóia do Sul (SC), em 01 de Junho de 2022.





# 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:** 559/2022      **Data:** 11/04/2022      **Valor:** R\$ 165.000,00

**Data da Prestação de Contas:** 10/05/2022

Tratam os autos da prestação de contas referente a quarta 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?

\_\_\_\_\_

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*





# 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:

**OBSERVAÇÃO:** Do valor repassado sobrou R\$3,27 não comprovados.

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, 31 de Maio de 2022.




---

Edison Domingos Giron



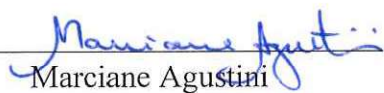
---

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:** Abril 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 endemias, 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 11 de Abril 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 Abril de 2022.

Lindóia do Sul – SC, 11 de Abril de 2022.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



# 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: segunda 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 10/03/2022.

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, Lígia 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 terceira 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 terceira 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, 11 de Abril de 2022.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini





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



**HOSPITAL LINDÓIA LTDA**

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 298/2022

10 / 05 / 2022

Angie ↓

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 03/2022 em anexo seguintes documentos .

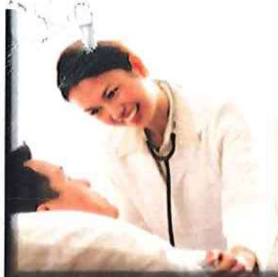
Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 10/05/22

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  
CPF: [REDACTED]



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



**HOSPITAL LINDÓIA LTDA**

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 EMPREESA
- ANEXO 5 -NEGATICAS EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS
- ANEXO 6 - RELATÓRIO FISIOTERAPIA
- ANEXO 7 - COMPROVANTES PGTOS REALIZADOS
- ANEXO 8 - RELATORIO ESPECIALDADE GERIATRIA
- ANEXOS 9 - ESCALA MEDICA
- ANEXO 10 - SITE DIVULGAÇÃO PLANO TRABALHO





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

abr/22

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	618
ELETROS (ECG)	45
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	0
TESTES RÁPIDOS	18
PRESSÃO ARTERIAL	82
MEDICAMENTOS ( APLICAÇÕES)	118
INALAÇÃO	10
NÍVEL SUPERIOR	38
RETIRADA DE PONTOS	0
CURATIVOS	8
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	47
<b>TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM</b>	<b>984</b>
RECEITAS	187
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	198
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	420
<b>TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS</b>	<b>805</b>
<b>TOTAL DE ATENDIMENTOS</b>	<b>1789</b>

**CERTIFICO**

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

Em 10/05/22

Assinatura

Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul  
Matricula: CNPJ: 25.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora-Diretor  
CPF: [REDACTED]

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

Tip: 1 - Mensal

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

Em 10. / 05. / 22.

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00001 SERV GERAIS LIMPEZA

Assinatura

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

Total do Organograma: 00001 - SERV GERAIS LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diumas		1431:20 hs		10.131,19
3	Horas DSR Diumas		792:00 hs		5.427,90
62	Insalubridade Salário Mínimo				5.141,82
356	Aviso Prévio Trabalhado Diumo		072:00 hs		480,11
358	Horas Férias Diumas		234:40 hs		1.564,80
366	Insal. Sal.Min.Férias				517,12
386	1/3 Sobre Férias				693,97
445	Quinquenio %				224,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.440,25	
922	IRRF S/Férias	2.936,72		99,61	
950	INSS	24.180,91		1.725,36	
952	INSS S/Férias	2.775,89		236,03	
900	FGTS	21.405,02			1.712,43
902	FGTS S/Férias	2.775,89			222,07
Vantagens:				0,00	Proventos: 24.180,91
Outros:				1.934,50	Descontos: 4.501,25
Nro. Funcionários: 12					Líquido: 19.679,66

Total da Filial: 1 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diumas		1431:20 hs		10.131,19
3	Horas DSR Diumas		792:00 hs		5.427,90
62	Insalubridade Salário Mínimo				5.141,82
356	Aviso Prévio Trabalhado Diumo		072:00 hs		480,11
358	Horas Férias Diumas		234:40 hs		1.564,80
366	Insal. Sal.Min.Férias				517,12
386	1/3 Sobre Férias				693,97
445	Quinquenio %				224,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.440,25	
922	IRRF S/Férias	2.936,72		99,61	
950	INSS	24.180,91		1.725,36	
952	INSS S/Férias	2.775,89		236,03	
900	FGTS	21.405,02			1.712,43
902	FGTS S/Férias	2.775,89			222,07
Vantagens:				0,00	Proventos: 24.180,91
Outros:				1.934,50	Descontos: 4.501,25
Nro. Funcionários: 12					Líquido: 19.679,66

Total da Empresa: 108 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diumas		1431:20 hs		10.131,19
3	Horas DSR Diumas		792:00 hs		5.427,90
62	Insalubridade Salário Mínimo				5.141,82
356	Aviso Prévio Trabalhado Diumo		072:00 hs		480,11
358	Horas Férias Diumas		234:40 hs		1.564,80
366	Insal. Sal.Min.Férias				517,12
386	1/3 Sobre Férias				693,97
445	Quinquenio %				224,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.440,25	
922	IRRF S/Férias	2.936,72		99,61	
950	INSS	24.180,91		1.725,36	
952	INSS S/Férias	2.775,89		236,03	

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022	Tp: 1 - Mensal			
900 FGTS		21.405,02		1.712,43
902 FGTS S/Férias		2.775,89		222,07
	Vantagens:		0,00	Proventos: 24.180,91
Nro. Funcionários: 12	Outros:		1.934,50	Descontos: 4.501,25
				<b>Líquido: 19.679,66</b>

**CERTIFICO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 10/05/22  
Assinatura \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Matricula: \_\_\_\_\_

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



0108-ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDOIA DO SUL  
 CNPJ/CPF: 35.684.408/0001-04

Relação de Cálculo Resumida e o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito

Em 10 / 05 / 22

Nome:  
 Cargo:  
 Matrícula:

Assinatura

HOSPITAL

DRA. IZOLDE H. DALMORA

ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul

CNPJ: 35.684.408/0001-04

Joercio Dalmora - Diretor

CPF: [REDACTED]

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00002 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2729:58 hs		24.549,48
2	Horas Normais Noturnas		1293:22 hs		10.950,69
3	Horas DSR Diurnas		1077:34 hs		9.599,18
4	Horas DSR Noturnas		233:06 hs		1.975,25
33	Saldo de Salário Diurno		220:00 hs		1.467,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				13.655,20
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.251,72
358	Horas Férias Diurnas		314:44 hs		2.666,76
359	Horas Férias Noturnas		140:36 hs		1.145,89
366	Insal. Sal.Min.Férias				1.195,84
370	Adicional Noturno S/Férias				381,14
386	1/3 Sobre Férias				1.796,56
445	Quinquênio %				854,16
510	13o Salário Proporcional				489,00
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				161,60
520	Med.Hrs.Ext.Diurnas 13o Sal.Prop.				18,45
890	Desconto Adiantamento Férias			6.574,54	
895	Desconto Líquido Rescisão			2.413,20	
920	IRRF	66.173,79		803,62	
922	IRRF S/Férias	6.608,83		34,29	
950	INSS	75.875,87		5.889,43	
951	INSS S/13o Salário	669,05		50,17	
952	INSS S/Férias	7.186,19		577,36	
900	FGTS	68.689,68			5.495,21
902	FGTS S/Férias	7.186,19			574,87
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	669,05			53,52
	Vantagens:		0,00	Proventos:	76.544,92
	Outros:		6.123,60	Descontos:	16.342,61
				Líquido:	60.202,31

Nro. Funcionários: 31

Total da Filial: 1 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2729:58 hs		24.549,48
2	Horas Normais Noturnas		1293:22 hs		10.950,69
3	Horas DSR Diurnas		1077:34 hs		9.599,18
4	Horas DSR Noturnas		233:06 hs		1.975,25
33	Saldo de Salário Diurno		220:00 hs		1.467,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				13.655,20
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.251,72
358	Horas Férias Diurnas		314:44 hs		2.666,76
359	Horas Férias Noturnas		140:36 hs		1.145,89
366	Insal. Sal.Min.Férias				1.195,84
370	Adicional Noturno S/Férias				381,14
386	1/3 Sobre Férias				1.796,56
445	Quinquênio %				854,16
510	13o Salário Proporcional				489,00
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				161,60
520	Med.Hrs.Ext.Diurnas 13o Sal.Prop.				18,45
890	Desconto Adiantamento Férias			6.574,54	

0108-ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
CNPJ/CPF: 35.684.408/0001-04

## Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

Tp: 1 - Mensal

895	Desconto Líquido Rescisão		2.413,20	
920	IRRF	66.173,79	803,62	
922	IRRF S/Férias	6.608,83	34,29	
950	INSS	75.875,87	5.889,43	
951	INSS S/13o Salário	669,05	50,17	
952	INSS S/Férias	7.186,19	577,36	
900	FGTS	68.689,68		5.495,21
902	FGTS S/Férias	7.186,19		574,87
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	669,05		53,52
	Vantagens:		0,00	Proventos: 76.544,92
Nro. Funcionários:	31	Outros:	6.123,60	Descontos: 16.342,61
				Líquido: 60.202,31

Total da Empresa: 108 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2729:58 hs		24.549,48
2	Horas Normais Noturnas		1293:22 hs		10.950,69
3	Horas DSR Diurnas		1077:34 hs		9.599,18
4	Horas DSR Noturnas		233:06 hs		1.975,25
33	Saldo de Salário Diurno		220:00 hs		1.467,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				13.655,20
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.251,72
358	Horas Férias Diurnas		314:44 hs		2.666,76
359	Horas Férias Noturnas		140:36 hs		1.145,89
366	Insal. Sal.Min.Férias				1.195,84
370	Adicional Noturno S/Férias				381,14
386	1/3 Sobre Férias				1.796,56
445	Quinquênio %				854,16
510	13o Salário Proporcional				489,00
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				161,60
520	Med.Hrs.Ext.Diurnas 13o Sal.Prop.				18,45
890	Desconto Adiantamento Férias			6.574,54	
895	Desconto Líquido Rescisão			2.413,20	
920	IRRF	66.173,79		803,62	
922	IRRF S/Férias	6.608,83		34,29	
950	INSS	75.875,87		5.889,43	
951	INSS S/13o Salário	669,05		50,17	
952	INSS S/Férias	7.186,19		577,36	
900	FGTS	68.689,68			5.495,21
902	FGTS S/Férias	7.186,19			574,87
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	669,05			53,52
	Vantagens:			0,00	Proventos: 76.544,92
Nro. Funcionários:	31	Outros:	6.123,60	Descontos: 16.342,61	
				Líquido: 60.202,31	

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>10/05/22</u>	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmore
	CPF: [REDACTED]

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		139:20 hs		1.900,00
3	Horas DSR Diurnas		080:40 hs		1.100,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
920	IRRF	3.157,63		118,84	
950	INSS	3.484,80		327,17	
900	FGTS	3.484,80			278,78
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		080:00 hs		2.390,00
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				484,80
				Vantagens:	0,00 Proventos: 3.484,80
				Outros:	278,78 Descontos: 446,01
					Líquido: 3.038,79
Nro. Funcionários:		2			

Total da Filial: 1 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		139:20 hs		1.900,00
3	Horas DSR Diurnas		080:40 hs		1.100,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
920	IRRF	3.157,63		118,84	
950	INSS	3.484,80		327,17	
900	FGTS	3.484,80			278,78
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		080:00 hs		2.390,00
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				484,80
				Vantagens:	0,00 Proventos: 3.484,80
				Outros:	278,78 Descontos: 446,01
					Líquido: 3.038,79
Nro. Funcionários:		2			

Total da Empresa: 108 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		139:20 hs		1.900,00
3	Horas DSR Diurnas		080:40 hs		1.100,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
920	IRRF	3.157,63		118,84	
950	INSS	3.484,80		327,17	
900	FGTS	3.484,80			278,78
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		080:00 hs		2.390,00
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				484,80
				Vantagens:	0,00 Proventos: 3.484,80
				Outros:	278,78 Descontos: 446,01
					Líquido: 3.038,79
Nro. Funcionários:		2			

**CERTIFICADO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
 Em 10 / 05 / 22  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_

HOSPITAL. DRA. IZOLDE H. DALMORA  
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Joacelia Dalmora - Diretor  
 CPF: \_\_\_\_\_



0108-ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
CNPJ/CPF: 35.684.408/0001-04

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 99999 administrativo

<b>CERTIFICO</b>
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em <u>10</u> / <u>05</u> / <u>22</u>
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matricula:

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

Total do Organograma: 99999 - administrativo

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		514:50 hs		5.214,96
2	Horas Normais Noturnas		120:30 hs		982,08
3	Horas DSR Diurnas		292:28 hs		2.926,04
4	Horas DSR Noturnas		022:12 hs		180,93
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.696,80
96	Adicional Noturno				386,84
358	Horas Férias Diurnas		110:00 hs		1.800,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				242,40
386	1/3 Sobre Férias				680,80
445	Quinquênio %				120,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.443,66	
920	IRRF	11.363,37		148,42	
922	IRRF S/Férias	2.487,42		43,76	
950	INSS	14.230,85		1.067,48	
952	INSS S/Férias	2.723,20		235,78	
900	FGTS	11.507,65			920,62
902	FGTS S/Férias	2.723,20			217,85
Vantagens:			0,00	Proventos:	14.230,85
Outros:			1.138,47	Descontos:	3.939,10
Líquido:					10.291,75

Nro. Funcionários: 5

Total da Filial: 1 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		514:50 hs		5.214,96
2	Horas Normais Noturnas		120:30 hs		982,08
3	Horas DSR Diurnas		292:28 hs		2.926,04
4	Horas DSR Noturnas		022:12 hs		180,93
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.696,80
96	Adicional Noturno				386,84
358	Horas Férias Diurnas		110:00 hs		1.800,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				242,40
386	1/3 Sobre Férias				680,80
445	Quinquênio %				120,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.443,66	
920	IRRF	11.363,37		148,42	
922	IRRF S/Férias	2.487,42		43,76	
950	INSS	14.230,85		1.067,48	
952	INSS S/Férias	2.723,20		235,78	
900	FGTS	11.507,65			920,62
902	FGTS S/Férias	2.723,20			217,85
Vantagens:			0,00	Proventos:	14.230,85
Outros:			1.138,47	Descontos:	3.939,10
Líquido:					10.291,75

Nro. Funcionários: 5

Total da Empresa: 108 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		514:50 hs		5.214,96
2	Horas Normais Noturnas		120:30 hs		982,08
3	Horas DSR Diurnas		292:28 hs		2.926,04
4	Horas DSR Noturnas		022:12 hs		180,93
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.696,80
96	Adicional Noturno				386,84

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

Tp: 1 - Mensal

358	Horas Férias Diurnas		110:00 hs	1.800,00
366	Insal. Sal.Min.Férias			242,40
386	1/3 Sobre Férias			680,80
445	Quinquenio %			120,00
890	Desconto Adiantamento Férias		2.443,66	
920	IRRF	11.363,37	148,42	
922	IRRF S/Férias	2.487,42	43,76	
950	INSS	14.230,85	1.067,48	
952	INSS S/Férias	2.723,20	235,78	
900	FGTS	11.507,65		920,62
902	FGTS S/Férias	2.723,20		217,85
	Vantagens:		0,00	Proventos: 14.230,85
	Outros:		1.138,47	Descontos: 3.939,10
Nro. Funcionários:	5			Líquido: 10.291,75

**CERTIFICO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 10 / 05 / 22  
Assinatura  
Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

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

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ADIR ZONTA [REDACTED]

Seu arquivo FJIW.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/05/2022 às 09:55:14.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040DB73F6BB7D7B8C79.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

## Informações Complementares:

**Transmissor:** ADIR ZONTA [REDACTED]  
**Inscrição Transmissor:** 83.075.481/0001-21  
**Responsável:** ADIR ZONTA  
**Inscrição Responsável:** 83.075.481/0001-21  
**Competência:** 04/2022  
**NRA:** FJIWcKKp94j00003  
**Base de Processamento:** SC - LINDÓIA DO SUL  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** ADIR ZONTA  
**Telefone:** 004934461166

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



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



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA

858700001142 734901792208 507664050831 568440800014

Nº ARQUIVO: FJIWCKKp94j0000-3  
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: MbrNUWNY5z30000-8

RAT: 0,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128  
CIDADE: LINDOIA DO SUL

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CNAE: 8610101

UF: SC CEP: 89735-000

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13°	REMUNERACÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	58	142.749,63	669,05	142.749,63	669,05
TOTAIS:	58	142.749,63	669,05	142.749,63	669,05

**CERTIFICO**  
O Material / Serviço constante deste  
documento foi recebido / prestado e aceito

Em 10/05/22

Assinatura

HOSPITAL DR. IZOLDE H. DALMORA  
Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Diretor

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858700001142.734901792208 507664050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA: FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
N° DE CONTROLE: MDEUNWNY5z30000-8  
N° ARQUIVO: FJIWCKKp94j0000-3  
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
EAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128  
CIDADE: LINDOIA DO SUL  
UF: SC CEP: 89735-000  
BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 142.749,63  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 669,05  
QUANTIDADE TRABALHADORES 58  
FGTS - 8%

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
11.473,49	0,00	0,00	0,00	11.473,49

<b>CERTIFICO</b> Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em 10/05/22
Nome: _____ Cargo: _____ Matrícula: _____ Assinatura

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: FJIWcKkp94j0000-3  
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: MBRUNWNY5z30000-8  
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CNAE: 8610101

BAIRRO: CENTRO  
TELEFONE: 0049 3446 1129

CEP: 89735-000

UF: SC

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128  
CIDADE: LINDOIA DO SUL

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 12.365,47 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.365,47  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
VALOR ABATIDO:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00  
VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
15 ANOS: 0,00 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z6:	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

**CERTIFICADO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 10 / 05 / 22

Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_





FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 04/05/2022  
HORA: 09:54:10  
PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMPETÊNCIA: 04/2022

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

58

REMUNERAÇÃO

143.418,68

DEPÓSITO

11.473,49

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

11.473,49

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/05/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

<b>CERTIFICO</b> Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>10/05/22</u>
Assinatura
Nome: _____ Cargo: _____ Matrícula: _____
HOSPITAL DR. IZOLDE H. DALMORA ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 João Dalmore Diretor CPF: _____





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota 63
Data da emissão da nota	03/05/2022 13:55:13
Data do fato gerador	03/05/2022 13:55:13
Código de verificação	8EVQFIJPW

**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  
 Endereço: R RUA DA PAZ Número: 235 Bairro: Centro CEP: 89735-000  
 Complemento:  
 Município: Lindóia do Sul UF: SC  
 E-mail: RAY.WASTNER@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 9928-8907  
 Celular: (49) 9928-8907

**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: azonta@lindoiadosul.com.br Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
VALOR REFERENTE AOS ATENDIMENTOS MÉDICOS EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA + SAÚDE MENTAL + INTERNAMENTO CLINICOS E SOBREAVISO MÉDICO EM ABRIL/2022	24.220,0000	1,0000	24.220,0000	24.220,00x2,00 =	484,40

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.220,00								

**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\$ 24.220,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 24.220,00</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	24.220,00	484,40

**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\$ 3.257,59 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 503,78 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: BPT



Verificar autenticidade

**CERTIFICADO**

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

Em 10 / 05 / 22

Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

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





## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA CNPJ: 31481562000128

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

Econômico: 2625 - Atividade principal: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
Endereço: RUA DA PAZ, 235 - Bairro Centro - CEP 89.735-000



Código de Controle

CWK8LOUKNNMBGRI1

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

Lindóia do Sul (SC), 09 de Fevereiro de 2022



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.481.562/0001-28

Certidão n°: 4953426/2022

Expedição: 09/02/2022, às 17:24:41

Validade: 07/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **31.481.562/0001-28**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Joercio Dalmora

CPF: 439.442.480-15

CNPJ: 83.866.676/0001-82

### CERTIFICADO

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

Em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
 ASLI - Associação Saúde Lidoia do Sul  
 CNPJ: 35.584.408/0001-04  
 Joercio Dalmora - Diretor  
 CPF: 439.442.480-15  
 CNPJ: 83.866.676/0001-82





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

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

**Nome: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA**  
**CNPJ: 31.481.562/0001-28**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:23:11 do dia 11/02/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 10/08/2022.

Código de controle da certidão: **0C0C.D263.EAE1.86A7**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Em 11/02/2022

Assinatura *Joercio Damora*

Assinatura: **JOERCIO DAMORA**  
CPF: **000.000.000-00**

CPF: **[REDACTED]**





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA**  
CNPJ/CPF: **31.481.562/0001-28**  
(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: 220140016755911  
Data de emissão: 01/02/2022 20:13:16  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 02/04/2022

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>



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUMIRIM</b> Secretaria de Administração e Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1426
	Data da emissão da nota 04/05/2022 13:53:38	
	Data do fato gerador 04/05/2022 13:53:38	
	Código de verificação HOWCQZUKR	

**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	11.000,00x0,00=	0,00

**Forma de Pagamento**

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	0,00

**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 0%

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

**CERTIFICO**

O Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito

Em 10 / 05 / 22

Assinatura

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA MARIA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 01.664.474/0001-09  
Certidão n°: 14097946/2022  
Expedição: 04/05/2022, às 15:05:46  
Validade: 31/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA MARIA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.664.474/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>10</u> / <u>05</u> / <u>22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.604.408/0001-04 Joercio Dalmora - Diretor CPF: [REDACTED]





**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: SANTA MARIA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 01.664.474/0001-09**

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 03:51:24 do dia 24/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2022.

Código de controle da certidão: **6E4E.BA65.DB3C.EE67**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>10</u> / <u>05</u> / <u>22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matrícula:	

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

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.664.474/0001-09

**Razão Social:** SANTA MARIA SERVICOS MEDICOS LTDA

**Endereço:** AV DOM PEDRO II 286 SL 202 E 204 / CENTRO / IPUMIRIM / SC / 89790-000

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:** 17/04/2022 a 16/05/2022

**Certificação Número:** 2022041700364635639804

Informação obtida em 04/05/2022 15:03:44

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)

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>10/05/22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Inscrição:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmora - Diretor
	CPF: [REDACTED]



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social \_\_\_\_\_

SANTA MARIA SERVIÇOS MÉDICOS CNPJ: 01.664.474/0001-09

Aviso \_\_\_\_\_

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à \_\_\_\_\_

Finalidade \_\_\_\_\_

Mensagem \_\_\_\_\_

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos às inscrições abaixo caracterizadas.

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



Código de Controle \_\_\_\_\_

DFA12M88MSO80861

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

Ipumirim (SC), 04 de Maio de 2022





### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SANTA MARIA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
CNPJ/CPF: **01.664.474/0001-09**  
(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: 220140062919530  
Data de emissão: 20/04/2022 23:13:21  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 19/06/2022

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>



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 191
	Data da emissão da nota 04/05/2022 15:00:16	
	Data do fato gerador 04/05/2022 15:00:16	
	Código de verificação S2VNUUL2S	

**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 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
Honorários referentes a plantões de sobreaviso .	25.000,0000	1,0000	25.000,0000	25.000,00x2,00 =	500,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	25.000,00								

**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\$ 25.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 25.000,00</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	25.000,00	500,00

**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\$ 3.362,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 527,50 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**CERTIFICO**

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

Em 10 / 05 / 22

Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 35.684.408/0001-04



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

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: 220140070773787  
Data de emissão: 04/05/2022 15:38:43  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 03/07/2022

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>

**CERTIFICO**  
O Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito

Em 10 / 05 / 22

Assinatura

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



Voltar

Imprimir



## 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:** 26/04/2022 a 25/05/2022

**Certificação Número:** 2022042601305838570301

Informação obtida em 04/05/2022 15:40:05

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

### CERTIFICO

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

Em 10/05/22

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]



## 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

CWMCXUP6UYIYJCF1

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

Lindóia do Sul (SC), 04 de Maio de 2022



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.

<p><b>CERTIFICO</b> Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>10</u> / <u>05</u> / <u>22</u> ----- Assinatura Nome: Cargo: Matricula:</p>
---

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**



GRF - COMPROMISSO DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
 GERADA EM 04/05/2022 09:54:10

14:56:36

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
 Cooperativa:  
 GFIP - SEFIP 8.40

3067 / SICOOB - CREDIAUC  
 572330 / ASSOCIACAO DE SAUDE  
 LINDOIA DO SUL

Conta debitada:

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		CNPJ/CEI empresa: 35.684.408/0001-04		02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-PPAS 639		04-SIMPLES 01	05-REMUNERAÇÃO 11.473,49	06-QTDE TRABALHADORES 58
08-CÓD RECOLHIMENTO 115		09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 04/2022
04-SIMPLES Valor recolhido: 11.473,49		07-ALÍQUOTA FGTS 8		12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022
Data de validade: 07/05/2022		Cód. da operação: 7787912		
Data do pagamento: 04/05/2022		14-ENCARGOS 0,00		15-TOTAL A RECOLHER 11.473,49

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.473,49	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.473,49
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 06/05/2022\*\*

858700001142 734901792208 507664050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
 GERADA EM 04/05/2022 - 09:54:10

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

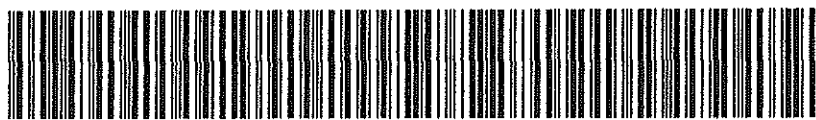
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 143.418,68	06-QTDE TRABALHADORES 58	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022


13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.473,49	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.473,49
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 06/05/2022\*\*

858700001142 734901792208 507664050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA




 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	35.684.408/0001-04
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.107,92
IRRF 03.2022  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2022</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINDOIA DO SUL</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.70.72.9961 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.107,92
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000031-4 07920064211-8 01356844080-7 00105612090-8



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	35.684.408/0001-04
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.107,92
IRRF 03.2022  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2022</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINDOIA DO SUL</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.70.72.9961 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.107,92
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000031-4 07920064211-8 01356844080-7 00105612090-8



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

<b>CERTIFICADO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>10 / 05 / 22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula:	CNPJ - 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmore Diretor
	CPF: [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Abil 2022

Escola

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	04/04/22	Jurema Dal		Jurema Dal
02	04/04/22	Denise Apertine		Denise Apertine
03	04/04/22	Angela Kadi		Angela Maria Kadi
04	04/04/22	Reginaldo Tomazik		Reginaldo Tomazik
05	04/04/22	Arnel Andrin		Arnel Andrin
06	04/04/22	Arnel Andrin		Arnel Andrin
07	05/04/22	Aluando Supel		Aluando Supel
08	05/04/22	Solte Selina		Solte Selina
09	07/04/22	Mois Solte Pleu		Mois Solte Pleu
10	05/04/22	Leina Moitte		Leina Moitte
11	05/04/22	Fran Curzato		Fran Curzato
12	05/04/22	Rauli Moitte		Rauli Moitte
13	05/04/22	Lucas Wille		Lucas Wille
14	06/04/22	Tobias Amadeu		Tobias Amadeu
15	06/04/22	Lucilete Almeida		Lucilete Almeida
16	06/04/22	Floja Tomate		Floja Tomate
17	06/04/22	Leila Regina		Leila Regina
18	04/04/22	Angela Kadi		Angela Maria Kadi
19	04/04/22	Angela Kadi		Angela Maria Kadi
20	04/04/22	Angela Kadi		Angela Maria Kadi

**CERTIFICO**

Em 10/05/22

Assinatura

ASSINATURA E CARIMBO

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Matricula: \_\_\_\_\_

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora-Diretor  
CPF: 439.442.480-15



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Escritório

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREGO
01	11/04/12	Jurema Diaz		Jurema - Diaz
02	11/04/12	Solte Salma		Solte conte Galena
03	11/04/12	Elonardo Moura R		0707
04	11/04/12	Angela boedi		Angela Moura boedi
05	11/04/12	D. Heer Apontim		D. Heer Apontim
06	11/04/12	Priscila Solte Dean		Priscila Solte Dean
07	11/04/12	Lucia Pereira		Lucia Pereira
08	11/04/12	Paula Andrie		Paula Andrie
09	11/04/12	Elio Zamparato		Elio Zamparato
10	11/04/12	Tina Zamparato		Tina Zamparato
11	11/04/12	Aluanda Supel		Aluanda Supel
12	11/04/12	Lucia Krantz		Lucia Krantz
13	11/04/12	Leinora boedi		Leinora boedi
14	11/04/12	Lucileia Aluanda		Lucileia Aluanda
15	11/04/12	I. L. Zamparato		I. L. Zamparato
16	11/04/12	T. L. Zamparato		T. L. Zamparato
17	11/04/12	Valmery de Moura		Valmery de Moura
18	11/04/12	Tina Zamparato		Tina Zamparato
19	11/04/12	Priscila Solte Dean		Priscila Solte Dean
20	11/04/12	Priscila Solte Dean		Priscila Solte Dean

O material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito

Em 10 / 05 / 22

Assinatura

ASSINATURA E CARIMBO

ne: \_\_\_\_\_  
 .gp: \_\_\_\_\_  
 icula: \_\_\_\_\_

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
 ASL - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Joacir Dalmora-Diretor  
 CPF: 436.442.480-15

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
 ASL - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Joacir Dalmora-Diretor  
 CPF: 436.442.480-15



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Escritório

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	19/04/12	Luiz Will		MUCATÁ
02	18/04/12	Fernando Monte de		Terresinhas Salinas
03	19/04/12	Flavio Roberto		Salinas
04	19/04/12	Angela Lodi		Angela Maria Lodi
05	18/04/12	Lucas Dias		Angela Maria Lodi
06	18/04/12	Salete Salina		Angela Maria Lodi
07	19/04/12	Paula Andrea		Salete Cente Galina
08	19/04/12	Elza Zamparato		Paula Andrea
09	19/04/12	Adriana Supel		Elza Zamparato
10	19/04/12	Ima Lugette		Adriana Supel
11	19/04/12	Mario Solt Leon		Ima Lugette
12	19/04/12	Paula Benetti		Ima Lugette
13	19/04/12	Lucas W. L.		Ima Lugette
14	20/04/12	Ilde Zonatto		Ilde Zonatto
15	20/04/12	Florez Amadori		Ilde Zonatto
16	20/04/12	Fernando Monte de		Florez Amadori
17	20/04/12	Julio Ayres		Fernando Monte de
18	20/04/12	Dr. Jairo de Moura		Julio Ayres
19	25/04/12	Dias Wilson		Dr. Jairo de Moura
20	<b>CERTIFICADO</b>			

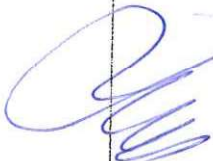
Este o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito

Em 10/05/22

Assinatura

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ 35.684.408/0001-04  
 Diretor Dalmora-Diretor  
 CPF 439.442.480-15



HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ 35.684.408/0001-04  
 Diretor Dalmora-Diretor  
 CPF 439.442.480-15

Salete Cente Galina



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Escritório

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	25/04/22	Terquino Pratto		Terquino Pratto Salvador
02	25/04/22	Haroldo Kowolik		Haroldo Kowolik
03	25/04/22	Teremone Dias		Teremone Dias
04	25/04/22	Mois Chart		Mois Chart
05	25/04/22	Diana Agostini		Diana Agostini
06	25/04/22	Fred Langardt		Fred Langardt Bugatta
07	25/04/22	Roseli Andra		Roseli Andra spaciato
08	25/04/22	Levi Zambon		Rua José Padua
09	26/04/22	Pauli Moutts		
10	26/04/22	Mois S. Deon		Mois S. Deon
11	26/04/22	Lucas W. De		Lucas W. De
12	27/04/22	Levi Leti Aluick		Levi Leti Aluick
13	27/04/22	Ricardo Nilo Lou		Ricardo Nilo Lou
14	27/04/22	Luciana Leadi		Luciana Leadi
15	27/04/22	Vanessa de Moura		Vanessa de Moura
16	27/04/22	Therese Amadori		Therese Amadori
17	27/04/22	Leila Perin		Leila Perin
18	27/04/22	Solte Agostini		Solte Agostini
19	27/04/22	Mois S. Deon		Mois S. Deon
20	27/04/22	Mois S. Deon		Mois S. Deon

**CERTIFICADO**

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

Em 20/05/22

ASSINATURA E CARIMBO

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASL - Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora - Diretor  
CPF: 439.442.480-15

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASL - Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora - Diretor  
CPF: 439.442.480-15



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Fiscalização

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	28/04/12	Teopindo Probst Jr		
02	29/04/12	Paulo Zylber		
03	29/04/12	Zaia Junqueira		
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

**CERTIFICADO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido  
 Em 10/05/12 / 09 / 12  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_  
 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALHORA - ASU - Assistência Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Joacir Dalhora - Diretor  
 CPF: 439.442.480-15

ASSINATURA E CARIMBO



HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALHORA  
 Assistência Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Joacir Dalhora - Diretor  
 CPF: 439.442.480-15



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

GERMÂNIA

Consulta em Concentração em

**CERTIFICADO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
 Em 10/05/22  
 Assinatura

HOSPITAL DR. LAZARUS  
 ASIL - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ 35.684.408/0001-66  
 Rua Dalimora, 450  
 CEP 89948-450  
 Data: 10/05/22

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDERECO
01	02.04	Airagilino Bonfazi	79 e	Rua Amélia Goulart
02	02.04	Burgomio Bastardo	67 e	Nome Senhora Aparecida
03	04.04	Vare Gmeles	64 e	Rua Prandi
04	04.04	Moise Finja	50 e	Rua Santo Eustachio
05	01.04	Marcos Josephi	65 e	Nome Senhora Aparecida
06	01.04	Antonio Vonocio	78 e	Travessa José Venancio
07	11.04	Moise Regino de Mello		Sede
08	11.04	Ulmo Santoro	71 e	Roadada Acompanhamento
09	14.04	Merlene Latta	67	Sede
10	14.04	José Carlos <del>Frederico</del> Jaksodim	71	R.º Joane Boico
11	18.04	Antonio Esom	71	Rua Sálto Grande
12	18.04	Teuzina M.º Bockli	66	Rua Muro
13	01.04	Arudo Jordim	87	Rua Guete
14	01.04	Regalino Baldemar	83	Rua Guete
15	05.04	Olivia Muller	74	Santa Martin
16	05.04	Teogo Sengultri	73 e	Sede
17	05.04	Moise Sengultri	78	Sede
18	08.04	Guemaro Jordim	72	Bairro do Agul
19	08.04	Rosalina Mullon	78 e	Sede
20	09.04	Valeria Kofelli	81	Rua Agul



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

Em 10 / 05 / 22

Assinatura  
 Nome: **HOSPITAL DRA. IZOLDEH DALMORA**  
 Cargo: **ASI - Associação Saúde Lindsia do Sul**  
 Matrícula: **CNPJ 35.684.408/0001-04**

2022

abril

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

Anotações: Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0470 ; Dr<sup>a</sup> Patricia : 49-99924-0166; Dr<sup>a</sup> Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0034 - Obs : Dr Ribeiro estará em Viagem no período de 01/04 à 04/04/2022 e o Dr Clóvis estará em férias no período de 01/04 à 10/04/2022





HOSPITAL DRª IZOLDE HUBNER DALMORA

Compromisso com a saúde!

=

# Início

# Plano de trabalho!

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

Baixar

10 de maio de 2022 Sem categoria

# Plano de trabalho

plano-de-trabalho.-associacao-de-saude-novo-1

Baixar

21 de abril de 2022 Sem categoria

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

04/05/2022 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 16:06:17  
**COOP.:** 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC  
**CONTA:** 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
**IDENT.CONTA:** CONTA CONVÊNIO  
**PERÍODO:** 06/04/2022 - 30/04/2022

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
05/04	SALDO ANTERIOR	22.795,33 C
05/04	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
06/04	CRED.TRANSF.CONTAS	15,60C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 7605165	
06/04	CRED.TRANSF.CONTAS	1.650,00C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 7605171	
06/04	DB.CONV.TR FD-RFB	12.688,02 D
	DOC.: 7605182	
06/04	DÉB CONV. FGTS	11.735,49 D
	DOC.: 7605186	
06/04	TED INTERNET	12,00D
	DOC.: 188	
	<i>SALDO DO DIA</i>	25,42C
11/04	CRÉD.TED-STR	165.000,00 C
	PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T753840285 0000000000000000 DOC.: 232620278	
	<i>SALDO DO DIA</i>	165.025,42 C
20/04	DB.CONV.TR FD-RFB	3.107,92D
	DOC.: 7683090	
	<i>SALDO DO DIA</i>	161.917,50 C
28/04	OUTROS DÉBITOS	9,60D
	DOC.: MENS CSAL	
	<i>SALDO DO DIA</i>	161.907,90 C

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	161.907,90C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	161.907,90C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 02/05/2022**

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

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

04/05/2022 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 16:07:47  
**COOP.:** 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC  
**CONTA:** 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
**IDENT.CONTA:** CONTA CONVÊNIO  
**PERÍODO:** 01/05/2022 - 04/05/2022

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
28/04	SALDO ANTERIOR	161.907,90
		C
28/04	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
03/05	DEB.EMI.TED DIF.TIT	24.220,00
		D
	Wastner pereira clínica medica	
	DOC.: 7778589	
	<i>SALDO DO DIA</i>	137.687,90
		C
04/05	DEB.EMI.TED DIF.TIT	11.000,00
		D
	Santa Maria serviços médicos	
	DOC.: 7787310	
04/05	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	19.679,66
		D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 7787591	
04/05	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	60.202,31
		D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 7787595	
04/05	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	10.291,75
		D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 7787598	
04/05	DÉB CONV. FGTS	11.473,49
		D
	DOC.: 7787912	
04/05	DEB.EMI.TED DIF.TIT	25.000,00
		D
	Cvrandi serviços médicos	
	DOC.: 7788046	
04/05	CRED.TRANSF.CONTAS	21,60C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 7788692	
	<i>SALDO DO DIA</i>	62,29C

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	62,29C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	62,29C
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:	0,00D

**LIMITES DE CREDITO DISPONÍVEIS**

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