



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL
Extrato das Prestações de Contas

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	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
03/2021	06/07/2022	Prestação de contas		165.000,00
03/2021	06/07/2022	Prestação de contas		19,18
Totais:			1.980.000,00	817.860,93

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

Contador - CRC-SC 036882/O

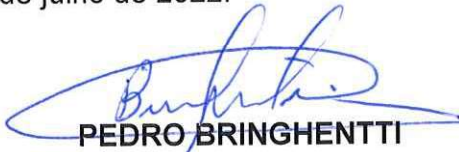


ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL
Secretaria de Saúde e Bem Estar Social

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 06/2022		Nº Processo: 03/2021	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial- Parcela Nº. 5		<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: 165.000,00	
		Valor de Parcelas anteriores utilizados: 19,18	
		Saldo da parcela atual: 0,00	
Valor da Aplicação Financeira R\$: 0,00	Contrapartida: R\$ 19,20	Saldo de Parcelas Anteriores: R\$ 5,69	
		Devoluções Efetuadas: R\$ 0,0	
<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 regularidade com ressalvas 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>			
A prestação de Contas foi considerada:			
<input type="checkbox"/> Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Lindóia do Sul – SC, 06 de julho de 2022.


PEDRO BRINGHENTI
Gestor da Parceria

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

Controle Interno

PARECER 210/2022

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: 681/2022

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 foram constatadas as seguintes inconsistências:

1 - Ausência de publicação na rede mundial de computadores referente as prestações de contas das parcelas repassadas a entidade, conforme estabelece o art.11 da lei nº 13.019/2014;

2 - Pagamento parcial da folha de pagamento, a entidade apresentou um total de folha de pagamento de R\$ 146.782,63 e o pagamento na prestação de contas foi somente de R\$ 91.399,67, sendo que a entidade deveria ter depositado a contrapartida na conta e efetuado o pagamento total dos valores.

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 outras 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 COM RESSALVAS** a prestação de contas, devendo a entidade apresentar o extrato das publicações das prestações de contas em seu site para que possa efetuar a baixa contábil da prestação de contas. Recomendamos também que em futuras prestações de contas seja efetuado o pagamento total da folha, depositado na conta convenio a contrapartida.

É o parecer,


Edem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114



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: 681/2022 **Data:** 10/05/2022 **Valor:** R\$ 165.000,00

Data da Prestação de Contas: 09/06/2022

Tratam os autos da prestação de contas referente a quinta 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 (X) Não

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

() Sim (X) 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, 04 de Julho de 2022.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

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: Maio 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 10 de Maio 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 Maio de 2022.

Lindóia do Sul – SC, 04 de Julho 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: quinta 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 10/05/2022.

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 quinta 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 quinta 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, 04 de Julho de 2022.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



Hospital Dra 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 379/2022

09/06/2022

Andressa Rodrigues

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 07/06/22

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^a 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 EMPRESAS
- ANEXO 5 - NEGATIVAS EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS
- ANEXO 6 - RELATÓRIO FISIOTERAPIA
- ANEXO 7 - COMPROVANTES PGTOS REALIZADOS
- ANEXO 8 - RELATÓRIO ESPECIALIDADE GERIATRIA
- ANEXOS 9 - ESCALA MEDICA
- ANEXO 10 - SITE DIVULGAÇÃO PLANO TRABALHO

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



HOSPITAL DRª IZOLDE HUBNER DALMORA

Compromisso com a saúde!

Início

Plano de trabalho!

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

Baixar

7 de junho de 2022 Sem categoria

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>08/06/22</u>	

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

Plano de trabalho!

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

Baixar

10 de maio de 2022 Sem categoria

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

06/06/2022

EXTRATO CONTA CORRENTE

12:54:41

COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC

CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO

PERÍODO: 10/05/2022 - 31/05/2022

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
05/05	SALDO ANTERIOR	40,69C ✓
05/05	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
10/05	CRÉD.TED-STR	165.000,00 ✓ C
	MUNICIPIO DE LINDOIA DO SUL	
	78.510.112 0001-80	
	CODIGO TED: T759639965	
	DOC.: 235527430	
	<i>SALDO DO DIA</i>	165.040,69 C
19/05	DB.CONV.TR FD-RFB	1.897,71D ✓
	DOC.: 7899573	
	<i>SALDO DO DIA</i>	163.142,98 C
20/05	DB.CONV.TR FD-RFB	12.379,75 ✓ D
	DOC.: 7899574	
20/05	OUTROS DÉBITOS	9,60D ✓
	DOC.: MENS CSAL	
	<i>SALDO DO DIA</i>	150.753,63 C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	150.753,63C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	150.753,63C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 02/06/2022

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>06</u> / <u>06</u> / <u>22</u>	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.604.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor CPF: [REDACTED]	

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

06/06/2022 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 13:20:25
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/06/2022 - 06/06/2022

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO		VALOR
		150.753,63
20/05	SALDO ANTERIOR	C
20/05	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
02/06	DEB.EMI.TED DIF.TIT	11.000,00 ✓ D
	Santa Maria serviços médicos DOC.: 7974802	
02/06	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	21.394,51 ✓ D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 7976932	
02/06	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	62.861,67 ✓ D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 7976944	
02/06	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	7.144,43D ✓
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 7976955	
	<i>SALDO DO DIA</i>	48.353,02 C
03/06	DEB.EMI.TED DIF.TIT	25.000,00 ✓ D
	Cvrandi serviços médicos DOC.: 7983344	
03/06	DEB.EMI.TED DIF.TIT	11.700,00 ✓ D
	Clínica médica Forster Correa DOC.: 7986658	
03/06	TRANSF.RECURSO(E/I)	3,60D ✓
	DOC.: 127	
03/06	TED INTERNET	6,00D ✓
	DOC.: 188	
	<i>SALDO DO DIA</i>	11.643,42 C
06/06	DÉB CONV. FGTS	11.641,11 ✓ D
	DOC.: 7983354	
06/06	CRED.TRANSF.CONTAS	19,20C ✓
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8003471	
	<i>SALDO DO DIA</i>	21,51C

RESUMO		
SALDO EM C.CORRENTE(+):		21,51C ✓
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):		0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):		21,51C
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

CERTIFICADO

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

Em 06/06/22

Assinatura

Nome: _____
 Cargo: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 Matrícula: ASI - Associação Saúde Lindoia do Sul

CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joécio Dalmas Dalmas
 CPF: _____

Joelcio

CERTIFICADO

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

Em 08 / 06 / 22

ASSOCIACAO HOSPITAL DRA-IZOLDEH DALMORA
ASUL- Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-94
Joelcio Dalmora-Diretor
CPF: [REDACTED]

JUNHO

2022	SEGUNDA-FEIRA	01	02	03	04	05
30	TERÇA-FEIRA	02	03	04	05	DOMINGO
06	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro
13	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
20	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
27	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
04	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
11	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
18	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro
25	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
02	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro
09	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
16	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
23	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
30	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
07	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
14	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
21	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
28	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
05	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia

ATENÇÃO!!! Dr Ribeiro estará viajando no período de 09/06/2022 à 12/06/2022. Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0470 ; Drª Patricia : 49-99924-0166; Drª Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033 .

CNPJ
35.684.408/0001-04

Razão Social
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22122.1342636-7

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações
IRRF 04.2022

Valor Total do Documento

1.897,71

Sicalc Contribuinte - 9961 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022	1.897,71			1.897,71
Totais		1.897,71	0,00	0,00	1.897,71

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 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]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000018 6 97710385221 8 40070122122 0 13426367045 8

CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.01.22122.1342636-7
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 1.897,71

Pague com o PIX



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

19/05/2022

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

07:20:59

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012212213426367
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	7899573
DATA PAGAMENTO:	19/05/2022
CÓDIGO DE BARRAS:	85800000018 97710385221 40070122122 13426367045
VALOR TOTAL:	1.897,71
AUTENTICAÇÃO:	A3770359-47F3-4878-BEAD- 464ABCDD91CD
CI:	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

BANCOOB 08006464001

CERTIFICO

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

Em 08 / 08 / 22

Assinatura

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
35.684.408/0001-04

Razão Social
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração
Abril/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.16.22124.5205345-2

Pagar este documento até
20/05/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000048941084

Valor Total do Documento
12.379,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	12.379,75			12.379,75
	Totais	12.379,75			12.379,75

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 06 / 22
Assinatura
Nome: **HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA**
Cargo: **ASL - Associação Saúde Lindoia do Sul**
Matricula: **CNPJ: 35.684.408/0001-04**
Joercio Dalmora Dalmora
CPF: [REDACTED]

SENDER (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

04/05/2022 10:28:49

85840000123 6 79750385221 7 40071622124 7 52053452780 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000123 6 79750385221 7 40071622124 7 52053452780 5



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.22124.5205345-2
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 12.379,75



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

19/05/2022

COMPROVANTE DE
AGENDAMENTO DARF

07:21:34

ORIGEM DA OPERAÇÃO


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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	[REDACTED]
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	7899574
DATA DE AGENDAMENTO:	19/05/2022
DATA PAGAMENTO:	20/05/2022
CÓDIGO DE BARRAS:	85840000123 79750385221 40071622124 52053452780
VALOR TOTAL:	12.379,75
CI:	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

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>08 / 06 / 22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmora Diretor
	CPF: [REDACTED]

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUMIRIM Secretaria de Administração e Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1435
	Data da emissão da nota 01/06/2022 17:27:06	
	Data do fato gerador 01/06/2022 17:27:06	
	Código de verificação S6ZKJTDAP	

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: 99735-000
 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
Valor bruto = R\$ 11.000,00		Valor líquido = R\$ 11.000,00			

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\$ 330,00 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO

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

Em 08/06/22

Assinatura
 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMOVA
 Nome: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
 Cargo: CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Matrícula: Joacirio Dalmoira-Diretor
 CPF: [REDACTED]

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

02/06/2022

EFETIVAÇÃO DE TED

06:36:50

N.º agendamento:
TED agendado p/:
Data agendamento:
Finalidade:
Valor:

7974802
02/06/2022
02/06/2022
10-Crédito em Conta
11.000,00

REMETENTE

Cooperativa:
Conta:

3067
57.233-0
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO
SUL
35.684.408/0001-04

Nome:

CPF/CNPJ:

FAVORECIDO

Banco:

136-CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS
COOPERATIVAS CENTRAIS UNICRED
LTDA- UNICRED DO BRASIL

N.º ISPB:

Agência:

Conta:

Tipo conta:

Nome:

CPF/CNPJ:

Autenticação:

00315557
1602-PAC CONCORDIA
11.799-4
CC-CONTA CORRENTE
Santa Maria serviços médicos
01.664.474/0001-09
30672206027974802

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO

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

Em 08 / 06 / 20

Assinatura

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

<p>CERTIFICO</p> <p>Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito</p> <p>Em 08/06/22</p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Cargo: Matricula:</p>
--

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.604.408/0001-04
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: 25/05/2022 a 23/06/2022

Certificação Número: 2022052500514427057273

Informação obtida em 01/06/2022 17:24:05

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





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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

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 nº 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>





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 nº: 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 nº **01.664.474/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 893-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.

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 08 / 05 / 22	
HOSPITAL DR. ZOLBE H. DALMORA ASL - Associação Saúde Lindóia do Sul	
Nome:	Joercio D. [REDACTED]
Cargo:	[REDACTED]
Matricula:	[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 192
Data da emissão da nota 03/06/2022 08:53:51	
Data do fato gerador 03/06/2022 08:53:51	
Código de verificação IWA7NXQ2U	

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
Valor bruto = R\$ 25.000,00			Valor líquido = R\$ 25.000,00		

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

CERTIFICADO

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

Em 03/06/22

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

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

03/06/2022

EFETIVAÇÃO DE TED

08:56:35

N.º agendamento: 7983344
TED agendado p/: 03/06/2022
Data agendamento: 03/06/2022
Finalidade: 10-Crédito em Conta
Valor: 25.000,00

REMETENTE

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

FAVORECIDO

Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
N.º ISPB: 00000000
Agência: 5425-LINDOIA DO SUL/BESC SC
Conta: 59.726-0
Tipo conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Cvrandi serviços médicos
CPF/CNPJ: 07.841.488/0001-29
Autenticação: 30672206037983344

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





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

CWKR9GGOXHVV89V1

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

Lindóia do Sul (SC), 03 de Junho de 2022



**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
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 06 / 22
Assinatura
Nome:
Cargo: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Matricula: ASL - Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joecio Dalmora - Diretor



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: 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:

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 09:12:01 do dia 03/06/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2022.

Código de controle da certidão: **528E.727A.9FDB.8200**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>03</u> / <u>06</u> / <u>22</u>	

Nome:	HOSPITAL DRA. ZOLÓE H. DALMORA
Cargo:	ASL - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joécio 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: 03/06/2022 a 02/07/2022

Certificação Número: 2022060301315367938651

Informação obtida em 03/06/2022 09:21:03

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

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 03 / 06 / 22	
..... Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matricula:	
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora - Diretor CPF: [REDACTED]	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATUBA MUNICÍPIO DE PIRATUBA NFE-S - NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Número do RPS	Número da nota 269
	Data da emissão da nota 03/06/2022 11:15:06	
	Data do fato gerador 03/06/2022 11:15:06	
	Código de verificação MYPMJVGL7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA
 CPF/CNPJ: 17.059.768/0001-33 Inscrição municipal:
 Endereço: R AV 18 DE FEVEREIRO Número: 1557 Bairro: CENTRO CEP: 89667-000
 Complemento: APT 02
 Município: Piratuba UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE DE LINDOIA DO SUL
 CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04 Inscrição municipal: 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: (49) 3446-1166 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados. Serviço prestado por sócio gerente.	11.700,0000	1,0000	11.700,0000	11.700,00x3,00 =	351,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.312,14								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 7,61	R\$ 351,00	R\$ 0,00	R\$ 17,55	R\$ 11,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.700,00		Valor líquido = R\$ 11.312,14		Crédito tributário = R\$ 35,10	

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	11.700,00	351,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e
 O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.573,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 246,87 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO

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

Em 03/06/22

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]



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: CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA
CNPJ: 17.059.768/0001-33

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 15:30:24 do dia 28/01/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/07/2022.

Código de controle da certidão: **2D82.5762.DF80.30B8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>08</u> / <u>06</u> / <u>22</u>	
Assinatura	
DRA. IZOLDE H. DALMORA	
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA	
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul	
CNPJ: 35.684.408/0001-04	
Joercio Dalmora - Diretor	
Nome:	
Cargo:	
Matricula:	
CPF:	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.059.768/0001-33
Certidão n°: 3604288/2022
Expedição: 28/01/2022, às 15:58:09
Validade: 26/07/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **17.059.768/0001-33**, **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.

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido, prestado e aceito	
Em 08 / 06 / 22	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.059.768/0001-33
Razão Social: CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA ME
Endereço: AV 18 DE FEVEREIRO 1557 APT 02 / CENTRO / PIRATUBA / SC / 89667-000

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: 12/05/2022 a 10/06/2022

Certificação Número: 2022051204405358136117

Informação obtida em 21/05/2022 09:19:44

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

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>08 / 06 / 22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matricula:	

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

CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA CNPJ: 17059768000133

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: 6540 - CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA
Endereço: AV 18 DE FEVEREIRO, 1557 - Bairro CENTRO - Apto. APTO 02 - Compl. APT 02 - CEP 89.667-000

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>08/06/22</u>	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmora - Diretor
	CPF: [REDACTED]

Código de Controle

CW8E59SIGOEXNPX1

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

Piratuba (SC), 26 de Maio de 2022



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA
CNPJ/CPF: 17.059.768/0001-33
(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: 220140064017755
Data de emissão: 23/04/2022 14:22:50
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 22/06/2022

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>

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

Assinatura

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 06 / 22

Assinatura

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/06/2022 - 10:44:30

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

Em 08/06/22

Assinatura
HOSPITAL DRA. IZOLDE R. BALMORA
Nome: ASLI - Associação Saúde...
Cargo: ASLI - Associação Saúde...
Matrícula: CNPJ 35.684.408/0001-04
Joecio Dalmeida Siqueira
CPF: 03-15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 145.513,96	06-QTDE TRABALHADORES 56	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.641,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.641,11
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858800001160 411101792205 607665050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/06/2022 - 10:44:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 145.513,96	06-QTDE TRABALHADORES 56	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.641,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.641,11
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858800001160 411101792205 607665050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

03/06/2022

DEMONSTRATIVO
DE AGENDAMENTO DE FGTS

08:57:57

Cooperativa:	3067 / SICOOB - CREDIAUC
Conta debitada:	572330 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
CNPJ/CEI empresa:	35.684.408/0001-04
Convênio:	0179
Data da validade:	07/06/2022
Competência:	05/2022
Valor recolhido:	11.641,11
Desc. do pagamento:	FGTS 052022
Cód. da operação:	7983354
Data do pagamento:	06/06/2022

CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA DEBITADA TENHA SALDO DISPONÍVEL ATÉ AS 22:00 HORAS DO DIA DO PAGAMENTO.
CASO O SALDO SEJA INSUFICIENTE, O PAGAMENTO NÃO SERÁ EFETUADO.
LEMBRAMOS QUE CRÉDITOS ORIUNDOS DE LIBERAÇÃO DE CHEQUES DEPOSITADOS E DOCS SÃO PROCESSADOS APÓS AS 22:00 HORAS (HORÁRIO DE BRASÍLIA).

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>06</u> / <u>06</u> / <u>22</u>	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DR. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joerle Dalmora - Diretor
	CPF: [REDACTED]

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIE 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/06/2022
HORA: 10:44:30
PÁG: 0007/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858800001160 411101792205 607665050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDOIA DO SUL
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: ATFYG0Y2ZHJ0000-3
FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: MHNKBumLExQ0000-8
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SC	CEP: 89735-000	BAIRRO: CENTRO	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	57	144.700,71				813,25	146.782,63	1.626,50
TOTAIS:	57	144.700,71				813,25	146.782,63	1.626,50

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

Em 08/06/22

Assinatura

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/06/2022
HORA: 10:44:30
PÁG: 0008/0009

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

858800001160 411101792205 607665050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDOIA DO SUL
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OPERÁ:

Nº ARQUIVO: MNKBMmExQ0000-8
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: AtFYG0y2ZHJ0000-3
FPAS: 639 OUTRS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 0.0

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

FGTS - 8%
144.700,71
813,25

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

56

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2022

DEPÓSITO FGTS 11.641,11

ENCARGOS FGTS 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 11.641,11



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/06/2022
HORA: 10:44:30
PÁG.: 0009/0009

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDOIA DO SUL
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
Nº DE CONTROLE: ATFYGYZZHJ0000-3
FRAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: MNKBumtExQ0000-8
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128
CIDADE: LINDOIA DO SUL
UF: SC CEP: 89735-000 TELEFONE: 0049 3446 1129
BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 12.876.86 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.876.86
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
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 INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J:	0	K:	1	L:	0	M:	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W:	0	X1:	0	Y:	0	Z:	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0								

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste
documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02/06/22
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
R. S. ASL Associação Saúde Lindoia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor
CS

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDOIA DO SUL N° ARQUIVO: NHNKBumtEx0000-8
 COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS EXT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 123 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: Lindoia do Sul UF: SC CEP: 89735-000 TELEFONE: 0049-34461129 CNAE: 8610101
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	12.876,86	0,00	0,00	12.876,86
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adiciona. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercia.ização Produçã	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/93	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	12.876,86	0,00	0,00	12.876,86

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	12.876,86	0,00	0,00	12.876,86

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFIRMAÇÃO DA DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO PREVIDENCIÁ SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

CERTIFICADO

Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito em 08/06/22

Nome: Sra. **ROSÂNGELA DALMORA**
 Cpf: 35.684.408/0001-04
 Matrícula: 106

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ADIR ZONTA [REDACTED],

Seu arquivo mhn.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 02/06/2022 às 10:49:19.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F2404040404040DB9878E8C0DAE0C7..

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: 05/2022
NRA: MHNKBumtExQ00008
Base de Processamento: SC - Lindoia 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.

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02/06/22

Assinatura

Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASU - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Da [REDACTED]

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Orgão: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00001 SERV GERAIS LIMPEZA

Total do Organograma: 00001 - SERV GERAIS LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1646:20 hs		12.805,89
3	Horas DSR Diurnas		641:40 hs		4.863,01
33	Saldo de Salário Diurno		146:40 hs		978,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		006:26 hs		92,37
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:13 hs		23,29
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		005:10 hs		49,57
62	Insalubridade Salário Mínimo				5.607,52
358	Horas Férias Diurnas		022:00 hs		146,70
366	Insal. Sal.Min.Férias				48,48
386	1/3 Sobre Férias				65,06
388	Diferença de Férias				20,53
445	Quinquênio %				224,00
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		095:20 hs	635,70	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			210,08	
510	13o Salário Proporcional				611,25
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				202,00
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		110:00 hs		733,50
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				242,40
678	1/3 S/Férias Proporcionalis				325,30
890	Desconto Adiantamento Férias			234,53	
895	Desconto Líquido Rescisão			2.460,92	
900	FGTS	24.664,18			1.973,17
902	FGTS S/Férias	260,24			20,82
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	813,25			65,06
920	IRRF	22.774,85		13,56	
922	IRRF S/Férias	238,17		3,58	
950	INSS	24.924,42		2.002,87	
951	INSS S/13o Salário	813,25		60,99	
952	INSS S/Férias	260,24		22,13	
Vantagens:				0,00	Proventos: 27.038,87
Outros:				2.059,05	Descontos: 5.644,36
					Líquido: 21.394,51

no. Funcionários: 12

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 08/06/22
 Assinatura
 Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 Cargo: ASIL - Associação Saúde Lindoia do Sul
 Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joercio [Redacted] Diretor
 CPF: [Redacted]

CERTIFICADO
 Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 em ____ / ____ / ____
 Assinatura

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00002 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2719:54 hs		27.290,51
2	Horas Normais Noturnas		1389:46 hs		12.822,24
3	Horas DSR Diurnas		817:44 hs		8.073,96
4	Horas DSR Noturnas		214:36 hs		1.979,64
33	Saldo de Salário Diurno		014:40 hs		97,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				12.928,00
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.774,10
358	Horas Férias Diurnas		452:30 hs		3.380,32
359	Horas Férias Noturnas		055:30 hs		499,81
366	Insal. Sal.Min.Férias				1.163,52
370	Adicional Noturno S/Férias				162,32
386	1/3 Sobre Férias				1.735,31
388	Diferença de Férias				13,70
445	Quinquenio %				854,16
448	Aviso Prévio Indenizado Diurno		220:00 hs		1.467,00
450	Insal. Sal.Min.A.P.I.				484,80
510	13o Salário Proporcional				489,00
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				161,60
540	13o Salário Indenizado				122,25
542	Insalub.Sal.Min.13o Sal.Inden.				40,40
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		110:00 as		733,50
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				242,40
678	1/3 S/Férias Proporcionais				325,30
890	Desconto Adiantamento Férias			6.259,32	
895	Desconto Líquido Rescisão			4.129,19	
900	FGTS	70.090,99			5.607,27
902	FGTS S/Férias	6.941,28			555,29
903	FGTS S/Aviso Prévio Indenizado	1.951,80			156,14
906	FGTS s/13o Salário Indenizado GRFC	162,65			13,01
908	FGTS Multa - Depósito Saldo	1.030,58			412,23
916	FGTS GRFC	130,12			10,41
917	FGTS 13o Salário GRFC	650,60			52,04
920	IRRF	67.043,18		1.120,36	
922	IRRF S/Férias	6.349,78		90,46	
950	INSS	79.114,19		6.278,15	
951	INSS S/13o Salário	813,25		60,99	
952	INSS S/Férias	6.941,28		591,50	
1500	Horas Férias Proporcionais Diurnas API		018:20 hs		122,25
1522	1/3 S/Férias Proporcionais API				40,75
Total				0,00	81.391,64
Descontos Totais				6.806,39	18.529,97
Líquido					62.861,67
Número de Funcionários:		30			
Vantagens:					
Outros:					

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

Em 08/06/2022

Assinatura
 Nome: **HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA**
 Cargo: **ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul**
 Matricula: **CNPJ: 35.684.408/0001-04**
 CPF: **[REDACTED]**

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00009 administrativo

Total do Organograma: 00009 - administrativo

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		154:00 hs		1.470,00
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		630,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
445	Quinquênio %				168,00
900	FGTS	2.752,80			220,23
920	IRRF	2.513,47		45,71	
950	INSS	2.752,80		239,33	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	2.752,80
no. Funcionários:	1		Outros: 220,23	Descontos:	285,04
				Líquido:	2.467,76

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08/06/22
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matricula:

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

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00010 LIMPEZA

Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		154:00 hs		1.134,70
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		486,30
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:59 hs		57,19
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:32 hs		10,21
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:01 hs		28,89
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	2.202,09			176,17
950	INSS	2.202,09		180,00	
			Vantagens:	0,00 Proventos:	2.202,09
ro. Funcionários:	1		Outros:	176,17 Descontos:	180,00
				Líquido:	2.022,09

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 06 / 22
Assinatura
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Nome: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Cargo: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Matrícula: Joercio Dalmora
CPF: [REDACTED]

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00011 LABORATORIO

Total do Organograma: 00011 - LABORATORIO

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		183:20 hs		3.432,50	
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		686,50	
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80	
900	FGTS	4.603,80			368,31	
920	IRRF	4.123,10		291,57		
950	INSS	4.603,80		480,70		
			Vantagens:	0,00	Proventos:	4.603,80
no. Funcionários:	1		Outros:	368,31	Descontos:	772,27
					Líquido:	3.831,53

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08/06/22
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matricula: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercilene
CPF: [REDACTED]

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00012 COZINHA

Total do Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		212:40 hs		1.566,97
3	Horas DSR Diurnas		007:20 hs		54,03
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	2.105,80			168,46
950	INSS	2.105,80		171,34	
			Vantagens:	0,00 Proventos:	2.105,80
no. Funcionários:	1		Outros:	168,46 Descontos:	171,34
				Líquido:	1.934,46

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02 / 06 / 22

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

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00013 MEDICO

Total do Organograma: 00013 - MEDICO

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		077:00 hs		848,40	
3	Horas DSR Diurnas		033:00 hs		363,60	
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80	
900	FGTS	1.696,80			135,74	
950	INSS	1.696,80		134,53		
			Vantagens:	0,00	Proventos:	1.696,80
no. Funcionários:	1		Outros:	135,74	Descontos:	134,53
					Líquido:	1.562,27

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

Em 08/06/22

Assinatura

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

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00014 FISOPTERAPEUTA

Total do Organograma: 00014 - FISOPTERAPEUTA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		297:20 hs		4.793,34	
3	Horas DSR Diurnas		102:40 hs		1.534,66	
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.454,40	
445	Quinquênio %				158,00	
900	FGTS	7.940,40			635,22	
920	IRRF	7.260,57		116,14		
950	INSS	7.940,40		679,83		
	Vantagens:		0,00	Proventos:	7.940,40	
ro. Funcionários:	3		Outros:	635,22	Descontos:	795,97
				Líquido:	7.144,43	

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 06 / 22
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmeida
CPF: [REDACTED]

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 09981 RX

Total do Organograma: 09981 - RX

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		077:00 hs		2.450,00
3	Horas DSR Diurnas		033:00 hs		1.050,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
445	Quinquênio %				95,00
900	FGTS	4.079,80			326,39
920	IRRF	3.672,46		196,07	
950	INSS	4.079,80		407,34	
				0,00 Proventos:	4.079,80
ro. Funcionários:	1			326,39 Descontos:	603,41
					Líquido: 3.476,39

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 06 / 22
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalma
CPF: [REDACTED]

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		154:00 hs		2.100,00	
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		900,00	
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80	
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		080:00 hs		2.390,00	
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				484,80	
900	FGTS	3.484,80			278,78	
920	IRRF	3.157,63		118,84		
950	INSS	3.484,80		327,17		
			Vantagens:	0,00	Proventos:	3.484,80
ro. Funcionários:	2		Outros:	278,78	Descontos:	446,01
					Líquido:	3.038,79

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02 / 06 / 22
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joécio Dalmao
CPF: [REDACTED]

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 99999 administrativo

Total do Organograma: 99999 - administrativo

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		645:30 hs		7.119,36
2	Horas Normais Noturnas		120:30 hs		1.085,17
3	Horas DSR Diurnas		275:30 hs		3.040,86
4	Horas DSR Noturnas		018:30 hs		166,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.939,20
96	Adicional Noturno				406,54
445	Quinquênio %				120,00
900	FGTS	13.877,73			1.110,22
920	IRRF	12.637,74		297,24	
950	INSS	13.877,73		1.239,99	
		Vantagens:		0,00	Proventos:
		Outros:	1.110,22		Descontos:
					Líquido:
no. Funcionários:	5				13.877,73
					1.537,23
					12.340,50

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		6321:04 hs		65.011,67
2	Horas Normais Noturnas		1510:16 hs		13.907,41
3	Horas DSR Diurnas		2145:34 hs		21.682,92
4	Horas DSR Noturnas		233:06 hs		2.146,24
33	Saldo de Salário Diurno		161:20 hs		1.075,80
35	Horas Extras 50% Diurnas		010:25 hs		149,56
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:45 hs		33,50
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		008:11 hs		78,46
62	Insalubridade Salário Mínimo				25.322,72
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				5.180,64
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		080:00 hs		2.390,00
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				484,80
358	Horas Férias Diurnas		474:30 hs		3.527,02
359	Horas Férias Noturnas		055:30 hs		499,81
366	Insal. Sal.Min.Férias				1.212,00
370	Adicional Noturno S/Férias				162,32
386	1/3 Sobre Férias				1.800,37
388	Diferença de Férias				34,23
445	Quinquênio %				1.619,16
448	Aviso Prévio Indenizado Diurno		220:00 hs		1.467,00
450	Insal. Sal.Min.A.P.I.				484,80
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		095:20 hs	635,70	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			210,08	
510	13o Salário Proporcional				1.100,25
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				363,60
540	13o Salário Indenizado				122,25
542	Insalub.Sal.Min.13o Sal.Inden.				40,40
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		220:00 hs		1.467,00
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				484,80
678	1/3 S/Férias Proporcionais				650,60
890	Desconto Adiantamento Férias			6.493,85	
895	Desconto Líquido Rescisão			6.590,11	
900	FGTS	137.459,19			10.999,96
902	FGTS S/Férias	7.201,52			576,11
903	FGTS S/Aviso Prévio Indenizado	1.951,80			156,14
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	813,25			65,06
906	FGTS s/13o Salário Indenizado GRFC	162,65			13,01



Relação de Cálculo Resumida

Período:	01/05/2022 a 31/05/2022	Tp: 1 - Mensal		
908	FGTS Multa - Depósito Saldo	1.030,58		412,23
916	FGTS GRFC	130,12		10,41
917	FGTS 13o Salário GRFC	650,60		52,04
920	IRRF	128.701,82	2.199,49	
922	IRRF S/Férias	6.587,89	94,04	
950	INSS	145.782,63	12.141,25	
951	INSS S/13o Salário	1.626,50	121,98	
952	INSS S/Férias	7.201,52	613,63	
1500	Horas Férias Proporcionais Diurnas API		018:20 hs	122,25
1522	1/3 S/Férias Proporcionais API			40,75
Vantagens:			0,00 Proventos:	151.174,53
Outros:			12.284,96 Descontos:	29.100,13
			Líquido:	122.074,40
ro. Funcionários:	58			

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		6321:04 hs		65.011,67
2	Horas Normais Noturnas		1510:16 hs		13.907,41
3	Horas DSR Diurnas		2145:34 hs		21.682,92
4	Horas DSR Noturnas		233:06 hs		2.146,24
33	Saldo de Salário Diurno		161:20 hs		1.075,80
35	Horas Extras 50% Diurnas		010:25 hs		149,56
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:45 hs		33,50
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		008:11 hs		78,46
62	Insalubridade Salário Mínimo				25.322,72
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				5.180,64
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		080:00 hs		2.390,00
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				484,80
358	Horas Férias Diurnas		474:30 hs		3.527,02
359	Horas Férias Noturnas		055:30 hs		499,81
366	Insal. Sal.Min.Férias				1.212,00
370	Adicional Noturno S/Férias				162,32
386	1/3 Sobre Férias				1.800,37
388	Diferença de Férias				34,23
445	Quinquênio %				1.619,16
448	Aviso Prévio Indenizado Diurno		220:00 hs		1.467,00
450	Insal. Sal.Min.A.P.I.				484,80
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		095:20 hs	635,70	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			210,08	
510	13o Salário Proporcional				1.100,25
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				363,60
540	13o Salário Indenizado				122,25
542	Insalub.Sal.Min.13o Sal.Inden.				40,40
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		220:00 hs		1.467,00
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				484,80
678	1/3 S/Férias Proporcionais				650,60
890	Desconto Adiantamento Férias			6.493,85	
895	Desconto Líquido Rescisão			6.590,11	
900	FGTS	137.499,19			10.999,96
902	FGTS S/Férias	7.201,52			576,11
903	FGTS S/Aviso Prévio Indenizado	1.951,80			156,14
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	813,25			65,06
906	FGTS s/13o Salário Indenizado GRFC	162,65			13,01
908	FGTS Multa - Depósito Saldo	1.030,58			412,23
916	FGTS GRFC	130,12			10,41
917	FGTS 13o Salário GRFC	650,60			52,04
920	IRRF	128.701,82		2.199,49	
922	IRRF S/Férias	6.587,89		94,04	
950	INSS	146.782,63		12.141,25	



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Tp: 1 - Mensal

951 INSS S/13o Salário	1.626,50		121,98		
952 INSS S/Férias	7.201,52		613,63		
1500 Horas Férias Proporcionais Diurnas API		018:20 hs		122,25	
1522 1/3 S/Férias Proporcionais API				40,75	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	151.174,53
no. Funcionários: 58		Outros:	12.284,96	Descontos:	29.100,13
				Líquido:	122.074,40

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08/06/22
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]

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

02/06/2022	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	11:16:29
Documento:		7976944
Data transferência:		02/06/2022
Valor:		62.861,67
Agendado p/ dia:		02/06/2022
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC	
Conta:	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC	
Conta:	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
Autenticação:	8C00AB3F-2038-4CD0-899F- 5FD83E274E1B	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

02/06/2022

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES

11:15:51

Documento:

7976932

Data transferência:

02/06/2022

Valor:

21.394,51

Agendado p/ dia:

02/06/2022

Natureza:

TRANSF.COOPERATIVA - MESMA
TITULARIDADE

REMETENTE

Cooperativa:

3067-8/SICOOB - CREDIAUC

Conta:

57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL

FAVORECIDO

Cooperativa:

3067-8/SICOOB - CREDIAUC

Conta:

50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL

Autenticação:

B75CBCF7-8E6A-4AAF-B9C3-
09E7FB31FC76

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO

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

Em 08/06/22

Assinatura

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Consulta em Concentração em

Mais

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREGO
01	10.05	Diria Kedes de silve	50	Rua Barão do Rio Branco
02	10.05	Regine Guaceto Zuonozzi	92	8º Fegre
03	10.05	Índio Pereira	82 e	Band Postes
04	12.05	Laurentina Venancio	84 e	Travenço life - 52
05	12.05	Antonio Venancio	70 e	Travenço - fias Venancio
06	12.05	Isai Calves	73 e	Luizão Para Esperança
07	16.05	Regine Zuonozzi	92 e	Luizão para
08	16.05	Luizão Bonatti	66 e	Luizão Sobre Pite
09	16.05	Leão Huetan	74 e	Santaquinha
10	18.05	Antonio Jose Dias	74 e	Dauis Fleming
11	18.05	Guimaris Pavam	77 e	Sude
12	19.05	Nadine Pedro	85 e	Sude
13	19.05	Juvenne Condano	71 e	Barão Fleming
14	19.05	Blaudivino Venancio	72 e	Luizão Sang Matina
15	23.05	Jane Zanotto	87 e	Luizão Lagado dos Pinheis
16	23.05	Helvino Zanoni	90 e	Luizão Alque
17	25.05	Nei Zanotto	82	Sude
18	25.05	Índio Guion	82	Sude
19	16.05	Mª Lucio Zittel	78 e	Barão do Amigdo
20	20.05	Gene Condano	83	Barão do Asil

Encaminhada Maio 2024

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	02/05/24	Diego Nirelan		D. D. Agostini
02	02/05/24	Lincoln Apertin		Teressinha Salvador
03	02/05/24	Tarcisus Dier		Maia A. do
04	02/05/24	Tungia de Prestes		Av. Luiz Engler
05	02/05/24	Manoel Lente		Av. V. do S. da Gusetta
06	02/05/24	Reni Zanlan		Teressinha Salvador
07	02/05/24	Leandria Kowalik		Maia A. do
08	02/05/24	Renê Pindim		Av. Luiz Engler
09	03/05/24	Solete Apertin		Av. V. do S. da Gusetta
10	03/05/24	Elza Tompamba		Teressinha Salvador
11	03/05/24	Zora Gusetta		Maia A. do
12	04/05/24	Diego Nirelan		Av. Luiz Engler
13	04/05/24	Solete Palme		Av. V. do S. da Gusetta
14	04/05/24	Lucileide Almeida		Teressinha Salvador
15	04/05/24	Leide Regina		Maia A. do
16	05/05/24	Tungia de Prestes		Av. Luiz Engler
17	05/05/24	Manoel Lente		Av. V. do S. da Gusetta
18	05/05/24	Reni Zanlan		Teressinha Salvador
19	05/05/24	Ima Chumante		Maia A. do
20	09/05/24	Tungia de Prestes		Av. Luiz Engler

CERTIFICO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido, prestado e arquivado em 08/05/2024.
 Nome: [Redacted]
 Cargo: [Redacted]
 Assinatura: [Redacted]
 Hospital: HOSPITAL DA ZONEI. DA MORA
 Rua: [Redacted]
 CEP: 35.884-000 Lindóia do Sul - MG

ASSINATURA E CARIMBO

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	09/05/24	Mario Lert		Mario A Lert
02	09/05/24	Saleta D'Agostini		Saleta D'Agostini
03	09/05/24	Cláudio Kowalek		Cláudio Kowalek
04	09/05/24	Saleta Galina		Saleta com Galina
05	09/05/24	Priscila Zambato		Priscila Zambato
06	09/05/24	Edna Zamparato		Edna Zamparato
07	10/05/24	Alexsandro Dupel		Alexsandro Dupel
08	10/05/24	Lucas Wille		Lucas Wille
09	10/05/24	Mario Lert		Mario Lert
10	11/05/24	Valmore de Aguiar		Valmore de Aguiar
11	11/05/24	Ima Luizete		Ima Luizete
12	11/05/24	Edine Amador		Edine Amador
13	11/05/24	Lele Regina		Lele Regina
14	11/05/24	Marivone Badi		Marivone Badi
15	11/05/24	Leuziane Mantelato		Leuziane Mantelato
16	14/05/24	Tarciso Zampato		Tarciso Zampato
17	14/05/24	Saleta D'Agostini		Saleta D'Agostini
18	14/05/24	Priscila Zambato		Priscila Zambato
19	14/05/24	Priscila Zambato		Priscila Zambato
20	16/05/24	Tarciso Zampato		Tarciso Zampato

CERTIFICO
 EM 08/06/2024
 O Material / Serviço solicitado / prestado e aceito.
 Nome: [Redacted]
 CPF: [Redacted]
 Endereço: [Redacted]
 Assinatura: [Redacted]

ASSINATURA E CARIMBO

ENCAMINHADA

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	16/05/24	Tereminto Prestesho		Tereminto Salvador
02	16/05/24	Imar Lunzetti		Imar Lunzetti
03	16/05/24	Albando Kemelch		Albando Kemelch
04	16/05/24	Renê André		Renê André
05	17/05/24	Alvando Supel		Alvando Supel
06	17/05/24	Solte Felipe		Solte Felipe
07	17/05/24	Vilma de Azevedo		Vilma de Azevedo
08	17/05/24	Imar Will		Imar Will
09	17/05/24	Renê Zukan		Renê Zukan
10	17/05/24	Solte D. Gertin		Solte D. Gertin
11	18/05/24	Imar de Almeida		Imar de Almeida
12	18/05/24	Leandro Amadori		Leandro Amadori
13	19/05/24	Leticia Bozin		Leticia Bozin
14	18/05/24	Valda Salina		Valda Salina
15	19/05/24	Imar Lunzetti		Imar Lunzetti
16	19/05/24	Renê Zukan		Renê Zukan
17	21/05/24	Solte D. Gertin		Solte D. Gertin
18	23/05/24	Imar de Azevedo		Imar de Azevedo
19	23/05/24	Imar Apertin		Imar Apertin
20	23/05/24	Imar Salina		Imar Salina

CERTIFICO
 Serviço de Registro em Saúde
 Nome: [Redacted]
 Matrícula: [Redacted]
 Em: 08/06/2024
 Assinatura: [Redacted]
 Hospital BR/ LINDÓIA DO SUL
 ASL Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.804.408/0001-04
 Cnpj: 35.804.408/0001-04

ASSINATURA E CARIMBO

Enfermeiros

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	23/05/14	Ameli Andreia		Parêl - A Sparico
02	23/05/14	Veldin Solino		Valdi geline
03	23/05/14	Maria Imperato		Maria S Ungorcuti
04	23/05/14	Elcio Tompagnolo		Ela J Tompagnolo
05	24/05/14	Solete Solino		Solete conta Galina
06	24/05/14	Almeida de Siqueira		Alessandro Guad
07	24/05/14	Ami Zamboni		Rosa Am Zamboni
08	24/05/14	Vilma de Passo		Vilma de Passo
09	24/05/14	Luzia Wille		Luzia Wille
10	24/05/14	Valia Regina		Valia Regina
11	24/05/14	Vilma Solino		Valdi geline
12	25/05/14	Luiz Zoratto		Sida Zanatta
13	25/05/14	Luiz Abel Almeida		Luiz Abel Almeida
14	25/05/14	Leonor Leoni		Luiz Abel Almeida
15	25/05/14	Leonor Amadori		Luiz Abel Almeida
16	25/05/14	Maria S Imperato		Luiz Abel Almeida
17	26/05/14	Maria Leoni		Luiz Abel Almeida
18	26/05/14	Solete A. Patini		Luiz Abel Almeida
19	26/05/14	Ami Zamboni		Luiz Abel Almeida
20	26/05/14	Anna Gomes		Luiz Abel Almeida



ASSINATURA E CARIMBO

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	30/05/24	Maria Imperato		Mama e Hyacinth
02	30/05/24	Isabel Andrin		Perel Andrin, Prigo
03	30/05/24	Erma Japioni		Erma Japioni A foto
04	31/05/24	Maria Leticia		Alexandra Engel
05	31/05/24	Alexandre Supul		Rene Sani Furlan
06	31/07/24	Rene Furlan		Ana goncalves
07	31/05/24	Ana Gelsa Luis		
08	31/05/24	Lucas Wille		
09	31/05/24	Selva D'portini		Selva D'Awicalao
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

CERTIFICO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 08/06/24
 Assinatura
 Nome: _____
 Cargo: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 Matrícula: Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-11
 Joercio Dalmora-Dietter
 CPF: _____

ASSINATURA E CARIMBO

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

abr/22

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	753
ELETROS (ECG)	45
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	2
TESTES RÁPIDOS	38
PRESSÃO ARTERIAL	111
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	160
INALAÇÃO	13
NÍVEL SUPERIOR	38
RETIRADA DE PONTOS	1
CURATIVOS	28
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	2
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1191
RECEITAS	135
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	165
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	588
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	888
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2079

CERTIFICO

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

Em 08 / 08 / 22

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matricula:

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