



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	08/08/2022	Prestação de contas		164.984,38
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	982.845,31

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: 07/2022		Nº Processo: 03/2021	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial- Parcela Nº. 6		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo Colaboração: R\$1.980.000,00	Valor da Parcela Repassado: 165.000,00	Valor da Parcela Utilizado: 164.984,38	
		Valor de Parcelas anteriores utilizados: 0,00	
		Saldo da parcela atual: 15,62	
Valor da Aplicação Financeira R\$: 0,00	Contrapartida: R\$ 21,60	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 parcialmente, pois há ausência de comprovantes da publicação em rede mundial de computadores.</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, 08 de agosto de 2022.

PEDRO BRIGHENTTI
Gestor da Parceria

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

Controle Interno

PARECER 250/2022

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: 947/2022

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 a fornecedor Cvrandi, com certidão de débitos municipais positiva;

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 dos fornecedores somente com os comprovantes fiscais regulares.

É o parecer,


Edem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

7 de julho de 2022 Sem categoria

Plano de trabalho!

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO Bahar

7 de junho de 2022 Sem categoria

Plano de trabalho!

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO Bahar

10 de maio de 2022 Sem categoria

Plano de trabalho



HOSPITAL DR^a IZOLDE HUBNER DALMORA
Compromisso com a saúde!

=

Início

Plano de trabalho!

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

Baixar

8 de agosto de 2022

Sem categoria

Plano de trabalho!

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

Baixar



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 COM RESSALVA** 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 alteração, tendo em vista que a empresa Cvrandi apresentou Certidão Positiva de Débito Municipais, por isso solicitamos a devida regularização para a próxima prestação de contas.

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

Lindóia do Sul – SC, 04 de Agosto de 2022.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO

Unidade Concedente: Município de Lindóia do Sul

Entidade Beneficiada: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Dados do Empenho:

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

Dados de Pagamento:

Ordem: 947/2022 **Data:** 10/06/2022 **Valor:** R\$ 165.000,00

Data da Prestação de Contas: 12/07/2022

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

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

DA ANÁLISE:

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

_____.

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

_____.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Total Parcial

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

Total Parcial Sem contrapartida

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

Sim Não

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

Sim Não

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

Sim Não:

RESSALVA: A empresa Cvrandi apresentou Certidão Positiva d Débito Municipais, por isso solicitamos a devida regularização para a próxima prestação de contas.

DA CONCLUSÃO:

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

REGULARIDADE da Prestação de Contas;



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

- (X) **REGULARIDADE COM RESSALVA** da Prestação de Contas;
() **IRREGULARIDADE** da Prestação de Contas.

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 Agosto 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: Junho 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 Junho 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 Junho de 2022.

Lindóia do Sul – SC, 04 de Agosto de 2022.


Edison Domingos Giron


Ligia Libera Venturin


Josiel Carlos Artmann


Marciane Agustini



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

PREFEITURA MUNICIPAL LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 252/2022

12 / 07 / 2022

gp

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 06/2022 em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 11/07/22

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

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente



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

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

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 12 / 03 / 22
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
João [Redacted] Diretor

04/07/2022 EXTRATO CONTA CORRENTE 16:22:12
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 06/06/2022 - 30/06/2022

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
03/06	SALDO ANTERIOR	11.643,42 C
03/06	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00* D
06/06	DÉB CONV. FGTS	11.641,11 D
06/06	DOC.: 7983354 CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8003471	19,20C
06/06	TED INTERNET DOC.: 188 SALDO DO DIA	12,00D } 9,51C
10/06	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T766048734 00000000000000 DOC.: 238724944 SALDO DO DIA	165.000,00 C 165.009,51 C
20/06	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 8100214	2.298,17D ✓
20/06	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 8100217 SALDO DO DIA	12.876,86 ✓ D 149.834,48 C
30/06	OUTROS DÉBITOS DOC.: MENS CSAL SALDO DO DIA	9,60D ✓ 149.824,88 C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	149.824,88C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	149.824,88C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 30/06/2022

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

1108-ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
 CNPJ/CPF: 35.684.408/0001-04
 Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Relação de Cálculo Resumida
 Tp: 1 - Mensal

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

04/07/2022 09:40 Pág:0001

Em 12 / 07 / 22

Assinatura

Nome:

Cargo:

Matricula:

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

Organograma: 00001 SERV GERAIS LIMPEZA

Total do Organograma: 00001 - SERV GERAIS LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1507:00 hs		11.779,26
3	Horas DSR Diurnas		583:00 hs		4.430,74
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:21 hs		119,89
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:13 hs		42,44
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		007:16 hs		69,57
62	Insalubridade Salário Mínimo				4.848,00
358	Horas Férias Diurnas		220:00 hs		1.621,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				484,80
386	1/3 Sobre Férias				701,93
445	Quinquênio %				168,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.512,47	
920	IRRF	20.893,56		18,11	
922	IRRF S/Férias	2.561,81		49,34	
950	INSS	24.265,63		1.751,07	
952	INSS S/Férias	2.807,73		245,92	
900	FGTS	21.457,90			1.716,59
902	FGTS S/Férias	2.807,73			224,61
Vantagens:				0,00	Proventos: 24.265,63
Outros:				1.941,20	Descontos: 4.576,91
					Líquido: 19.688,72

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1507:00 hs		11.779,26
3	Horas DSR Diurnas		583:00 hs		4.430,74
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:21 hs		119,89
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:13 hs		42,44
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		007:16 hs		69,57
62	Insalubridade Salário Mínimo				4.848,00
358	Horas Férias Diurnas		220:00 hs		1.621,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				484,80
386	1/3 Sobre Férias				701,93
445	Quinquênio %				168,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.512,47	
920	IRRF	20.893,56		18,11	
922	IRRF S/Férias	2.561,81		49,34	
950	INSS	24.265,63		1.751,07	
952	INSS S/Férias	2.807,73		245,92	
900	FGTS	21.457,90			1.716,59
902	FGTS S/Férias	2.807,73			224,61
Vantagens:				0,00	Proventos: 24.265,63
Outros:				1.941,20	Descontos: 4.576,91
					Líquido: 19.688,72

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1507:00 hs		11.779,26
3	Horas DSR Diurnas		583:00 hs		4.430,74
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:21 hs		119,89
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:13 hs		42,44
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		007:16 hs		69,57
62	Insalubridade Salário Mínimo				4.848,00

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Tip: 1 - Mensal

Vr. Funcionários:	31	Vantagens:	0,00	Proventos:	76.571,50
		Outros:	6.125,56	Descontos:	8.188,58
				Líquido:	68.382,92

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3082:58 hs		30.007,79
2	Horas Normais Noturnas		1454:02 hs		13.400,99
3	Horas DSR Diurnas		927:18 hs		8.892,56
4	Horas DSR Noturnas		225:42 hs		2.079,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				14.156,16
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.998,82
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		009:12 hs		82,85
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		014:48 hs		133,28
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				64,64
116	Adicional Noturno Licenca Maternidade (GPS)				45,69
358	Horas Férias Diurnas		036:40 hs		270,17
366	Insal. Sal.Min.Férias				80,80
386	1/3 Sobre Férias				116,99
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			418,75	
920	IRRF	69.734,36		1.153,65	
922	IRRF S/Férias	426,97		8,22	
950	INSS	76.571,50		6.566,97	
952	INSS S/Férias	467,96		40,99	
900	FGTS	76.103,54			6.088,13
902	FGTS S/Férias	467,96			37,43
Vr. Funcionários:	31	Vantagens:	0,00	Proventos:	76.571,50
		Outros:	6.125,56	Descontos:	8.188,58
				Líquido:	68.382,92

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 12/07/22
Assinatura _____
Nome: _____
Cargo: _____
Matricula: _____

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

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00009 administrativo

Total do Organograma: 00009 - administrativo

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		198:00 hs		2.118,40
3	Horas DSR Diurnas		077:00 hs		792,10
62	Insalubridade Salário Mínimo				727,20
445	Quinquênio %				168,00
920	IRRF	3.487,41		45,71	
950	INSS	3.805,70		318,29	
900	FGTS	3.805,70			
	Vantagens:		0,00		304,45
	Outros:		304,45		
No. Funcionários:		2			
				Proventos:	3.805,70
				Descontos:	364,00
				Líquido:	3.441,70

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		198:00 hs		2.118,40
3	Horas DSR Diurnas		077:00 hs		792,10
62	Insalubridade Salário Mínimo				727,20
445	Quinquênio %				168,00
920	IRRF	3.487,41		45,71	
950	INSS	3.805,70		318,29	
900	FGTS	3.805,70			
	Vantagens:		0,00		304,45
	Outros:		304,45		
No. Funcionários:		2			
				Proventos:	3.805,70
				Descontos:	364,00
				Líquido:	3.441,70

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		198:00 hs		2.118,40
3	Horas DSR Diurnas		077:00 hs		792,10
62	Insalubridade Salário Mínimo				727,20
445	Quinquênio %				168,00
920	IRRF	3.487,41		45,71	
950	INSS	3.805,70		318,29	
900	FGTS	3.805,70			
	Vantagens:		0,00		304,45
	Outros:		304,45		
No. Funcionários:		2			
				Proventos:	3.805,70
				Descontos:	364,00
				Líquido:	3.441,70

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

Em 12 / 07 / 22

Assinatura

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

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

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		006:46 hs		97,15
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:33 hs		29,67
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		005:40 hs		54,35
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
920	IRRF	2.099,33		14,65	
950	INSS	2.286,97		187,64	
900	FGTS	2.286,97			182,95
		Vantagens:		0,00 Proventos:	2.286,97
Nro. Funcionários: 1		Outros:		182,95 Descontos:	202,29
				Líquido:	2.084,68

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

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		006:46 hs		97,15
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:33 hs		29,67
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		005:40 hs		54,35
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
920	IRRF	2.099,33		14,65	
950	INSS	2.286,97		187,64	
900	FGTS	2.286,97			182,95
		Vantagens:		0,00 Proventos:	2.286,97
Nro. Funcionários: 1		Outros:		182,95 Descontos:	202,29
				Líquido:	2.084,68

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

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		006:46 hs		97,15
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:33 hs		29,67
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		005:40 hs		54,35
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
920	IRRF	2.099,33		14,65	
950	INSS	2.286,97		187,64	
900	FGTS	2.286,97			182,95
		Vantagens:		0,00 Proventos:	2.286,97
Nro. Funcionários: 1		Outros:		182,95 Descontos:	202,29
				Líquido:	2.084,68

CERTIFICO

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

Em 12/07/22

Assinatura

Nome: _____
Cargo: _____
Matricula: _____

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

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

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
920	IRRF	4.123,10		291,57	
950	INSS	4.603,80		480,70	
900	FGTS	4.603,80			368,30
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.603,80
	Outros:		368,30	Descontos:	772,27
				Líquido:	3.831,53

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

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
920	IRRF	4.123,10		291,57	
950	INSS	4.603,80		480,70	
900	FGTS	4.603,80			368,30
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.603,80
	Outros:		368,30	Descontos:	772,27
				Líquido:	3.831,53

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

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
920	IRRF	4.123,10		291,57	
950	INSS	4.603,80		480,70	
900	FGTS	4.603,80			368,30
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.603,80
	Outros:		368,30	Descontos:	772,27
				Líquido:	3.831,53

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 12 / 07 / 22
Assinatura: _____
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula: CNPJ 35.684.408/0001-04
Joana Dalmore - Diretora

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00012 COZINHA

Total do Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		386:40 hs		4.176,97
3	Horas DSR Diurnas		013:20 hs		144,03
62	Insalubridade Salário Mínimo				969,60
920	IRRF	4.828,09		79,24	
950	INSS	5.290,60		462,51	
900	FGTS	5.290,60			423,24
		Vantagens:		0,00 Proventos:	5.290,60
Nro. Funcionários: 2		Outros:		423,24 Descontos:	541,75
				Líquido:	4.748,85

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		386:40 hs		4.176,97
3	Horas DSR Diurnas		013:20 hs		144,03
62	Insalubridade Salário Mínimo				969,60
920	IRRF	4.828,09		79,24	
950	INSS	5.290,60		462,51	
900	FGTS	5.290,60			423,24
		Vantagens:		0,00 Proventos:	5.290,60
Nro. Funcionários: 2		Outros:		423,24 Descontos:	541,75
				Líquido:	4.748,85

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		386:40 hs		4.176,97
3	Horas DSR Diurnas		013:20 hs		144,03
62	Insalubridade Salário Mínimo				969,60
920	IRRF	4.828,09		79,24	
950	INSS	5.290,60		462,51	
900	FGTS	5.290,60			423,24
		Vantagens:		0,00 Proventos:	5.290,60
Nro. Funcionários: 2		Outros:		423,24 Descontos:	541,75
				Líquido:	4.748,85



Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Tip: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		154:00 hs		2.100,00
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		900,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		056:00 hs		1.673,00
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				339,36
920	IRRF	5.007,06		118,84	
950	INSS	5.497,16		490,10	
900	FGTS	5.497,16			439,76
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		024:00 hs		717,00
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				145,44
				Vantagens:	0,00 Proventos:
				Outros:	439,76 Descontos:
					Líquido:
Nro. Funcionários:	2				5.497,16
					608,94
					4.888,22

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

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
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		056:00 hs		1.673,00
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				339,36
920	IRRF	5.007,06		118,84	
950	INSS	5.497,16		490,10	
900	FGTS	5.497,16			439,76
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		024:00 hs		717,00
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				145,44
				Vantagens:	0,00 Proventos:
				Outros:	439,76 Descontos:
					Líquido:
Nro. Funcionários:	2				5.497,16
					608,94
					4.888,22

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

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
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		056:00 hs		1.673,00
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				339,36
920	IRRF	5.007,06		118,84	
950	INSS	5.497,16		490,10	
900	FGTS	5.497,16			439,76
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		024:00 hs		717,00
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				145,44
				Vantagens:	0,00 Proventos:
				Outros:	439,76 Descontos:
					Líquido:
Nro. Funcionários:	2				5.497,16
					608,94
					4.888,22

CERTIFICO

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

Em 12/07/22

Assinatura _____

HOSPITAL DRA. AZOLDE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joecia Dalmora Diretor
 CPF: _____

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matricula: _____

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

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
920	IRRF	3.672,46		196,07	
950	INSS	4.079,80		407,34	
900	FGTS	4.079,80			326,38
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.079,80
Nro. Funcionários:	1		326,38	Descontos:	603,41
				Líquido:	3.476,39

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

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
920	IRRF	3.672,46		196,07	
950	INSS	4.079,80		407,34	
900	FGTS	4.079,80			326,38
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.079,80
Nro. Funcionários:	1		326,38	Descontos:	603,41
				Líquido:	3.476,39

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

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
920	IRRF	3.672,46		196,07	
950	INSS	4.079,80		407,34	
900	FGTS	4.079,80			326,38
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.079,80
Nro. Funcionários:	1		326,38	Descontos:	603,41
				Líquido:	3.476,39

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 12 / 07 / 22
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio [Redacted] Diretor
CPF: [Redacted]

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

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
950	INSS	1.696,80		134,53	
900	FGTS	1.696,80			135,74
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.696,80
Nro. Funcionários:	1		135,74	Descontos:	134,53
	Outros:			Líquido:	1.562,27

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

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
950	INSS	1.696,80		134,53	
900	FGTS	1.696,80			135,74
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.696,80
Nro. Funcionários:	1		135,74	Descontos:	134,53
	Outros:			Líquido:	1.562,27

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

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
950	INSS	1.696,80		134,53	
900	FGTS	1.696,80			135,74
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.696,80
Nro. Funcionários:	1		135,74	Descontos:	134,53
	Outros:			Líquido:	1.562,27

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>12 / 07 / 22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 Leocirio Dalmora - Diretor
	CP [REDACTED]

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

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
920	IRRF	7.260,57		116,14	
950	INSS	7.940,40		679,83	
900	FGTS	7.940,40			635,22
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.940,40
		Outros:		635,22	Descontos: 795,97
					Líquido: 7.144,43

Nro. Funcionários: 3

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

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
920	IRRF	7.260,57		116,14	
950	INSS	7.940,40		679,83	
900	FGTS	7.940,40			635,22
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.940,40
		Outros:		635,22	Descontos: 795,97
					Líquido: 7.144,43

Nro. Funcionários: 3

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

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
920	IRRF	7.260,57		116,14	
950	INSS	7.940,40		679,83	
900	FGTS	7.940,40			635,22
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.940,40
		Outros:		635,22	Descontos: 795,97
					Líquido: 7.144,43

Nro. Funcionários: 3

CERTIFICO


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

Em 12/07/22

 Assinatura

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula: _____

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUMIRIM Secretaria de Administração e Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1444
	Data da emissão da nota 04/07/2022 16:04:42	
	Data do fato gerador 04/07/2022 16:04:42	
	Código de verificação DX5HQP0V2	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
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\$ 232,10 (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 12 / 07 / 22
 Assinatura
 Nome:
 Cargo:
 Matrícula:

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

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

04/07/2022	EFETIVAÇÃO DE TED	16:06:40
N.º agendamento:		8185065
TED agendado p/:		04/07/2022
Data agendamento:		04/07/2022
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		11.000,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3067
Conta:		57.233-0
Nome:	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO	SUL
CPF/CNPJ:		35.684.408/0001-04
FAVORECIDO		
Banco:	136-CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS COOPERATIVAS CENTRAIS UNICRED LTDA- UNICRED DO BRASIL	00315557
N.º ISPB:		1602-PAC CONCORDIA
Agência:		11.799-4
Conta:		CC-CONTA CORRENTE
Tipo conta:	Santa Maria serviços médicos	
Nome:		01.664.474/0001-09
CPF/CNPJ:		30672207048185065
Autenticação:		

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>12/07/22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora-Diretor CP: [REDACTED]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 12 / 07 / 22	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Doçie Dalmora



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.



HOSPITAL DRA. VOLDE H. DALMORA
ASU - Associação Saúde Lindeia do Sul
CNPJ - 01.664.474/0001-04
Diretor

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

[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: 02/07/2022 a 31/07/2022

Certificação Número: 2022070200481553245218

Informação obtida em 04/07/2022 15:49:33

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>12 / 07 / 22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ 35.684.408/0001-04
	doeio
	CPF



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 02:50:29 do dia 30/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/11/2022.

Código de controle da certidão: **EA1A.89FD.E401.5608**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

<p>CERTIFICO Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito</p> <p>Em <u>12</u> / <u>07</u> / <u>22</u></p> <p>----- Assinatura</p> <p>Nome: Cargo: Matrícula:</p>
--

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindaia 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 02:50:29 do dia 30/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/11/2022.

Código de controle da certidão: **EA1A.89FD.E401.5608**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

<p align="center">CERTIFICO</p> <p>Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito</p> <p>Em <u>12</u> / <u>05</u> / <u>22</u></p> <p>----- Assinatura</p> <p>Nome: Cargo: Matricula:</p>
--

HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.681.408/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor
CPF: [REDACTED]



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: 220140108751238
Data de emissão: 04/07/2022 15:46:59
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 02/09/2022

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 <u>12/07/22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matricula:	

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.684.468/0001-04
Joécio Dalmeida
CPF: [REDACTED]



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 35.684.408/0001-04	Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		Pagar este documento até 20/06/2022
Período de Apuração Maio/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.16.22154.0121717-7	Valor Total do Documento 12.876,86
Observações Nº Recibo Declaração: 50000054857991			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.876,86			12.876,86
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
Totais		12.876,86			12.876,86

CERTIFICO

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

Em 12/07/22

Assinatura: _____

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

SENDA (Versão:5.1.0) Página: 1 / 1 03/06/2022 09:39:22

85800000128 0 76860385221 5 71071622154 5 01217177257 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000128 0	76860385221 5	71071622154 5	01217177257 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Número: 07.16.22154.0121717-7
 Pagar até: 20/06/2022
 Valor: 12.876,86

Pague com o PIX





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota 193
Data da emissão da nota 04/07/2022 16:25:31	
Data do fato gerador 04/07/2022 16:25:31	
Código de verificação VG1PP4SQR	

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 .	31.600,0000	1,0000	31.600,0000	31.600,00x2,00=	632,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.600,00								

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\$ 31.600,00		Valor líquido = R\$ 31.600,00			

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	31.600,00	632,00

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\$ 4.250,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 666,76 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO

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

Em 12/07/22

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matricula:

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

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

04/07/2022	EFETIVAÇÃO DE TED	16:27:14
N.º agendamento:		8185330
TED agendado p/:		04/07/2022
Data agendamento:		04/07/2022
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		31.600,00
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:		30672207048185330

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>12</u> / <u>04</u> / <u>22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE M. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula:	CNPJ 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmora-Diretor
	CP



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 07841488000129

Aviso

Com débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Inscrição

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

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 12.07.22	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ 35.684.447/0001-06

Código de Controle

CWEJUBR41KNCBOJ3

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

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: 11/07/2022 a 09/08/2022

Certificação Número: 2022071101100620897098

Informação obtida em 11/07/2022 14:16:17

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 12/07/22

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula:

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.681.008/0001-04
Joercio Dalmora Diretor
CPF: [REDACTED]



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: 220140113946769
Data de emissão: 11/07/2022 14:16:53
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 09/09/2022

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 <u>12</u> / <u>07</u> / <u>22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
Cargo:	Assistente Social - Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	07.841.488/0001-29



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.

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>12</u> / <u>04</u> / <u>22</u>	
Assinatura: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA	
Nome:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Cargo:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
Matricula:	Joercio Dalmora - Diretor

Junho 2014

Enfermeira

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	01/06/14	Solete Salino		Saleto conte galina
02	01/06/14	Valdir Salino		
03	02/06/14	Moris Lertz		
04	02/06/14	Reni Zambini		
05	04/06/14	Julia Regina		
06	02/06/14	Erma Lapelari		
07	06/06/14	Solete D. Perin		
08	06/06/14	Antonia Botente		
09	06/06/14	Luciane Dias		
10	06/06/14	Valdir Salino		
11	06/06/14	Erma Lapelari		
12	06/06/14	Neuza da Souta		
13	07/06/14	Elis Zancrossato		
14	07/06/14	Ana Gonzales		
15	07/06/14	Solete Salino		
16	07/06/14	Luiza Will		
17	07/06/14	Erma Lapelari		
18	07/06/14	Julia Regina		
19	08/06/14	Ida Zanotto		
20	08/06/14	Virgínia de Mena		

CERTIFICO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito.
 Em 12/06/14
 Assinatura: [Redacted]
 Nome: [Redacted]
 Cargo: [Redacted]
 Matrícula: [Redacted]
 Assinatura: [Redacted]
 Nome: [Redacted]
 Cargo: [Redacted]
 Matrícula: [Redacted]
 Assinatura: [Redacted]
 Nome: [Redacted]
 Cargo: [Redacted]
 Matrícula: [Redacted]

ASSINATURA E CARIMBO

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

[Handwritten Signature]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

ESPECÍMENS

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	08/06/24	Lucilde Almeida		Lucilde de Almeida
02	08/06/24	Vilma de Jesus		
03	08/06/24	Valdir Sobrinho		
04	08/06/24	Idemir Amadori		
05	08/06/24	Solange D. Pereira		
06	08/06/24	Antonio Botelho		
07	09/06/24	Arcangelo		
08	09/06/24	Maria da Santa		
09	09/06/24	Maria Inês		
10	13/06/24	Helena Kordik		
11	13/06/24	Antonio Botelho		
12	14/06/24	Maria da Santa		
13	14/06/24	Valdir Sobrinho		
14	14/06/24	Maria Inês		
15	14/06/24	Luzia Weller		
16	14/06/24	Edy Zamparato		
17	14/06/24	Anna Fagundes		
18	14/06/24	Solange Sobrinho		
19	14/06/24	Anna Fagundes		
20	15/06/24	Vilma de Jesus		

CERTIFICO
 que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e actuo
 Em 14/06/24
 Assinatura
 Nome: [Redacted]
 Cargo: [Redacted]
 HOSPITAL DA SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNEP: 35.684.408/0001-04
 Joercio Dalmoza-Diretor

[Handwritten Signature]

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNEP: 35.684.408/0001-04
 Joercio Dalmoza-Diretor
 CPF: [Redacted]

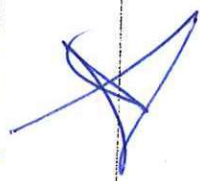
ENCIOLO

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	15/06/24	Valdir Salino		Valdir Salino C/WSA Santa
02	15/06/24	Neu de Sentes		Maria S. Augusto
03	15/06/24	Mario Urpansatti		Idoneis Amadori
04	15/06/24	Idoneis Amadori		Jalety A. Nicolao
05	15/06/24	Selby D. Pereira		Leiziane Seghetto C/WSA
06	15/06/24	Leiziane Seghetto		
07	20/06/24	Neu de Sentes		
08	20/06/24	Antonio Botelho		
09	20/06/24	Luciano Dias		
10	20/06/24	Leandro Korusch		Quomo, min
11	20/06/24	Valdir Salino		Claudia D. Kowalik Valdir Salino
12	20/06/24	Ano Genselger		Ana Gonzalez
13	20/06/24	Erino Lopezani		Erna Lopezani
14	20/06/24	Edison L. Lopes		Elizeu Pereira Lopes
15	21/06/24	Edy Zamparato		Ela J. Zamparato
16	21/06/24	Salto Salino		Salto Cento Salino
17	21/06/24	Maria S. Urpansatti		Maria S. Urpansatti
18	21/06/24	Leoboz Rozini		Leoboz Rozini
19	21/06/24	Lynea Wille		LUCAS
20	21/06/24	Leandro Urpansatti		Judiana Mileski

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito em 12/03/24
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula: _____
 Assinatura: _____
 HOSPITAL DA ZOLDE H. DALMORA
 Rua: _____
 CEP: 35.684-408/Lindóia do Sul

ASSINATURA E CARIMBO



HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joécio Dalmoza - Diretor
 CPF: _____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

ESPECÍMENES

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	24/06/14	Valéria Selino		Valéria Selino
02	24/06/14	Vilmar de Paula		Vilmar de Paula
03	24/06/14	Lucileide Alencar		Lucileide de Almeida
04	24/06/14	Leonor Amadori		Leonor Amadori
05	23/06/14	Evano Capelari		Evano Capelari
06	27/06/14	Adeno da Santa		Adeno da Santa
07	27/06/14	Assa Gomes Lima		Assa Gomes Lima
08	27/06/14	Claudia Thomada		Claudia Thomada
09	27/06/14	Antônio Batista		Antônio Batista
10	27/06/14	Mario Unparotto		Mario Unparotto
11	27/06/14	Valéria Fabiane		Valéria Fabiane
12	27/06/14	Elizete P. Boque		Elizete Pereira Boque
13	28/06/14	Elis Comprando		Elis Comprando
14	28/06/14	Solite Selino		Solite Selino
15	28/06/14	Erma Capelari		Erma Capelari
16	28/06/14	Vilmar de Paula		Vilmar de Paula
17	28/06/14	Lucileide Alencar		Lucileide de Almeida
18	29/06/14	Leonor Amadori		Leonor Amadori
19	29/06/14	Elis Comprando		Elis Comprando
20	29/06/14	Elis Comprando		Elis Comprando

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito.
 EM 12 03 14
 Assinatura: [Redacted]
 Nome: [Redacted]
 Cargo: [Redacted]
 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 Direção: [Redacted]

ASSINATURA E CARIMBO


 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNEPJ: 35.684.408/0001-04
 Joécio [Redacted] - Diretor
 CPF: [Redacted]

Exatidão

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	29/06/16	Larissa Aguiar		Indianara Mileski
02	29/06/16	Albano Wikent		Albano Wikent
03	30/06/16	Loreni Lodi		Loreni Lodi
04	30/06/16	Ana goncalves		Ana goncalves
05	30/06/16	Lucas Wille		Lucas Wille
06	30/06/16	Sergio Spindler		Sergio Spindler
07	30/06/16	Emerson Lopes		Emerson Lopes
08				
09				
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 12 / 07 / 22

Assinatura
 Nome: DRA. ZOLDE H. DALMORA
 Cargo: Assessoria de Saúde
 Matrícula: 35.684.408/0001-04
 Hospital DRA. ZOLDE H. DALMORA
 Ass. Ger. Saúde
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 LINDÓIA DO SUL - SC

[Handwritten signature]

ASSINATURA E CARIMBO

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 35.684.408/0001-04	Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		
Período de Apuração 31/05/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.01.22153.8273549-3	Pagar este documento até 20/06/2022
Observações IRRF 05.2022			Valor Total do Documento 2.298,17
Sicalc Contribuinte - 9961 - SC			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.298,17			2.298,17
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	2.298,17	0,00	0,00	2.298,17

CERTIFICO

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

Em 12/07/22

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula: **HOSPITAL DR. IZOLDE N. DALMORA**
ADL - Associação de Saúde Lindoia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joacino D. [REDACTED]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000022 3	98170385221 7	71070122153 6	82735493852 8
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Número: 07.01.22153.8273549-3
 Pagar até: 20/06/2022
 Valor: 2.298,17





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/07/2022 - 10:19:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 149.916,09	06-QTDE TRABALHADORES 60	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.993,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.993,28
---	---------------------	----------------------------------

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

858400001198 932801792202 707666050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/07/2022 - 10:19:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 149.916,09	06-QTDE TRABALHADORES 60	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.993,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.993,28
---	---------------------	----------------------------------

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

858400001198 932801792202 707666050831 568440800014

CERTIFICO

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

Em 12/07/2022 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assinatura

Nome:

Cargo:

Matricula:

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul

CNPJ: 35.684.408/0001-04

Joercio Dalmora Diretor

CPF



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

04/07/2022

**COMPROVANTE
DE RECOLHIMENTO DE FGTS**

16:09:23

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:	07/07/2022
Competência:	06/2022
Valor recolhido:	11.993,28
Desc. do pagamento:	FGTS 062022
Cód. da operação:	8185091
Data do pagamento:	04/07/2022

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO

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

Em 12 / 07 / 22

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matricula:

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

CERTIFICO

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

Em 12/07/22

Assinatura

JULHO

2022

SEGUNDA-FEIRA

27

04

Dr Ribeiro

11

Dr Ribeiro

18

Dr Ribeiro

25

Dr Ribeiro

01

Drª Patricia

TERÇA-FEIRA

28

05

Drª Patricia

12

Drª Patricia

19

Drª Patricia

26

Drª Patricia

02

Drª Patricia

QUARTA-FEIRA

30

07

Drª Patricia

14

Drª Patricia

21

Drª Patricia

28

Drª Patricia

QUINTA-FEIRA

31

08

Drª Patricia

15

Dr Ribeiro

22

Drª Patricia

29

Drª Patricia

SEXTA-FEIRA

01

Dr Ribeiro

08

Drª Patricia

15

Dr Ribeiro

22

Drª Patricia

29

Drª Patricia

SABADO

02

Dr Ribeiro

09

Drª Patricia

16

Dr Ribeiro

23

Drª Patricia

30

Drª Patricia

DOMINGO

03

Dr Ribeiro

10

Drª Patricia

17

Dr Ribeiro

24

Drª Patricia

31

Drª Patricia

Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0470 ; Drª Patricia : 49-99924-0166;
Drª Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033 . DR Ribeiro estará ausente
no período de 29/07/22 à 01/08/22



HOSPITAL DRª IZOLDE HUBNER DALMORA

Compromisso com a saúde!

=

Início

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

Em 12 / 07 / 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: _____

Plano de trabalho!

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

Baixar

7 de julho de 2022 Sem categoria

Plano de trabalho!

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

Baixar

7 de junho de 2022 Sem categoria

Plano de trabalho!

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

Baixar

10 de maio de 2022 Sem categoria

Plano de trabalho

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

Baixar

21 de abril de 2022 Sem categoria

PLANO DE TRABALHO



PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

Baixar

8 de março de 2022 Sem categoria

PLANO DE TRABALHO

PLANO TRABALHO 202220220207_14435850

Baixar

7 de fevereiro de 2022 Sem categoria

PLANO DE TRABALHO

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 12/07/22
.....
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matricula: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Linda do Sul
CNPJ: 15.594.408/0001-04
Izolde Dalmora-Diretor

PLANO DE TRABALHO. Associação de Saúde NOVO

Baixar

26 de janeiro de 2022 Sem categoria

Prestação de contas

Termo de colaboracao associacao saude lindoia do sul sc

18 de novembro de 2021 Sem categoria



CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 12.10.22
.....
Assinatura
Nome: _____
Cargo: _____
Matricula: _____
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 15.584.408/0001-04
Joercio Dalmora, Diretor
CPF: [REDACTED]

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

abr/22

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	805
ELETROS (ECG)	57
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	4
TESTES RÁPIDOS	36
PRESSÃO ARTERIAL	75
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	114
INALAÇÃO	12
NÍVEL SUPERIOR	53
RETIRADA DE PONTOS	1
	4
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	2
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1199
RECEITAS	147
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	175
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	952
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	1274
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2473

CERTIFICO

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

Em 12/04/22

Assinatura

Nome:
Cargo:
Instituição:

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 36.604.408/0001-04
Joercio Dalmora
CPF: [REDACTED]